

Äitiysneuvolan esitietolomake

Omat tietosi

Etunimi _____

Sukunimi _____

Henkilötunnus _____

Väliaikainen henkilötunnus _____

Katuosoite _____

Postinumero _____

Kotipaikkakunta _____

Asuinkunta _____

Sähköpostiosoite _____

Puhelinnumero _____

Äidinkieli _____

Mitä kieltä haluat käyttää neuvolassa:

☐ suomi

☐ ruotsi

☐ englanti

☐ saamen kieli, mikä? _____

☐ joku muu kieli, mikä? _____

Tarvitsetteko tulkkia? _____

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Siviilisääty

- ☐ naimaton
- ☐ naimisissa
- ☐ avoliitossa
- ☐ asumuserossa
- ☐ eronnut
- ☐ leski
- ☐ rekisteröidyssä parisuhteessa
- ☐ eronnut rekisteröidystä parisuhteesta
- ☐ leski rekisteröidyn parisuhteen jälkeen
- ☐ en tiedä tai en osaa sanoa

Kansalaisuus _____

Minä vuonna tulit Suomeen _____

Ammatti _____

Millainen työtilanne sinulla on?

- ☐ olen kokopäivätyössä
 - ☐ olen osa-aikatyössä
 - ☐ teen keikkatyötä
 - ☐ olen yrittäjä
 - ☐ olen työtön työnhakija
 - ☐ olen pitkäaikaistyötön
 - ☐ olen opiskelija
 - ☐ olen perhevapaalla tai muusta syystä kotona
 - ☐ jokin muu? Kerro työtilanteestasi
- _____

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Keitä perheeseesi kuuluu?
(esimerkiksi puoliso, lapset, muut läheiset)

Kuka on yhteyshenkilösi
ja mikä on suhteesi häneen?
(Kirjoita esimerkiksi puoliso ja hänen nimensä.)

Puolison tai yhteyshenkilön puhelinnumero:

Puolison tai yhteyshenkilön äidinkieli:

Kieli, johon puoliso tai yhteyshenkilö tarvitsee tulkkia:

Puolison ammatti tai työ:

Perheen muut henkilöt:

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Aikaisemmat raskaudet ja synnytykset

Kuinka monta raskautta sinulla on ollut
(lukumäärä)?

Kuinka monta viikkoa viimeisin raskaus kesti?

Kuinka monta kertaa olet synnyttänyt?

Minä vuonna viimeisin synnytys oli?

Millainen tämä synnytys oli?

Kuinka monta lasta sait, kun olit viimeksi raskaana?

Lapsen tai lasten syntymäpaino grammoina:

Tietoja viimeisimmästä imetyksestä:

☐ Täysimetys

Kuinka monta kuukautta
täysimetys kesti?
Täysimetys tarkoittaa,
että äidinmaito on lapsen ainoa ravinto.

☐ Imetys

Kuinka monta kuukautta tai vuotta imetit?

☐ Ei imetystä

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Ajattele aiempaa raskautta, synnytystä
ja aikaa synnytyksen jälkeen.
Millainen olo sinulla oli?

Pelottiko synnytys sinua?

Olitko masentunut synnytyksen jälkeen?

Onko sinulla ollut keskenmenoja?

☐ Ei ☐ Kyllä, milloin? _____

Onko sinulle tehty raskauden keskeytyksiä?

☐ Ei ☐ Kyllä, milloin? _____

Nykyinen raskaus

Milloin viimeiset kuukautisesi alkoivat: _____

Viimeisin papa-näyte (vuosi): _____

Tehtiinkö sinulle lisää tutkimuksia
tai toimenpiteitä papa-näytteen tuloksen takia?

☐ Kyllä ☐ Ei ☐ En muista

Mitä ehkäisyä käytit ennen raskautta?

- ☐ yhdistelmätabletit
- ☐ emätinrengas
- ☐ ehkäisylaastari
- ☐ progestiinitabletit
- ☐ ehkäisykapseli
- ☐ kohdunsisäinen hormoniehkäisin
- ☐ muu kohdunsisäinen ehkäisin
- ☐ kondomi
- ☐ sterilointi (naisen)
- ☐ sterilointi (miehen)
- ☐ joku muu ehkäisy
- ☐ ei ehkäisyä

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Milloin raskauden ehkäisy lopetettiin:

Oletko käyttänyt jälkiehkäisyä?

☐ Kyllä ☐ En

Onko ennen raskautta käytetty hedelmöityshoitoa:

☐ Kyllä ☐ En

Mikä hedelmöityshoito:

- ☐ munarakkulan kypsytyshoito
- ☐ inseminaatio (siittiöiden ruiskutus kohtuun)
- ☐ IVF (koeputkihedelmöityshoito)
- ☐ ICSI (mikrohedelmöityshoito)
- ☐ pakastetun alkion siirto (FET/PAS)
- ☐ blastokystiviljely (alkioiden pitkä viljely)
- ☐ alkiodiagnostiikka
- ☐ luovutettu sukusolu tai alkio
- ☐ ei tietoa hoidon tyypistä
- ☐ joku muu, mikä? _____

Kuinka monta vuotta munasolun luovuttaja oli luovutushetkellä:

Terveystiedot

Pituus: kuinka monta senttimetriä pitkä olet?

Paino: kuinka monta kilogrammaa painoit ennen raskautta?

Kuinka vanha olit, kun kuukautisesi alkoivat?

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Elintavat

Ruoka

Onko sinulla jokin erityisruokavalio?

- ☐ laktoositon tai vähälaktoosinen ruokavalio
- ☐ gluteeniton ruokavalio
- ☐ kasvisruokavalio, jossa on myös maitotuotteita ja/tai kananmunaa
- ☐ kasvisruokavalio, jossa on myös kalaa
- ☐ vegaaninen ruokavalio
- ☐ vilja-allergisen ruokavalio
- ☐ maitoallergisen ruokavalio
- ☐ muu ruoka-aineallergian ruokavalio
- ☐ muu erityisruokavalio

Kuinka monta kertaa päivässä
ja kuinka paljon syöt maitotuotteita
tai vastaavia kasvipohjaisia tuotteita,
kuten soija- tai kauratuotteita?

Kuinka monta ateriaa syöt päivässä?

Kuinka monta kertaa päivässä syöt hedelmiä,
marjoja tai muita kasviksia kuin perunaa?

- ☐ en syö joka päivä
- ☐ 1–2 kertaa päivässä
- ☐ 3–4 kertaa päivässä
- ☐ 5 kertaa päivässä tai enemmän

Kuinka monta kertaa viikossa syöt kalaa?

- ☐ en syö joka viikko
- ☐ kerran viikossa
- ☐ vähintään 2 kertaa viikossa

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Kuinka usein juot mehua, virvoitus- tai energiajuomia, kahvia tai teetä, jossa on kofeiinia?

- ☐ 3 kertaa tai useammin päivän aikana
- ☐ 1–2 kertaa päivän aikana
- ☐ en joka päivä
- ☐ en juo näitä ollenkaan

Ravintolisät

Käytitkö ennen raskautta säännöllisesti lisävalmistetta, jossa on foolihappoa?

- ☐ Kyllä
- ☐ En

Millaisia valmisteita käytät nyt raskauden aikana? Valitse yksi tai monta asiaa, jota syöt lisäravinteena.

- ☐ foolihappo
- ☐ D-vitamiini
- ☐ kalsium
- ☐ B12-vitamiini
- ☐ monivitamiinilisä
- ☐ luontaistuote

Liikunta

Kuinka monta tuntia viikossa harrastat reipasta liikuntaa?

Millainen liikunnan harrastaja olet?

- ☐ kilpaurheilija
- ☐ tavoitteellinen harrastaja
- ☐ harrastaja
- ☐ arkiliikkuja
- ☐ en harrasta liikuntaa

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Uni ja lepo

Kuinka monta tuntia nukut vuorokaudessa?

Saatko riittävästi unta ja lepoa?

☐ Kyllä ☐ En

Päihteet

Tupakoitko?

- ☐ En ole koskaan tupakoinut tai käyttänyt sähkötupakkaa.
- ☐ Olen tupakoinut tai käyttänyt sähkötupakkaa, mutta lopettanut ennen raskautta.
- ☐ Olen tupakoinut tai käyttänyt sähkötupakkaa, mutta lopettanut raskauden aikana.
- ☐ Tupakoin tai käytän sähkötupakkaa raskauden aikana.

Kuinka monta savuketta poltat päivän aikana?

Altistutko tupakansavulle?

Altistuminen tarkoittaa, että hengität tupakansavua.

☐ Kyllä ☐ En

Käytätkö nikotiinituotteita?

- ☐ En ole koskaan käyttänyt nikotiinituotteita.
- ☐ Olen käyttänyt, mutta olen lopettanut ennen raskautta.
- ☐ Olen käyttänyt, mutta olen lopettanut raskauden aikana.
- ☐ Käytän nikotiinituotteita raskauden aikana.

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Kuinka usein juot alkoholia?

Kun vastaat, ajattele vuoden pituista aikaa ennen raskautta.

- ☐ en koskaan
- ☐ noin kerran kuukaudessa tai harvemmin
- ☐ 2–4 kertaa kuukaudessa
- ☐ 2–3 kertaa viikossa
- ☐ 4 kertaa viikossa tai useammin

Oletko raskauden aikana juonut tai juotko alkoholia?

- ☐ en
- ☐ kyllä, mutta olen lopettanut
- ☐ kyllä

Oletko käyttänyt tai oletko kokeillut
huumaus- tai lääkeaineita päihdetarkoituksessa?

- ☐ Kyllä
- ☐ En

Oletko raskauden aikana käyttänyt tai käyttätkö
huumaus- tai lääkeaineita päihdetarkoituksessa?

- ☐ en
- ☐ kyllä, mutta olen lopettanut
- ☐ kyllä ja käytän edelleen

Suun terveys

Kuinka monta kertaa päivässä harjaat hampaasi?

- ☐ 2 kertaa tai useammin
- ☐ kerran päivässä
- ☐ harvemmin kuin kerran päivässä

Käytätkö hammastahnaa, jossa on fluoria?

- ☐ Kyllä
- ☐ En

Minä vuonna kävit viimeksi
hammaslääkärillä tai suuhygienistillä?

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Sairaudet ja lääkitys

Onko sinulla todettu jokin seuraavista sairauksista tai riskeistä?

Voit valita monta kohtaa.

- ☐ diabetes
- ☐ sydänvika tai -sairaus
- ☐ verenpainetauti
- ☐ astma
- ☐ epilepsia
- ☐ munuaistauti
- ☐ maksasairaus
- ☐ suolistosairaus
- ☐ veritulppa (tromboembolia)
- ☐ veren hyytymishäiriö (trombofilia)
- ☐ kilpirauhasen toimintahäiriö
- ☐ allergiat (myös lääkeaineallergiat)
- ☐ synnynnäinen epämuodostuma
- ☐ työperäiset riskit
- ☐ jokin muu, mikä? _____

Onko sinulle tehty joku näistä toimenpiteistä?

Voit valita monta kohtaa.

- ☐ vatsan alueen leikkaus
- ☐ keisarileikkaus
- ☐ muu kohdun leikkaus
- ☐ kohdunkaulan leikkaus
- ☐ lihavuuden leikkaushoito
- ☐ rintojen leikkaus
- ☐ ympärileikkaus
- ☐ ympärileikkauksen avaus
- ☐ verensiirto
- ☐ toimenpide, leikkaus tai sairaalahoito
ulkomailla viimeisen 12 kuukauden aikana
- ☐ jokin muu, mikä? _____

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Onko sinulla todettu joku näistä sairauksista?

- ☐ kondylooma
- ☐ tippuri
- ☐ klamydia
- ☐ kuppa
- ☐ genitaaliherpes
- ☐ C-hepatiitti
- ☐ B-hepatiitti
- ☐ HIV
- ☐ muu sairaus tai oireilu
- ☐ ei mikään näistä

Oletko sairastanut vesirokon tai saanut vesirokkorokotteen?

- ☐ Kyllä
- ☐ En
- ☐ En tiedä

Oletko saanut tuhkarokko-vihurirokko-sikotauti-rokotteen?

- ☐ Kyllä
- ☐ En
- ☐ En tiedä

Ovatko muut rokotuksesi ajan tasalla?

- ☐ Kyllä
- ☐ Ei
- ☐ En tiedä

Onko sinulla todettu vammoja tai aistihäiriöitä?
(esimerkiksi näkövamma, kuulovamma)

Onko sinulla ollut näitä oireita?

Voit valita monta kohtaa.

- ☐ ahdistus
- ☐ masennus
- ☐ jännittyneisyys
- ☐ pelkotilat
- ☐ paniikkikohtaus
- ☐ syömishäiriö
- ☐ muu psyykinen eli mielen oireilu tai sairaus
- ☐ ei mitään näistä

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Käytätkö jotain lääkettä, jonka lääkäri on määrännyt sinulle?

- ☐ Kyllä, mitä? _____
- ☐ En

Käytätkö jotain itsehoitoläkettä?

Itsehoitolääke on lääke, jonka saa ilman reseptiä apteekista.

- ☐ Kyllä, mitä? _____
- ☐ En

Perheen hyvinvointi

Mistä asioista olet iloinen elämässäsi?

Huolestuttaako jokin asia sinua?

Mitkä ovat perheesi vahvuudet?

Mitä ajatuksia raskaus sinussa herättää?

Mitä toivot neuvolalta?