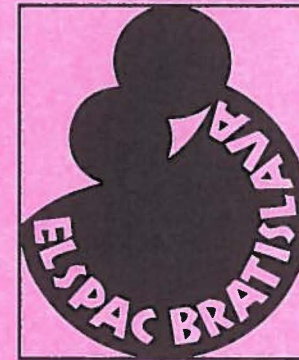


Svetová zdravotnícka organizácia, Kodaň, Dánsko
Ústav zdravia dieťaťa, Univerzita Bristol, Veľká Británia,
Ústav preventívnej a klinickej medicíny, Bratislava, Slovensko

riešia

výskumný projekt

EURÓPSKA LONGITUDINÁLNA ŠTÚDIA TEHOTENSTVA A DETSTVA
(E L S P A C)

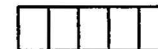


O VÁS, MAMIČKA

(Dotazník F 1)

Po vyplnení pošlite dotazník na adresu :

Odd.epidemiológie a biometriky
ÚPKM
Limbová 14
833 01 Bratislava



E L S P A C - dotazník je určený osobe,
ktorá sa stará o dieťa vo veku 5. rokov

Tento dotazník je určený osobe, ktorá sa väčšinu dňa stará o Vaše dieťa. Cieľom dotazníka je zistiť, aké zdravotné a iné problémy sa najčastejšie vyskytujú u 5 - ročných detí a ich rodičov. Odpovede na otázky uvedené v dotazníku majú byť východiskom pre príslušné zmeny v zdravotnej starostlivosti.

Niektoré otázky sa Vám môžu zdať podobné, ale nie sú rovnaké. Iné sú rovnaké ako tie, na ktoré ste už odpovedali v predchádzajúcich dotazníkoch. Je to preto, aby sme zistili, čo sa u Vás za tú dobu zmenilo.

Na otázky odpovedajte, prosím, zaškrtnutím čísla tej odpovede, ktorá najlepšie vyjadruje Váš názor. Odpovedzte, prosím, pokiaľ možno, na všetky otázky i keď sa vzájomne podobajú. Ak nemôžete na otázku odpovedať alebo sa Vás niektorá otázka netýka, škrtnite ju.

ĎAKUJEME ZA VAŠU POMOC

SEKCIA A: VAŠE ZDRAVIE

A 1. Ako by ste hodnotili svoje zdravie teraz ?

1	vždy zdravá a v poriadku
2	väčšinou zdravá a v poriadku
3	často sa necítim dobre
4	málokedy sa cítim naozaj dobre

A 2. Mali ste niektoré z nasledujúcich ťažkostí v posledných dvoch rokoch (od 3 do 5 rokov veku Vášho dieťaťa) ?

Možné odpovede :

- 1 - áno, a bola som u lekára
- 2 - áno, ale nebola som u lekára
- 3 - nie

- a) Úzkosť alebo stresy
- b) Depresiu
- c) Bolesti hlavy alebo migrénu
- d) Epilepsia
- e) Bolesti v chrbte (platničky)
- f) Zažívacie ťažkosti
- g) Vysoký krvný tlak
- h) Kašeľ alebo prechladnutie
- i) Cukrovku
- j) Hemoroidy (zlatú žilu)
- k) Schizofréniu
- l) Chrípku
- m) Problémy s alkoholom
- n) Ťažkosti pri dýchaní alebo astmu
- o) Zápal priedušiek

1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3

p) Žalúdočný vred

q) Ekzém

r) Psoriáza (lupienka)

s) Zápal kĺbov

t) Reumatizmus

u) Infekciu močových ciest

v) Ťažkosti spojené s menštruáciou

w) Ťažkosti spojené s tehotenstvom

x) Syfilis

y) Kvapavku

z) Iné ťažkosti

áno

nie

1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3

Ak **n i e**, prejdite k otázke A 3.

Ak **á n o**, popíšte ich, prosím, čo najpresnejšie a vyznačte, či ste navštívili lekára (maximálne 5 diagnóz):

.....	1	2
.....	1	2
.....	1	2
.....	1	2
.....	1	2

A 5. a) Boli ste v posledných dvoch rokoch tak chorá alebo ste mali taký problém, že ste museli ležať v nemocnici ?

áno 1 nie 2

Ak n i e prejdite k A 7.

Ak á n o

b) Koľkokrát ste ležali v nemocnici?

--	--

c) Z koľkých dôvodov?

--	--

a)

b)

A 6. Uved'te všetky dôvody prijatia:

Koľko dní ste boli v nemocnici ?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

A 7. Mali ste v minulom mesiaci niektoré z týchto ťažkostí ?

Možné odpovede : 1 - skoro stále
 2 - niekedy
 3 - vôbec nie

a) Bolesti v chrbte

1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3

b) Bolesti hlavy alebo migrénu

c) Infekciu močových ciest

d) Nevoľnosť

e) Zvracanie

f) Hnačku

g) Hemoroidy (zlatá žila)

h) Plačlivú náladu

i) Pocit podráždenosti

j) Pocit vyčerpanosti

k) Kŕčové žily

l) Veľmi časté nutkanie na močenie

m) Problém udržať moč pri skoku, kýchnutí

n) Zlé trávenie

o) Závraty (mdloby)

p) Míhanie pred očami

q) Bolesti v ramenách

r) Mravenčenie rúk alebo prstov na rukách

s) Mravenčenie nôh alebo prstov na nohách

t) Bolesti v zátylku

u) Pocit sklúčenosti

v) Iné problémy

1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3

Ak n i e, prejdite k otázke A 8.

Ak á n o, popíšte prosím a vyznačte ako často ste ich mali.

.....	1	2
.....	1	2
.....	1	2
.....	1	2
.....	1	2

A 8 a) Ako často máte teraz sexuálny styk ?

- | | |
|---|----------------------------|
| 1 | vôbec nie |
| 2 | menej ako 1-krát za mesiac |
| 3 | 1 - 3-krát za mesiac |
| 4 | asi 1-krát týždenne |
| 5 | 2 - 4-krát týždenne |
| 6 | 5 a viackrát týždenne |

b) Máte z neho pôžitok ?

- | | |
|---|---------------------|
| 1 | áno, veľký |
| 2 | skôr áno |
| 3 | ani nie |
| 4 | nie, vôbec nie |
| 5 | nemám sexuálny styk |

A 9. Pokúšate sa teraz otehotnieť ?

- | | | | |
|---|-------------------|---|------------------|
| 1 | v žiadnom prípade | 3 | áno, pokúšame sa |
| 2 | nie, snáď neskôr | 4 | už som tehotná |

i. ako dlho sa pokúšate otehotnieť

ii. ako dlhó trvalo, kým ste otehotneli

Ak ste odpovedali 3 alebo 4 prejdite na A 11.

A 10. Aké formy antikoncepcie teraz používate ?

(Zaškrtnite všetko, čo ste používali v priebehu posledných troch mesiacov ?)

- | | áno | nie |
|--|-----|-----|
| a) Prerušovaná súlož | 1 | 2 |
| b) Antikoncepčné tabletky | 1 | 2 |
| c) Vnútromaternicové antikoncepč. teliesko | 1 | 2 |
| d) Prezervatív (kondóm) | 1 | 2 |
| e) Metóda plodných a neplodných dní | 1 | 2 |
| f) Pesar | 1 | 2 |
| g) Spermicídny krém alebo želé | 1 | 2 |
| h) Mám urobenú sterilizáciu | 1 | 2 |
| i) Partner má urobenú sterilizáciu | 1 | 2 |
| j) Antikoncepciu neužívam | 1 | 2 |
| i) Iný prostriedok | 1 | 2 |

Prosím, uveďte aký:.....

A 11. a) Boli ste v posledných dvoch rokoch tehotná ?

- áno 1 nie 2

Ak n i e, prejdite k A 14.

Ak á n o,

A 12. Koľkokrát?

A 13. V prípade týchto tehotenstiev uveďte láskavo príslušné údaje :

		t e h o t e n s t v o		
		prvé	druhé	tretie
a) Dátum poslednej menštruácie (pred otehotnením)	deň	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	mesiac	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	rok	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

b) Ako skončilo ?

potrat (spontánny)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
umelé prerušenie (nežiadúce tehotenstvo)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
umelé prerušenie (iný dôvod)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Uveďte ho, prosím:			
stále som tehotná	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dieťa sa už narodilo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
iné	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Prosím, popíšte:.....

c) Uveďte, prosím, dátum pôrodu alebo potratu (Ak ste stále tehotná, napíšte 11 11 11).

deň	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
mesiac	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
rok	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

d) Máte (mali ste) v tehotenstve nejaké problémy ?

Možné odpovede: 1 - áno
2 - nie

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ak áno, prosím, popíšte ich :

.....

A 14. Ako by ste popísali svoju menštruáciu v poslednom období ?

Možné odpovede: 1 - veľmi
2 - dosť
3 - mierne
4 - vôbec nie
7 - nemám menštruáciu

a) Aké silné je krvácanie ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) Je menštruácia bolestivá ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) Je nepravidelná ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

d) Koľko dní obvyčajne trvá krvácanie ? dní

A 15. Mali ste v posledných dvoch rokoch urobený výškrab maternice ?

áno nie neviem

Ak áno, uveďte dôvody:
(Označte všetky, ktoré sa u Vás vyskytli.)

	áno	nie
a) Silné krvácanie pri menštruácii	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) Bolestivé menštruácie	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) Väzivé nádorčeky (fibroidy)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) Umelé prerušenie tehotenstva	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) Neplodnosť	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ak á n o, uveďte prosím akou:

.....

y. Iný úraz

1	2	3	4		
---	---	---	---	--	--

Ak á n o, uveďte prosím aký:

.....

Ak k ž i a d n e m u z uvedených úrazov nedošlo, prejdite k sekcii C.

Ak á n o

B 2. Vyskytol sa niektorý z vyššie uvedených úrazov v posledných piatich rokoch opakovane ?

áno	1	nie	2
-----	---	-----	---

Ak á n o,

Uveďte prosím, ktorý :

koľkokrát sa stal

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)

B 3 a. Vyskytli sa niektoré z vyššie uvádzaných úrazov súčasne pri tej istej nehode ?

áno	1	nie	2
-----	---	-----	---

Ak á n o,

b. Uveďte prosím pri ktorej nehode :
Rozpište, čo najpodrobnejšie.

.....

.....
.....

c. Uveďte, k akým úrazom pri nehode došlo ?

.....
.....
.....

B 4 a. Ktorý z týchto úrazov bol pre Vás najzávažnejší alebo komplikovaný ?
Prosím, uveďte len jeden a rozpište čo najpodrobnejšie:

.....
.....

b. Zanechal Vám tento úraz trvalé následky ?

áno	1	nie	2
-----	---	-----	---

Ak á n o,

Uveďte prosím, aké :

.....
.....
.....

c. Podľa Vášho názoru, bolo možné tomuto úrazu zabrániť?

áno	1	nie	2
-----	---	-----	---

Ak á n o,

Uveďte prosím, ako :

.....
.....
.....

Úrazy si väčšinou vyžadujú niektoré zdravotnícke služby, môžu mať rôzne telesné následky, môžu sa odraziť na psychickej kondícii a spôsobiť ekonomické alebo sociálne škody. Uveďte prosím, do akej miery zapôsobili dôsledky tohto úrazu vo Vašom prípade.

Zapôsobenie :

Možné odpovede:

- 0 - nie, nestalo sa to
- 1 - vyskytlo sa, ale vôbec to na mňa nezapôsobilo
- 2 - vyskytlo sa, ale málo to na mňa zapôsobilo
- 3 - vyskytlo sa a dosť to na mňa zapôsobilo
- 4 - vyskytlo sa a silne to na mňa zapôsobilo

Spokojnosť so zdravotníckymi službami :

- Možné odpovede : 1 - spokojná
 2 - nespokojná

B 5. Zdravotnícke služby po úraze :
zapôsobenie spokojnosť

a. Spôsob poskytnutia prvej pomoci	0	1	2	3	4	1	2	
b. Doprava do zdravotníckeho zariadenia	0	1	2	3	4	1	2	
c. Pobyt v nemocnici	0	1	2	3	4	1	2	
d. Liečebné procedúry	0	1	2	3	4	1	2	
e. Operácia	0	1	2	3	4	1	2	
f. Plastická operácia	0	1	2	3	4	1	2	
g. Rehabilitácia	0	1	2	3	4	1	2	
h. Ošetrovateľská starostlivosť	0	1	2	3	4	1	2	
i. Lekárska starostlivosť	0	1	2	3	4	1	2	
j. Iné	áno		<input type="checkbox"/>	1	nie		<input type="checkbox"/>	2

Ak á n o, uveďte prosím čo :

.....

0	1	2	3	4	1	2
0	1	2	3	4	1	2

.....

B 6. Telesné následky po úraze :

zapôsobenie

- a. Bolesť
- b. Porucha pohyblivosti
- c. Zhoršenie zmyslového vnímania
- d. Zhoršenie iných telesných funkcií
- e. Znetvorenie niektorej časti tela
- f. Potreba náhradných pomôcok alebo protéz
- g. Zmena (zníženie) pracovnej schopnosti
- h. Potreba cudzej pomoci
- i. Invalidita
- j. Iné

0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4

áno 1 nie 2

Ak á n o, uveďte prosím čo :

.....

0	1	2	3	4
0	1	2	3	4

.....

B 7. Psychické následky po úraze :

zapôsobenie

- a. Znížená sebedôvera
- b. Depresívne nálady
- c. Pocity viny
- d. Pocity zvýšeného napätia

0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4

e. Vnímание súcitu z okolia

0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4

f. Poruchy spánku

g. Zvýšená nervozita

h. Strach z budúcnosti

i. Zábrany z kontaktu s ľuďmi

j. Iné

áno 1 nie 2

Ak á n o, uveďte prosím :

.....	0	1	2	3	4
.....	0	1	2	3	4

B 8. Ekonomické a sociálne následky úrazu :

zapôsobenie

a. Materiálne škody pri nehode

0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4
0	1	2	3	4

b. Finančné výdavky spojené s nehodou

c. Strata na zárobku alebo zisku

d. Nedostočná podpora alebo náhrada

e. Súdne alebo právne konania

f. Zmena alebo strata zamestnania

g. Problémy v práci

h. Problémy v rodine

i. Problémy s priateľmi, susedmi a pod.

j. Zmena životného štýlu

k. Iné

áno 1 nie 2

Ak á n o, uveďte prosím :

.....	1	2	3	4
.....	1	2	3	4

SEKCIA C : VÁŠ NÁZOR NA SEBA

Nasleduje niekoľko výrokov. Uveďte, prosím, nakoľko ich pokladáte za pravdivé.

Možné odpovede :

- 1 - je to vždy pravda
- 2 - je to často pravda
- 3 - je to niekedy pravda
- 4 - je to zriedka pravda
- 5 - nikdy to nie je pravda

C 1. Mám pocit, že som hodnotný človek, aspoň tak ako ostatní

C 2. Myslím, že mám dosť dobrých vlastností

C 3. Som schopná robiť viac vecí rovnako dobre ako väčšina ostatných

C 4. Myslím, že nemám mnoho dôvodov, aby som bola na seba hrdá

C 5. Mám k sebe kladný postoj

C 6. Niekedy si myslím, že som nanič

C 7. Som pre svoje okolie užitočný človek

C 8. Mám pocit, že nemôžem nič urobiť správne

C 9. Keď niečo robím, robím to dobre

C 10. Myslím si, že môj život nie je príliš užitočný

C 11. Som nešťastná

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

SEKCIA D : VAŠE POCITY

V tejto časti sú otázky zamerané na Vaše pocity a Vaše správanie. Odpovedali ste na ne už v predchádzajúcich dotazníkoch, ale Vaše pocity sa mohli teraz zmeniť.

D 1. Keď sa všeobecne zamyslíte nad svojim životom, ako ste spokojná ?

Prosím, vyznačte svoju odpoveď do 10 bodovej stupnice:

nespokojná

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

 spokojná
99 neviem

Uveďte, prosím, ako často mávate tieto pocity :

Možné odpovede :
 1 - veľmi často
 2 - často
 3 - nie veľmi často
 4 - nikdy

- D 2. Rozčulujete sa bezdôvodne ?
- D 3. Trápia Vás závraty alebo ťažkosti s dychom ?
- D 4. Máte niekedy pocit, že omdliete ?
- D 5. Býva Vám zle od žalúdka alebo ste mali zažívacie ťažkosti ?
- D 6. Mávate pocit, že život je príliš namáhavý ?
- D 7. Cítite sa neistá a nespokojná ?
- D 8. Mávate pocity mravenčenia alebo pichavé pocity po tele, ramenách, či nohách ?
- D 9. Lutujete mnohé zo svojho predchádzajúceho správania sa ?
- D 10. Máte občas pocit paniky ?
- D 11. Zistujete, že máte malú alebo žiadnu chuť k jedlu ?

1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4

D 12. Prebúdzate sa ráno mimoriadne skoro aj keď Vás nezobudí dieťa?

D 13. Robievate si veľa starostí ?

D 14. Cítite sa unavená alebo vyčerpaná ?

D 15. Mávate dlhé obdobia smutnej nálady ?

D 16. Pocitujete vnútorné napätie ?

D 17. Zaspávate dobre ?

D 18. Mávate niekedy pocit, že sa psychicky zrútite ?

D 19. Stáva sa Vám často, že sa nadmerne potíte alebo máte búšenie srdca ?

D 20. Mávate potrebu poplakať si ?

D 21. Mávate zlé sny, ktoré Vás rozrušujú i po prebudení ?

D 22. Strácate schopnosť spolucítiť s druhými?

D 23. Dokážete myslieť rovnako rýchlo ako predtým ?

D 24. Musíte vyvíjať veľké úsilie na to, aby ste sa vyrovnali s krízou, problémom ?

1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4

Vaše pocity v minulom týždni :

D 25. Boli ste schopná smiať sa a vidieť veci i z veselej stránky :

- | | | | |
|---|---------------------------|---|------------------------------------|
| 1 | rovnaako predtým | 3 | rozhodne nie tak často ako predtým |
| 2 | nie tak často ako predtým | 4 | vôbec nie |

D 26. Tešila som sa na budúcnosť :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 rovnako ako predtým | <input type="checkbox"/> 3 rozhodne menej ako predtým |
| <input type="checkbox"/> 2 trochu menej ako predtým | <input type="checkbox"/> 4 skoro vôbec nie |

D 27. Zbytočne som si vyčítala, keď sa niečo nedarilo :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 áno, väčšinou | <input type="checkbox"/> 3 nie veľmi často |
| <input type="checkbox"/> 2 áno, niekedy | <input type="checkbox"/> 4 nie, nikdy |

D 28. Cítila som úzkosť alebo som mala bezdôvodne starosti:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 nie, vôbec nie | <input type="checkbox"/> 3 áno, niekedy |
| <input type="checkbox"/> 2 skoro vôbec nie | <input type="checkbox"/> 4 áno, často |

D 29. Mala som strach alebo bezdôvodne pocit paniky :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 áno, veľmi | <input type="checkbox"/> 3 nie, veľmi nie |
| <input type="checkbox"/> 2 áno, niekedy | <input type="checkbox"/> 4 nie, vôbec nie |

D 30. Veci mi prerastali cez hlavu:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 áno, väčšinou som nebola schopná to zvládnuť | <input type="checkbox"/> 3 nie, väčšinou som to zvládla celkom dobre |
| <input type="checkbox"/> 2 áno, niekedy som to nezvládla tak ako inokedy | <input type="checkbox"/> 4 nie, zvládla som všetko rovnako dobre ako predtým |

D 31. Bola som taká nešťastná, že som mala ťažkosti so spánkom:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 áno, väčšinou | <input type="checkbox"/> 3 nie veľmi často |
| <input type="checkbox"/> 2 niekedy | <input type="checkbox"/> 4 nie, vôbec nie |

D 32. Bolo mi smutno, alebo biedne :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 áno, väčšinou | <input type="checkbox"/> 3 nie veľmi často |
| <input type="checkbox"/> 2 áno, dosť často | <input type="checkbox"/> 4 nie, vôbec nie |

D 33. Bola som taká nešťastná, že som plakala:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 áno, väčšinou | <input type="checkbox"/> 3 len zriedka |
| <input type="checkbox"/> 2 áno, dosť často | <input type="checkbox"/> 4 nie, nikdy |

D 34. Napadali ma myšlienky, že si niečo urobím :

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 áno, dosť často | <input type="checkbox"/> 3 výnimočne |
| <input type="checkbox"/> 2 niekedy | <input type="checkbox"/> 4 nikdy |

D 35. Mali ste celkovo viac dobrých alebo zlých dní ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 áno, viac dobrých dní | <input type="checkbox"/> 3 nie, viac zlých dní |
| <input type="checkbox"/> 2 asi rovnako | |

E 40. Vykradli Vám byt alebo auto

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

E 41. Váš partner nastúpil do nového zamestnania

E 42. Zahynulo Vaše obľúbené zviera

E 43. Mali ste úraz

E 44. Stalo sa v posledných dvoch rokoch ešte niečo iné, (okrem tohoto zoznamu) čo zapôsobilo na Vás alebo vyžadovalo od Vás zvýšené úsilie vyrovnať sa s tým ?

áno 1 nie 2

i) Ak á n o,

Uved'te to prosím:

.....

.....

ii) Ako veľmi to na Vás zapôsobilo ?

1	silne
2	dost'
3	mierne
4	vôbec nie

SEKCIA F : VÁŠ PARTNER

Nasledujúca sekcia je zameraná na Vaše vzťahy s partnerom.
(Bude označovaný ako ON, i keď sa otázky vzťahujú i k eventualnej partnerke).

F 1. Máte v súčasnosti partnera?

1	áno, mužského partnera
2	áno, ženského partnera
3	nemám partnera

Ak n i e, prosím prejdite k sekcii G.

Ak á n o,

F 2. a) Žije partner s Vami ?

áno 1 nie 2

b) Ako dlho spolu žijete ?

roky mesiace

F 3. Ako by ste hodnotili zdravotný stav Vašho partnera ?

1	je vždy zdravý a v poriadku
2	je obyčajne zdravý a v poriadku
3	často sa necíti dobre
4	málokedy sa cíti dobre

F 4. Nižšie sú uvedené okolnosti, ktoré môžu ovplyvniť partnerovu radosť z dieťaťa. Uved'te prosím, či mal partner niektorú z ťažkostí od troch rokov veku dieťa sledovaného v našej štúdii :

Možné odpovede : 1 - áno a navštívil lekára
 2 - áno, ale nenavštívil lekára
 3 - nie, vôbec nie
 9 - neviem

Partner mal :

a) Bolesť hlavy alebo migrénu

1	2	3	9
1	2	3	9
1	2	3	9
1	2	3	9

b) Zaživacie ťažkosti

c) Epilepsia

d) Depresiu

- h/ Myslím, si, že partner je rád, keď vidí, ako sa dieťa postupne vyvíja
 i/ Môj partner si robí starosti, keď sa o dieťa stará niekto iný, ako my
 j) Nevadí mu neporiadok, ktorý je okolo dieťaťa
 k) Dieťa robí môjho partnera veľmi šťastným

1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3

F 6. Koľko cigariet denne vyfajčí Váš partner?

(Ak žiadnu, napíšte 00)

--	--

F 7.

a/ Je Váš partner v súčasnosti zamestnaný?

áno 1 nie 2

Ak n i e, prejdite ku F 9.

Ak á n o,

F 8.a/ Aké je jeho zamestnanie?

Uveďte čo najpresnejšie názov a hlavnú pracovnú náplň:

.....

b/ Má rovnaké zamestnanie ako pred dvoma rokmi ?

áno 1 nie 2

c/ Musí pracovať v noci?

1	áno, stále
2	áno, niekedy
3	nie, nikdy

d/ Musí z pracovných dôvodov odchádzať z domu i na niekoľko dní?

1	áno, často
2	áno, niekedy
3	nie, nikdy

F 9. Ako by ste charakterizovali svojho partnera ?

Možné odpovede: 1 - skoro vždy
 2 - niekedy
 3 - nikdy

a) Ochotný pomôcť, vždy spolupracuje

1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3

b) Kludný, zdržanlivý

c) Nespoľahlivý

d) Spoločenský, úprimný, nesebecký

e) Panovačný

f) Chápajúci

g) Rýchlo sa rozčúli, výbušný

h) Milý, dobre sa s ním vychádza

F 10. Kto plní tieto domáce úlohy a práce :

Možné odpovede : 1 - vždy ja
 2 - väčšinou ja
 3 - niekedy ja, niekedy partner
 4 - väčšinou partner
 5 - vždy partner
 6 - niekto iný

a) Nákup potravín

1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6

b) Varenie

c) Upratovanie domácnosti

d) Opravy v domácnosti

e) Stráženie detí

f) Pranie bielizne

g) Žehlenie

F 11. Kto rozhoduje o tom :

- Možné odpovede :
- 1 - vždy ja
 - 2 - väčšinou ja
 - 3 - niekedy ja, niekedy partner
 - 4 - väčšinou partner
 - 5 - vždy partner

a) Ako tráviť voľný čas?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

b) Ako často navštevovať rodinu alebo priateľov?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

c) Kedy robiť opravy alebo kedy vymaľovať ?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

d) Ako by sa malo hospodáriť so spoločnými peniazmi ?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

F 12. Ľudia sa veľmi líšia v tom, ako sú spokojní alebo nespokojní so svojimi vzťahmi. Ako sa pozeráte Vy na nižšie uvádzané stránky Vášho spoločného života ?

- Možné odpovede :
- 1 - veľmi spokojná
 - 2 - stredne spokojná
 - 3 - trochu nespokojná
 - 4 - veľmi nespokojná

a) Zaobchádzanie s rodinnými financiami

1	2	3	4
---	---	---	---

b) Prejavovanie náklonnosti, citu

1	2	3	4
---	---	---	---

c) Sex

1	2	3	4
---	---	---	---

d) Množstvo času tráveného spoločne

1	2	3	4
---	---	---	---

e) Rozhodovanie o zásadných veciach

1	2	3	4
---	---	---	---

f) Starostlivosť o domácnosť (povinnosti)

1	2	3	4
---	---	---	---

g) Zájmy a činnosti vo voľnom čase

1	2	3	4
---	---	---	---

F 13. Ako často Vás v poslednom čase partner rozčúľil ?

1	vôbec nie
2	menej ako jedenkrát týždenne
3	1 - 2-krát týždenne
4	3 - 6-krát týždenne
5	každý deň

F 14. Ako často ste v poslednom čase Vy rozčúľili svojho partnera ?

1	vôbec nie
2	menej ako jedenkrát týždenne
3	1 - 2-krát týždenne
4	3 - 6-krát týždenne
5	každý deň

F 15. Koľkokrát ste sa pohádali alebo nesúhlasili jeden s druhým za posledné 3 mesiace ?

1	ani raz
2	1 - 3-krát
3	4 - 7-krát
4	8 - 13-krát
5	14 a viackrát

F 16. Vyskytla sa za posledné tri mesiace niektorá z nasledujúcich situácií ?

- Možné odpovede :
- 1 - áno, ja som to urobila
 - 2 - áno, urobil to partner
 - 3 - áno, obaja sme to urobili
 - 4 - nie, vôbec nie

- a) Nehovorili sme s partnerom viac ako 1/2 hodiny
- b) Jeden z nás odišiel z domu
- c) Kričali sme na seba, alebo si nadávali
- d) Udreli sme jeden druhého, dali si facku
- e) Hádzali sme po sebe predmety, alebo ich rozbíjali

1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4

F 17. Ako často ste za posledné tri mesiace uskutočnili s partnerom nasledujúce činnosti ?

- Možné odpovede :
- 1 - nikdy
 - 2 - menej ako jedenkrát za mesiac
 - 3 - menej ako jedenkrát za týždeň
 - 4 - aspoň jedenkrát za týždeň

- a) Šli sme si na obed, či večeru
- b) Šli sme si na pohárik
- c) Navštívili sme priateľov
- d) Navštívili sme príbuzných
- e) Šli sme si do kina alebo divadla

1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4

F 18. Koľko večerov za mesiac ste mimo domova alebo ste so svojimi priateľmi ?

1	Žiadny	4	4 - 7
2	Jeden	5	8 a viac
3	2 - 3		

F 19. Koľko večerov za mesiac je Váš partner mimo domova alebo s priateľmi ?

1	Nikdy	4	4 - 7-krát
2	Jedenkrát	5	8 a viackrát
3	2 - 3-krát		

F 20. Ako často sa s partnerom priemerne za týždeň :

- Možné odpovede :
- 1 - nikdy
 - 2 - menej ako raz za týždeň
 - 3 - 1 - 3-krát týždenne
 - 4 - väčšinu dní

- a) Bavíte o práci a o tom, ako ste prežili deň
- b) Spoločne smežete
- c) Rozprávate o niečom (záujmy)
- d) Bozkávate alebo objimate
- e) Robíte si plány
- f) Hovoríte o svojich pocitoch, starostiach

1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4

F 21. Ktoré z nasledujúcich výrokov, týkajúcich sa alkoholu najlepšie vystihuje Vášho partnera :
(Pohárikom sa myslí 5 cl liehovín, alebo 1/4 litra piva, alebo 2 dl vína).

1	nikdy nepije alkohol
2	veľmi zriedkavo (menej ako 1-krát týždenne)
3	príležitostne (aspoň jedenkrát týždenne)
4	pije 1 - 2 poháriky skoro každý deň
5	pije 3 - 9 pohárikov každý deň
6	pije najmenej 10 pohárikov denne
9	neviem

F 22. Nasledujú postoje a druhy správania sa, ktoré ľudia časom zistia u svojich blízkych. Odhadnite, prosím, postoje a správanie svojho partnera voči Vám v poslednej dobe a vyznačte pre každú položku najvhodnejšiu odpoveď.

Možné odpovede :
 1 - úplne to zodpovedá pravde
 2 - je na tom dosť pravdy
 3 - je na tom trochu pravdy
 4 - vôbec to nezodpovedá pravde

Môj partner :

- a) Je ku mne ohľaduplný
- b) Chce, aby som bola pri roztržkách na jeho strane
- c) Chce presne vedieť, čo robievam a kde som
- d) Je dobrý spoločník
- e) Je ku mne láskavý, nežný
- f) Veľmi ho zraňuje, keď nesúhlasím s jeho názormi
- g) Snaží sa ma zmeniť
- h) Úplne mi dôveruje
- i) Má sklón kritizovať ma za maličkosti
- j) Chápe moje problémy a starosti
- k) Má sklón riadiť ma
- l) Trvá na tom, aby som robila presne to, čo mi bolo povedané
- m) Správa sa ku mne jemne a s úctou
- n) Dáva mi pocit užitočnosti
- o) Chce, aby som sa zmenila v maličkostiach
- p) Má ma veľmi rád
- q) Snaží sa mať nado mnou prevahu
- r) Je s ním zábava

1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4

- s) Chce, aby som sa veľmi zmenila
- t) Má snahu kontrolovať všetko, čo robím
- u) Dáva mi najavo svoje uznanie
- v) Je ku mne kritický v súkromí
- w) Je voči mne milý, jemný a láskavý
- x) Hovorí ku mne príjemným a priateľským tónom

1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4

SEKCIA G : VAŠA DOMÁCNOSŤ

G 1. Koľko ľudí, vrátane Vás, žije vo Vašej domácnosti?

- a) Dospelých nad 18 rokov
- b) Mladistvých 16-18 rokov
- c) Detí do 16 rokov

G 2. Uved'te prosím, kto sú tí dospelí nad 18 rokov ?
 áno nie

- a) Vy sama
- b) Váš partner
- c) Váš rodič (rodičia)
- d) Rodič (rodičia) Vášho partnera
- e) Iní Vaši príbuzní
- f) Iní príbuzní Vášho partnera
- g) Priateľ, priateľka, priatelia
- h) Podnájomník
- i) Nieкто iný

1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2

Prosím, uved'te kto :

.....

G 3 a. Došlo v posledných dvoch rokoch ku zmene Vášho rodinného stavu ?

áno 1 nie 2

Ak n i e, prejdite k otázke G 3 c.

Ak á n o,

b. K akej zmene došlo ? Uvedte prosím

.....

c. Aký je Váš terajší rodinný stav?

- | | |
|---|----------------------------|
| 1 | slobodná (nikdy nevydatá) |
| 2 | ovdovená |
| 3 | rozvedená |
| 4 | žijúca odlúčene od manžela |
| 5 | prvýkrát vydatá |
| 6 | opakovane vydatá |

G 4. Je Váš terajší partner skutočným (biologickým) otcom dieťaťa, ktoré je sledované v našej štúdii ?

- | | |
|---|----------------------|
| 1 | áno |
| 2 | nie |
| 7 | nemám teraz partnera |
| 9 | neviem |

G 5. Koľko fajčiarov je vo Vašej domácnosti (vrátane Vás) ?

--	--

G 6. Má niekto z členov Vašej domácnosti, vrátane Vás chronickú chorobu alebo postihnutie ?

áno 1 nie 2

Ak n i e, prejdite k sekcii G 8.

Ak á n o,

G 7a. Uvedte, prosím :
Druh choroby, poruchy
alebo postihnutia

b. Kto ich má (podľa vzťahu
k Vám - napr. syn, part-
nerova matka a pod.)

- | | |
|---------|-------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

G 8. Ako ste spokojná s finančným zabezpečením Vašej rodiny ?

Prosím, vyznačte svoju odpoveď do 10 bodovej stupnice:

nespokojná

1	2	3	4	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	----

 spokojná

99 neviem

G 9. Rodinné výdavky :

Aký je Váš priemerný mesačný príjem, keď spočítate čisté platy (svoj a partnerov),

asi Sk mesačne (zaokrúhlite na stovky)

G 10. Koľko z uvedenej čiastky :

a) Splácať na pôžičky ? mesačne asi Sk

b) Platíte nájomné s inkasom ? mesačne asi Sk

c) Miniete na potraviny pre seba a svoju svoju rodinu ? mesačne asiSk

d) Priemerne miniete na oblečenie, záujmy, zábavu a iné ? mesačne asiSk

G 11. Sporíte ?
áno 1 nie 2

G 12. Vypomáhajú Vám finančne rodičia, alebo iní príbuzní?

áno 1 nie 2

SEKCIA H : VÁŠ DOMOV

Nižšie uvedené otázky sa týkajú Vášho domova. Sú podobné tým otázkam, na ktoré ste odpovedali v predchádzajúcom dotazníku. Predkladáme ich znovu preto, aby sme zistili, ako sa niektoré okolnosti u Vás zmenili.

H 1. Kedy ste sa nasťahovali na terajšiu adresu?

dňa / / 19

H 2. Koľkokrát ste sa sťahovali za posledné dva roky ?

krát

H 3. Váš dom (byt) je:

- | | |
|---|---|
| 0 | kúpený |
| 1 | získaný do vlastníctva(sobášom, vlast.výstavbou, dedičstvom, reštitúciou) |
| 2 | štátny |
| 3 | prenajatý od súkromného majiteľa |
| 4 | podnikový |
| 5 | družstevný |
| 6 | iný (prosím, uveďte): |

H 4. Máte vlastnú domácnosť, žijete s rodičmi alebo s niekym iným ?

- | | |
|---|--|
| 1 | mám vlastnú domácnosť |
| 2 | bývam s rodičmi v ich dome (byte) |
| 3 | bývam s partnerovými rodičmi v ich dome (byte) |
| 4 | iná situácia (prosím, uveďte):..... |

H 5. Teraz bývate:

- | | |
|---|--|
| 1 | v samostatnom rodinnom dome alebo vile |
| 2 | v rodinnom dome v radovej zástavbe |
| 3 | v dome s menej než 10 bytmi |
| 4 | v dome s 11 - 30 bytmi |
| 5 | v dome s viac ako 30 bytmi |
| 7 | inak (prosím, uveďte): |

H 6. Máte v byte ústredné alebo etážové kúrenie ?

áno 1 nie 2 neviem 9

H 7. Koľko máte obývacích miestností okrem kuchyne ?

H 8. Používate nasledujúce príslušenstvo iba sami alebo spoločne s inou rodinou?

Možné odpoved :
1 - áno, sami
2 - áno, spoločne
3 - nemáme

- a) Splachovací záchod
- b) Tečúcu teplú vodu
- c) Vaňu
- d) Sprchu
- e) Záhradu alebo dvor
- f) Balkón, terasu, loggiu

1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3

H 9. Máte doma telefón?

áno 1 nie 2

H 10. Máte doma k dispozícii nasledujúce vybavenie ?

- a) Chladničku
- b) Pračku
- c) Elektrický mangel
- d) Umývačku riadu
- e) Mrazničku
- f) Mikrovlnnú rúru
- g) Vysávač
- h) Remosku, gril, fritovací hrniec
- i) Šijací stroj
- j) Kuchynský robot
- k) Farebný televízor
- l) Video
- m) Počítač

áno	nie
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2

H 11. Máte Vy alebo Váš partner k dispozícii auto (akéhokoľvek druhu - napr. mini-bus, dodávku a pod.) ?

1	áno, máme
2	áno, môžeme si požičať
3	nie, nemáme

H 12. Ako často máte doma otvorené okná?

Možné odpovede :
 1 - takmer stále
 2 - len pri priaznivom počasi
 3 - občas
 4 - takmer nikdy

i. V lete

- a) Počas dňa
- b) V noci

1	2	3	4
1	2	3	4

ii. V zime

- a) Počas dňa
- b) V noci

1	2	3	4
2	2	3	4

H 13. Keď zhodnotíte všetky okolnosti, ako by ste vyjadrili svoje celkové pocity, týkajúce sa Vášho bývania:

1	som spokojná
2	som dosť spokojná
3	som nespokojná
4	som veľmi nespokojná

H 14. Ako by ste hodnotili Vaš dom (byt) v porovnaní s bývaním iných matiek ?

a)

1	oveľa čistejši
2	o niečo čistejši
3	asi rovnako čistý
4	menej čistý
5	oveľa menej čistý

b)

1	oveľa útulnejši
2	o niečo útulnejši
3	asi rovnako útulný
4	menej útulný
5	oveľa menej útulný

H 15. Akú teplotu sa v zime snažíte v byte udržiavať ?
(Pokiaľ neudržíte určitú teplotu, napíšte 87)

a) V obývacích miestnostiach °C cez deň, °C v noci

b) V spálni, kde spí dieťa °C cez deň, °C v noci

H 16. Uveďte, ktoré z uvedených situácií sú problémom pre Vás a Vašu rodinu ?

Možné odpovede: 1 - je to vážny problém
2 - je to malý problém
3 - nie je to problém
9 - neviem, nemám na to názor

- a) Zle tesniace dvere alebo okná
- b) Zlé vetranie
- c) Hluk z jednej miestnosti do druhej
- d) Hluk z iných bytov
- e) Hluk z ulice
- f) Neporiadok a odpadky rozhádzané po okolí
- g) Psie výkaly na chodníkoch a cestách
- h) Obavy z vandalizmu
- i) Strach zo zlodejov
- j) Strach z prepadnutia
- k) Hluk výrastkov
- l) Iné problémy

1	2	3	9
1	2	3	9
1	2	3	9
1	2	3	9
1	2	3	9
1	2	3	9
1	2	3	9
1	2	3	9
1	2	3	9
1	2	3	9
1	2	3	9

Uveďte, prosím, aké a napíšte, aký je to problém :

	malý	vážny
.....	1	2
.....	1	2
.....	1	2
.....	1	2
.....	1	2

SEKCIA I : VAŠA RODINA A PRIATELIA

I 1. Koľko Vašich príbuzných alebo príbuzných Vášho partnera Vás navštevujete aspoň 2-krát do roka ?

- | | |
|---|------------------|
| 1 | žiadnych |
| 2 | jedného |
| 3 | 2 - 4 |
| 4 | viac než štyroch |

I 2. Koľko máte približne priateľov ?

- | | |
|---|------------------|
| 1 | žiadnych |
| 2 | jedného |
| 3 | 2 - 4 |
| 4 | viac než štyroch |

I 3. Povedali by ste, že patríte do nejakého užšieho kruhu priateľov ?

áno 1 nie 2

I 4. S koľkými ľuďmi by ste mohli hovoriť o svojich osobných problémoch ?

- | | |
|---|-------------------|
| 1 | so žiadnym |
| 2 | s jedným |
| 3 | s 2 - 4 |
| 4 | s viac než štyrmi |

I 5. Koľko ľudí s Vami hovorí o svojich súkromných problémoch alebo osobných pocitoch ?

- | | |
|---|-----------------|
| 1 | žiadny |
| 2 | jeden |
| 3 | 2 - 4 |
| 4 | viac než štyria |

I 6. Ak by ste mali urobiť závažné rozhodnutie, s koľkými ľuďmi by ste sa mohli poradiť ?

- | | |
|---|-------------------|
| 1 | so žiadnym |
| 2 | s jedným |
| 3 | s 2 - 4 |
| 4 | s viac než štyrmi |

I 7. Ak by ste potrebovali 1 500 Sk, od koľkých členov Vašej rodiny alebo od koľkých priateľov by ste si ich mohli požičať ?

- | | |
|---|--------------------------|
| 1 | od žiadneho |
| 2 | od jedného |
| 3 | od 2 - 4 ľudí |
| 4 | od viac než štyroch ľudí |

I 8. Koľko ľudí z Vašej rodiny alebo Vašich priateľov by Vám pomohlo v prípade potreby ?

- | | |
|---|-----------------------|
| 1 | žiadny |
| 2 | jeden |
| 3 | 2 - 4 ľudia |
| 4 | viac než štyria ľudia |

I 9. Koľkokrát ste sa za uplynulý mesiac stretli so svojimi priateľmi ?

- | | |
|---|--------------------|
| 1 | ani raz |
| 2 | jedenkrát |
| 3 | 2 - 4-krát |
| 4 | viac než štyrikrát |

I 10. Koľkokrát ste sa stretli so svojimi alebo partnerovými príbuznými v priebehu uplynulého mesiaca ?

- | | |
|---|--------------------|
| 1 | ani raz |
| 2 | jedenkrát |
| 3 | 2 - 4-krát |
| 4 | viac než štyrikrát |

Nasledujúce tvrdenia sa týkajú pomoci a podpory.

- Možné odpovede :
- 1 - presne tak to cítim
 - 2 - často to tak cítim
 - 3 - niekedy to tak cítim
 - 4 - nikdy to tak necítim
 - 5 - nemám partnera

I 11. Nemám nikoho, s kým by som mohla zdieľať svoje pocity

1	2	3	4
---	---	---	---

I 12. Mój partner mi poskytuje potrebnú citovú oporu

1	2	3	4	7
---	---	---	---	---

I 13. Môžem sa deliť o svoje skúsenosti s inými matkami

1	2	3	4
---	---	---	---

I 14. Verím, že by mi susedia v prípade ťažkostí pomohli

1	2	3	4
---	---	---	---

I 15. Mám obavy, že by ma môj partner mohol opustiť

1	2	3	4	7
---	---	---	---	---

I 16. Vždy môžem s niekym zdieľať radosť z dieťaťa

1	2	3	4
---	---	---	---

I 17. Keď som unavená, môžem sa spoľahnúť na svojho partnera, že ma povzbudí

1	2	3	4	7
---	---	---	---	---

I 18. Ak by som mala finančné ťažkosti, viem, že by mi moja rodina pomohla, ak by mohla

1	2	3	4
---	---	---	---

I 19. Ak by som mala finančné ťažkosti, viem, že by mi priatelia pomohli

1	2	3	4
---	---	---	---

I 20. Ak by všetko zlyhalo, viem, že by ma podporil a pomohol mi štát

1	2	3	4
---	---	---	---

SEKCIA J : VAŠI SUSEDIA

J 1. Ako sa správajú Vaši susedia ?

Možné odpovede :
1 - nie, nikdy
2 - málokedy
3 - niekedy
4 - často
5 - vždy

i. Navštevujú Vás

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

ii. Hádajú sa s Vami

iii. Postrážia Vám deti

iv. Nevšímajú si Vás

J 2. Ako sa Vy správate k susedom ?

i. Navštevujete ich

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

ii. Hádate sa s nimi

iii. Postrážite im deti

iv. Nevšímate si ich

J 3. Aké je podľa Vás okolie, v ktorom žijete ?

1	veľmi dobré miesto pre bývanie
2	celkom dobré miesto pre bývanie
3	nie celkom dobré miesto pre bývanie
4	nevhodné miesto pre bývanie

J 4. Aká rušná je doprava na ulici, na ktorej bývate ?

1	veľmi rušná
2	dost' rušná
3	nie veľmi rušná
4	bez dopravného hluku

SEKCIA K : VAŠE ZAMESTNANIE A ŽIVOTNÝ ŠTÝL

K 1 a. Začali ste v posledných dvoch rokoch chodiť do zamestnania?

1	nie
2	áno, pracujem (pracovala som) doma
3	áno pracujem (pracovala som) mimo domova
4	áno, pracujwm doma i mimo domova

Ak n i e, prejdite k otázke K 13 a.

Ak á n o,

b. Aký bol vek Vášho dieťaťa zaradeného do štúdie E L S P A C,
keď ste začali pracovať ?

rokov mesiacov

c. Pracujete teraz ?

áno 1 nie 2

Ak n i e,

Kedy ste ukončili pracovný pomer ?

				1	9		
--	--	--	--	---	---	--	--

d e ň m e s i a c

Ak ste ukončili pracovný pomer, prejdite k otázke K 13 a.

K 2 a. Koľko zamestnaní máte v súčasnej dobe počet

b. Aké je vaše hlavné zamestnanie ? Za hlavné považujte to, v ktorom máte najvyšší pracovný úväzok, ktoré je hlavným zdrojom Vášho príjmu.

Uveďte prosím, čo možno najpresnejší názov, pracovnú náplň a pracovné povinnosti :

.....

.....

.....

.....

.....

c. Aká je Vaša terajšia situácia vzhľadom k zamestnaniu ?

- | | |
|----|--|
| 01 | zamestnaná na plný úväzok |
| 02 | zamestnaná na čiastočný úväzok |
| 03 | samostatná podnikateľka, zamestnávajúca ďalšie osoby |
| 04 | samostatná podnikateľka bez zamestnancov |
| 05 | v príprave na povolanie alebo rekvifikáciu |

- | | |
|----|---|
| 06 | pred nástupom do už dohodnutého zamestnania |
| 07 | nezamestnaná, hľadá si prácu |
| 08 | študujúca na dennom štúdiu na V Š |
| 09 | praceneschopná pre dlhodobú chorobu alebo invaliditu |
| 10 | v domácnosti |
| 11 | inak (postgraduálne štúdium, štúdium popri zamestnaní a pod.) |

Uveďte prosím:

.....

.....

d. Koľko hodín týždenne pracujete ? , hod/týždeň

e. Pracujete aj cez víkend ? áno 1 nie 2

f. Pracujete po večeroch alebo v noci ?

áno 1 nie 2

K 3. Ako by ste popísali telesnú námahu, ktorú musíte vynaložiť vo svojom terajšom zamestnaní :

- | | |
|---|---|
| 1 | veľmi malá fyzická námaha, väčšinou sedím |
| 2 | malá fyzická námaha |
| 3 | veľká fyzická námaha |
| 4 | veľmi veľká fyzická námaha |

K 4. Aký je hlavný dôvod Vášho zamestnania ?

- a) Finančný dôvod, žiteľkou rodiny som ja
b) Finančný dôvod, mimoriad.rodinné výdavky
c) Profesionálna kariéra
d) Pre radosť z práce
e) Aby som sa dostala z domu
f) Iný dôvod

áno	nie
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2

Popíšte, prosím, :

K 5 Pracujete v rovnakom pracovnom zaradení ako pred narodením dieťaťa ?

- | | |
|---|----------------------------|
| 7 | predtým som nepracovala |
| 1 | nie, mám nižšie zaradenie |
| 2 | áno, mám rovnaké zaradenie |
| 3 | nie, mám vyššie zaradenie |

K 6. Ste spokojná so zamestnaním ?

áno 1 nie 2

K 7 Želáte si, aby ste mohli tráviť viac času so svojim dieťaťom :

- | | |
|---|-------------------|
| 1 | áno, často |
| 2 | áno, niekedy |
| 3 | áno, ale málokedy |
| 4 | nie, vôbec nie |

K 8. Ako obvyčajne cestujete do práce ? Zaškrtnite všetko, čo je vhodné .

- a. verejným dopravným prostriedkom
(autobus, vlak)
b. autom
c. na bicykli
d. peši
e. inak

áno	nie
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2

Uveďte, prosím, akým :

K 9. Ako dlho obvyčajne cesta trvá ?

- Možné odpovede :
1 - menej než 15 minút
2 - 15 až 29 minút
3 - 30 až 59 minút
4 - 1 hodinu i viac

a. cesta do práce

1	2	3	4
---	---	---	---

b. cesta z práce domov

1	2	3	4
---	---	---	---

K 10. Nasledujúce výroky sú o tom, ako práca ovplyvňuje rodičovstvo.

Uveďte, prosím ktoré platia pre Vás:

- Možné odpovede:
1 - áno, takmer vždy
2 - áno, často
3 - nie veľmi často
4 - nikdy

- a) Mám radosť, keď po práci vidím svoje dieťa
b) Zisťujem, že po celodennej práci je ťažké zvládnuť dieťa

1	2	3	4
1	2	3	4

K 11. Obávate sa o svoje dieťa, keď ste v práci ?

áno nie

K 12. Plače dieťa, keď ho opúšťate ?

áno nie

Ak pracujete, prejdite k otázke K 14

Ak nepracujete :

K 13 a. Nepracujete preto, že ste sa rozhodli zostať doma s dieťaťom ?

áno nie

Ak á n o, prejdite k otázke K 14.

Ak n i e

b. Hľadáte si prácu ?

áno nie

Ak á n o,

c. Ako dlho si ju hľadáte ? mesiacov

K 14. Fajčíte (doma, v zamestnaní) ?
Koľko cigariet denne zvyčajne vyfajčíte?

30 a viac 25-29 20-24 15-19
 10-14 5-9 1-4 0

K 15. Ako dlho sa denne zdržujete v miestnosti alebo v uzatvorenom priestore, kde sa fajčí ?

	i počas pracovných dní	ii cez víkend
stále	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
viac než 5 hodín	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>
3 - 5 hodín	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>
1 - 2 hodiny	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>
menej než 1 hodinu	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>
vôbec nie	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>

K 16. Aké množstvo alkoholických nápojov pijete ?
(Pohárom sa myslí odmerka na liehoviny 5 cl, alebo 1/4 l piva, alebo 2 dl vína)

<input type="text" value="1"/>	Nikdy nepijem alkohol
<input type="text" value="2"/>	veľmi zriedkavo (menej než jedenkrát týždenne)
<input type="text" value="3"/>	príležitostne (najmenej jedenkrát týždenne)
<input type="text" value="4"/>	pijem 1 - 2 poháre skoro každý deň
<input type="text" value="5"/>	pijem 3 - 9 pohárov každý deň
<input type="text" value="6"/>	pijem najmenej 10 pohárov denne

K 17. Vyrábate si Vy, alebo Váš partner vlastné víno, pivo, alebo pálite vlastný alkohol ? (slivovica, marhuľovica)
áno nie

a) víno	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b) pivo	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c) pálený alkohol	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

K 18. Je pre Vás v súčasnosti ťažké zabezpečiť si pre rodinu nasledujúce veci ?

- Možné odpovede: 1 - veľmi ťažké
2 - dosť ťažké
3 - trochu ťažké
4 - bez ťažkostí

- | | | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Jedlo | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| b) Oblečenie | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| c) Kúrenie | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| d) Nájomné alebo pôžičku | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| e) Veci potrebné pre dieťa | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| f) Zaplatiť vzdelávacie kurzy (balet, hudobné kurzy a pod.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| g) Lekársku starostlivosť | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| h) Starostlivosť o dieťa mimo domova (MŠ, súkromné detské zariadenie a pod.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| i) Niečo iné | | | | |

áno 1 nie 2

Ak á n o, popíšte prosím a uveďte, ako je to ťažké :

- | | | | |
|-------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

K 19. Napíšte, ako Vám teraz iní ľudia pomáhajú :

- Možné odpovede : 1 - pomoci je veľmi veľa
2 - pomoc je dostatočná
3 - pomoc je veľmi malá

- | | | | |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) pri domácich prácach | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| b) pri opatrovaní dieťaťa | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

K 20. Koľko hodín teraz spíte ?

- Možné odpovede : 1 - vôbec nespím
2 - 1-3 hodiny
3 - 4-5 hodín
4 - 6-7 hodín
5 - viac než 7 hodín

Priemerne v noci	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Priemerne cez deň	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

K 21. Myslíte, že máte dostatok spánku ?

áno 1 nie 2

K 22.a. Veríte v Boha alebo inú nadprirodzenú silu ?

áno 1 nie som si istá 2 nie 3

b. Cítite, že Vám Boh niekedy pomohol ?

áno 1 nie som si istá 2 nie 3

c. Obracali ste sa niekedy k Bohu s prosbou o pomoc, ak ste mali nejaké ťažkosti alebo problémy ?

áno 1 nie som si istá 2 nie 3

SEKCIA L : CHEMIKÁLIE A PRACH VO VAŠOM OKOLÍ

L 1.

Ako často ste v priebehu posledného roka doma používali nasledujúce prípravky:
(Vyberte variantu, ktorá najviac vyhovuje Vaším zvyklostiam).

Možné odpovede :
1 - denne
2 - väčšinu dní v týždni
3 - asi 1x za týždeň
4 - menej ako jedenkrát za mesiac
5 - vôbec nie

- | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Dezinfekčné, bieliace prostriedky a odfarbovače | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Acetón, lak na nechty, odlakovače | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Rôzne spreje, aerosoly, včítane laku na vlasy, osviežovače vzduchu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Vysávač prachu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Mechanická metla, mop a pod. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) I n é | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Uved'te prosím a k é:

.....

.....

.....

L 2.

Ako často ste v priebehu posledného roka doma používali nasledujúce prípravky:
(Vyberte variantu, ktorá najviac vyhovuje Vaším obyčajom).

Možné odpovede :
1 - raz týždenne
2 - raz mesačne
3 - 3 - 4 krát za mesiac
4 - raz za rok
5 - vôbec nie

a) Prostriedky na čistenie okien, kobercov, sporákov a pod. 1 2 3 4 5

b) Prchavé látky a organické rozpúšťadla,(benzín, éter,terpentín) 1 2 3 4 5

c) Neekologické farby alebo laky na maľovanie bytu, leštenky, lepidlá 1 2 3 4 5

d) Prostriedky proti burine, hmyzu a moľom 1 2 3 4 5

e) I n é 1 2 3 4 5

Prosím, popíšte :

.....

.....

.....

L 3. Je Vaše dieťa (ktoré sledujeme v našej štúdii) vystavované iným chemikáliám alebo výparom ?

áno 1 nie 2

Ak á n o,

Uved'te prosím, akým :

.....

.....

L 4. Aké prášky používate na pranie bielizne ?

a) pre seba :

.....

.....

.....

b) pre sledované dieťa

.....
.....
.....

L 5. Aký druh aviváže obvykle používate ?

Ak nepoužívate, zaškrtnite

Ak používate, prosím uveďte :

.....

L 6. Aký prostriedok obvyčajne používate na umývanie riadov ?

Uveďte prosím :

.....

SEKCIA M : ZDRAVOTNÍCKA STAROSTLIVOSŤ

M 1. Uveďte , prosím, či ste v poslednom roku z akýchkoľvek dôvodov boli v styku s nasledovnými pracovníkmi:

	áno	nie
a) obv.detský lekár, rodinný lekár	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) iný lekár	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) psychológ, psychiater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) detská sestra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) ženská sestra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) rehabilitačný pracovník	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) sociálny pracovník	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

h) učiteľ, učiteľka

i) I n ý

Prosím, uveďte s kým :

.....
.....
.....

M 2. Názory,ktoré uvádzame, vyjadrujú, čo si niektoré matky myslia o zdravotníckych službách. Budeme Vám vďační za Váš názor.

Možné odpovede :

- 1 - presne tak to cítim
- 2 - často to tak je
- 3 - niekedy to tak je
- 4 - nikdy to tak nie je

a) Zdrav. pracovník nikdy nemá čas,aby si so mnou pohovoril,aby vysvetlil potrebné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Očkovanie je pre dieťa veľmi dôležité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mám nedôveru voči lekárom a sestram na zdravotnom stredisku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Viem, že keby bolo moje dieťa choré,náš lekár by okamžite prišiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Lekár na stredisku je vždy ochotný mi pomôcť	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Myslím si, že by som si neporadila,bez pomoci a rád detskej sestry počas návštev	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEKCIA N : ZÁVER

N 1. Tento dotazník vyplnil / vyplnila :

	áno	nie
a) matka dieťaťa	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
b) otec dieťaťa	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>
c) niekto iný	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>

Uved'te, prosím kto :

N 2. Prosím napíšte dátum vyplnenia dotazníka :

/ / 19

N 3. Prosím uved'te dátum Vášho narodenia (pre účely štatistickej kontroly) :

/ / 19

N 4. **ĎAKUJEME VÁM ZA POMOC.** Chceli by ste nám napísať niečo navyše, hlavne ak to ovplyvnilo zdravie Vašej rodiny ?

.....
.....
.....
.....