

## Garancia výskumu

Všetky informácie, ktoré ste nám poskytli, sú **dôverné** a budú spracované len **hromadne**. Nikto nebude mať možnosť žiadnym spôsobom spojiť informácie uvedené v tomto dotazníku s Vaším menom.

MUDr. Lubomir Kukla, CSc. – hlavný koordinátor projektu a člen medzinárodného koordináčného výboru projektu ELSPAC  
Oddělení preventivní a sociální pediatrie, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno



SLOVENSKÁ ZDRAVOTNÍCKA UNIVERZITA  
Limbová 12, 833 03 Bratislava

Pracovisko:  
Fakulta verejného zdravotníctva  
Limbová 12, 833 03 Bratislava

Tel: +421 2 59 370 551  
Fax: +421 2 59 370 552

E-mail: [ida.valkyova@szu.sk](mailto:ida.valkyova@szu.sk)

Dotazník číslo: FT\_3

- 0 0 6 8 3

Svetová zdravotnícka organizácia, Kodaň, Dánsko  
Slovenská zdravotnícka univerzita - Fakulta verejného zdravotníctva,  
Limbová 12, 833 03 Bratislava

riešia  
výskumný projekt

EURÓPSKA LONGITUDINÁLNA ŠTÚDIA TEHOTENSTVA A DETSTVA  
(ELSPAC)

K



## Dotazník pre otca pätnásťročných

A

(Dotazník FT\_3)

Vážený pán,  
tento dotazník je určený otcovi pätnásťročného syna/pätnásťročnej dcéry alebo partnerovi matky, ktorý býva s dospelajúcim/dospelajúcou v spoločnej domácnosti a dobre ho/ju pozná.

Cieľom dotazníka je zistiť, ako životný štýl rodičov a ich zdravotné problémy ovplyvňujú zdravotný stav a vývoj sledovaných dospelajúcich. Dotazník je preto rozdelený do niekoľkých tematických častí, v ktorých nájdete otázky o Vašom zdravotnom stave, psychickej pohode, vzťahoch s blízkymi ľuďmi, životnom štýle Vašej rodiny atď.

## Dotazníky projektu ELSPAC

- Koncom XX. storočia dospeli lekári k smutnému zisteniu: zdravotný stav detskej populácie v Európe sa všeobecne zhoršuje. Dochádza k nárastu chronických a alergických chorôb, zvyšuje sa náchylnosť k infekčným chorobám, vzrastá počet detí s nejakým druhom postihnutia. Príčiny tejto situácie nemôžu byť len biologické. Pravdepodobne spočívajú v životnom štýle európskej populácie, v pôsobení psychických stresov, v kvalite rodinného a životného prostredia súčasných detí a dospelých. Nepoznáme však **presne veľkosť rizika jednotlivých škodlivých faktorov, ani význam rôznych kombinácií týchto faktorov pre zdravotný stav detí a dospelých**. Základným cieľom Európskej dlhodobej štúdie rodičovstva a detstva je preto určiť, aký vplyv majú faktory biologické, sociálne, psychosociálne a faktory prostredia na zdravie detí a dospelých.
- ELSPAC je medzinárodná zdravotnícka štúdia, ktorá vznikla z podnetu Svetovej zdravotníckej organizácie (WHO) a prebieha v piatich krajinách Európy. Na Slovensku bolo do projektu zahrnutých viac ako 3000 detí narodených v rokoch 1993, 1994, 1995 a ich rodičov. Tieto rodiny sledujeme už od tehotenstva matky. Naším zámerom je pokračovať vo výskumnom sledovaní týchto detí do 18 rokov ich veku.

Snaha o veľmi podrobné a mnohostranné poznávanie rizikových faktorov detského zdravia vedie k nárastu veľkosti dotazníkov.

Nutnosť uvádzať väčšinu výskumných otázok súčasne vo všetkých zúčastnených krajinách spôsobuje, že niektoré otázky sa Vám môžu zdať neobvyklé.

## SEKCIA A: OBZRETIE SA PO 4 ROKOCH

A1. Keď sa zamyslíte a porovnáte Vašu súčasnú situáciu so situáciou, keď malo Vaše dieťa 11 rokov, zmenilo sa nič z nasledujúceho?

	Zmenilo sa k lepšiemu	Zostalo rovnaké	Zmenilo sa k horšiemu
a) Váš zdravotný stav	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) Vaše stravovacie návyky	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) Miera fyzickej aktivity	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) Vaša vitalita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) Váš životný štýl	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f) Vaše postavenie v spoločnosti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g) Vaše postavenie v práci	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
h) Výška Vášho príjmu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i) Finančné zabezpečenie Vašej rodiny	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
j) Materiálne vybavenie domácnosti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
k) Podmienky na bývanie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
l) Životná úroveň Vašej rodiny	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
m) Vzťahy v rodine (s manželkou, príj. partnerkou, deťmi)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
n) Vzťahy s ostatnými príbuznými	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
o) Vaše presadenie sa v rodine	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
p) Zvládanie úlohy rodiča	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
q) Zvládanie Vašich problémov	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
r) Vaše životná spokojnosť	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
s) Vaša dôvera v budúcnosť	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1

## SEKCIA B: VAŠE ZDRAVIE

B1. Ako by ste zhodnotili svoj terajší zdravotný stav? (Zakrúžkujte najvhodnejší variant.)

Výborne			Zle		
1	2	3	4	5	6

B2. Mali ste od 11. roku dieťaťa, ktoré sa zúčastňuje výskumu, niektoré z nasledujúcich ťažkostí alebo ochorení?

	Áno, a bol som u lekára	Áno, ale nebol som u lekára	Nie, tieto ťažkosti som nemal
<b>Od 11. roku dieťaťa ma trápili:</b>			
a) Stavby úzkosti, napätia, paniky	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) Depresia, stavy sklúčenosti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) Bolesť hlavy alebo migréna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) Poruchy spánku	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) Dlhodobá únava	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f) Zažívacie ťažkosti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g) Bolesť v hrudi, „pichanie pri srdci“	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
h) Pocity zamdlenia alebo mdloby	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i) Vysoký krvný tlak	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
j) Nízky krvný tlak	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
k) Opakované infekcie dýchacích ciest (kašeľ, nádcha, bolesť hrdla, chrapt)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
l) Alergická nádcha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
m) Ťažkosti s dychom alebo astma	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
n) Ekzém	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
o) Iné kožné problémy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2

	Áno, a bol som u lekára	Áno, ale nebol som u lekára	Nie, tieto ťažkosti som nemal
<b>Od 11. roku dieťaťa ma trápili:</b>			
p) Kľčové žily dolných končatín	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
q) Hemoroidy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
r) Chudokrvnosť	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
s) Nadváha alebo obezita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
t) Cukrovka	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
u) Onemocnenie štítnej žľazy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
v) Bolesť chrbtice, „platničky“	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
w) Bolesť kĺbov	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
x) Zápal močového mechúra, močových ciest	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
y) Ťažkosti s prostatou	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
z) Pohlavne prenosná choroba (kvapavka, chlamýdie, ľudský papilloma vírus - HPV, syfilis, AIDS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
za) Rakovina Ak <b>ÁNO</b> , uveďte, prosím, čoho:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i).....			
zb) Iná chronická choroba Ak <b>ÁNO</b> , napíšte, prosím, aká:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i).....			
zc) Problémy s alkoholom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
zd) Problémy s inými drogami	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ak <b>ÁNO</b> , napíšte, prosím s ktorými:			
i).....			

	Áno, a bol som u lekára	Áno, ale nebol som u lekára	Nie, tieto ťažkosti som nemal		
<b>Od 11. roku dieťaťa ma trápili:</b>					
zc) Iné zdravotné (duševné či telesné) ťažkosti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Ak <b>ÁNO</b> , napíšte, prosím, aké:					
i).....					
ii).....					
<b>B3. Ako často ste v posledných štyroch rokoch užívali niečo z nasledujúceho?</b>					
<b>V posledných 4 rokoch:</b>	Denne ↓	Niekoľkokrát týždenne	Niekoľkokrát do mesiaca	Maximálne zopárkrát do roka ↓	Nikdy
a) Prášky na spanie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) Antibiotiká	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) Acylpyrín, Aspirín	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) Paralen, Panadol	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) Licky proti depresii	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f) Licky na upokojenie (napr. Lcxaurin)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g) Licky proti kľčom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
h) Iné licky proti bolesti (napr. Nurofen, Ibuprofen a pod.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i) Licky na zlepšenie mozg. činnosti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
j) Vitamíny a iné výživové doplnky	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
k) Licky na schudnutie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
l) Hormonálne licky	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B3. pokr.

V posledných 4 rokoch:	Denne	Niekoľkokrát týždenne	Niekoľkokrát do mesiaca	Maximálne zopárkrát do roka	Nikdy
m) Konope (len ako liek, napr. pri roztrúsenej skleróze)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
n) Metadon, Antabus a i.	<input type="text"/> Áno	<input type="text"/> Ne	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
o) Iné tabletky, lieky, masti, výživové doplnky	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Ak **ÁNO**, napíšte pri každom druhu:

názov:

ako často ste ich užívali:

	denne	často	niekedy
i) .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ii) .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B4. a) Užívate trvalo nejaké lieky?

Áno     Nic

Ak **ÁNO**, uveďte všetky lieky, ktoré v súčasnej dobe trvale užívate:

i. názov lieku	ii. ako dlho liek užívate	
	.....rokov	.....mesiacov

B4. pokr.

b) Uveďte všetky druhy liekov, ktoré ste užívali za posledné 3 mesiace (napr. pri ťažkostiach, sezónne, podľa potreby apod.), okrem tých, ktoré užívate trvalo.

i. názov lieku	ii. koľko dní	iii. koľkokrát denne

Skontrolujte, prosím, či ste zahrnuli prechádzadlá, vitamíny, prášky na spanie, Acylpyrín, kvapky proti kašľu, lieky proti bolesti, bylinkové prípravky, homeopatiká, lieky na schudnutie, masti apod.

c) Podstúpili ste v poslednom roku niektorú z alternatívnych liečebných metód (napr. kineziológiu, aromaterapiu apod.)?

Áno     Nic  → Ak **NIE**, prejdite k B5.

Ak **ÁNO**, popíšte: .....

B5. a) Museli ste v posledných štyroch rokoch ležať v nemocnici?

Áno     Nic  → Ak **NIE**, prejdite k B5e).

Ak **ÁNO**,

b) Koľkokrát ste ležali v nemocnici?   krát

c) Z koľkých rôznych dôvodov?   počet

B5. pokr.

- d) Uveďte, prosím, **dôvod** každej hospitalizácie a **koľko** nocí ste v nemocnici ležali (pokiaľ ste v nemocnici nezostali cez noc, napíšte, prosím, **00**). Dôvod Vašej hospitalizácie formulujte napr. takto: *operácia ľavého menisku, plastická operácia nosa apod.*

Dôvod na hospitalizáciu	Počet nocí strávených v nemocnici
i.	.....noci
ii.	.....noci
iii.	.....noci
iv.	.....noci
v.	.....noci

- e) Boli ste v posledných štyroch rokoch operovaný?

Áno  1      Nie  2 → Ak **NIE**, prejdite k B6.

Ak **ÁNO**,

- f) Uveďte, prosím, **dôvod** každej operácie, teda diagnózu (napr. poranenie väziva kolena, polypy v nose apod.) a **druh** operácie (napr. operácia väziva kolena, odstránenie polypov apod.).

Dôvod operácie	Druh operácie
i.	
ii.	
iii.	
iv.	

- g) Mali ste (po)operačné komplikácie?

Áno  1      Nie  2 → Ak **NIE**, prejdite k B5h).

Ak **ÁNO**, uveďte, prosím, aké:

- i).....  
ii).....  
iii).....

iv).....

B5. pokr.

- h) Máte nejaké závažnejšie následky po operácii (okrem jazvy)?

Áno  1      Nie  2 → Ak **NIE**, prejdite k B6.

Ak **ÁNO**, uveďte, prosím, aké:

- i).....  
ii).....

- B6. Navštívili ste v posledných 12 mesiacoch z dôvodov preventívnej prehliadky niektorého z nasledujúcich špecialistov?

	Nie	Áno	.....krát
a) Praktického lekára	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 →	<input type="text"/>
b) Zubného lekára	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 →	<input type="text"/>
c) Iného lekára	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 →	<input type="text"/>

Ak **ÁNO**, uveďte akého:

.....  
.....

- B7. Navštívili ste v posledných 12 mesiacoch z liečebných dôvodov niektorého z nasledujúcich špecialistov?

	Nie	Áno	.....krát
a) Praktického lekára	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 →	<input type="text"/>

Ak **ÁNO**, uveďte dôvod Vašej návštevy:

.....

b) Zubného lekára	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 →	<input type="text"/>
-------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------

Ak **ÁNO**, uveďte dôvod Vašej návštevy:

B7. pokr.

	Nie	Áno	.....krát
c) Iného lekára	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>

Ak **ÁNO**, uveďte akého a dôvod Vašej návštevy:

B8. Navštívili ste v posledných 12 mesiacoch niektorého z nasledujúcich špecialistov?

	Nie	Áno	.....krát
a) Psychológa	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>

Ak **ÁNO**, uveďte dôvod Vašej návštevy:

b) Psychiatra	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
---------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------

Ak **ÁNO**, uveďte dôvod Vašej návštevy:

c) Rehabilitačného pracovníka	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------

Ak **ÁNO**, uveďte dôvod Vašej návštevy:

d) Sociálneho pracovníka	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
--------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------

Ak **ÁNO**, uveďte dôvod Vašej návštevy:

B9. Trápili Vás v priebehu minulého mesiaca niektoré z týchto ťažkostí?

V priebehu minulého mesiaca ma trápili:

	Skoro stále	Niekedy	Nie	Po liečbe už nie
a) Stavby úzkosti, napätia	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
b) Stavby skľúčnosti, depresia	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
c) Bolesť hlavy, migréna	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
d) Poruchy spánku	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
e) Pocity vyčerpanosti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
f) Zlé trávenie	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
g) Bolesť na hrudníku, „pichanie pri srdce“	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
h) Mihanie pred očami	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
i) Vysoký krvný tlak	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
j) Nízky krvný tlak	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
k) Pociť vyčerpanosti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
l) Kašeľ, nádcha	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
m) Alergická nádcha	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
n) Ťažkosti s dychom alebo astma	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
o) Ekzém	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
p) Iné kožné problémy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
q) Kľúčové žily	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
r) Hemoroidy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
s) Chudokrvnosť	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
t) Nadváha alebo obezita	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
u) Cukrovka	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
v) Bolesť v zátylku	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

w) Mravenčenie v rukách  1  2  3  4

B9. pokr.

**V priebehu minulého mesiaca ma trápili:**

	Skoro stále	Niekedy	Nie	Po liečbe už nie
x) Bolesť chrbtice, „platničky“	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4
y) Veľmi časté nutkanie na močenie	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4
z) Ťažkosti s prostatou	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4
za) Zápcha	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4
zb) Nervozita, podráždenosť	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4
zc) Iné duševné alebo telesné zdravotné problémy	<b>Áno</b> <input type="text"/> 1	<b>Nie</b> <input type="text"/> 2	<b>Po liečbe už nie</b> <input type="text"/> 3	

Ak **ÁNO**, popíšte ich, prosím, a označte, ako dlho trvali:

	Skoro stále	Niekedy
i) .....	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
ii) .....	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2

Ak **PO LIEČBE UŽ NIE**, uveďte, prosím, tieto problémy:

i) .....

ii) .....

\*B10. a) Ako často máte v poslednej dobe sexuálny styk?

Päť alebo viackrát týždenné	<input type="text"/> 1
Dvakrát až štyrikrát týždenné	<input type="text"/> 2
Asi jedenkrát týždenné	<input type="text"/> 3
Raz až trikrát za mesiac	<input type="text"/> 4
Menej ako 1x za mesiac	<input type="text"/> 5
Vôbec nie	<input type="text"/> 6

→ Ak **VÔBEC NIE**, prejdite k B11.

B10. pokr.

b) Máte z neho pôžitok?

Áno,	1	2	3	4	5	Nie, nemám
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 6

B11. Uveďte, prosím, Vaše súčasné miery a váhu.

a) Váha	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	kg
b) Výška	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	cm
c) Obvod cez prsia	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	cm
d) Obvod v pásce	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	cm
e) Obvod cez boky	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	cm



## SEKCIA C: VÁŠ NÁZOR NA SEBA

Nasledujc niekoľko výrokov. Uved'te, prosím, nakoľko ich pokladáte za pravdivé.

	Vždy pravda	Často pravda	Niekedy pravda	Zriedka pravda	Nie je to pravda
C1. Mám pocit, že som rovnako hodnotný človek ako ostatní ľudia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C2. Myslím, že mám dosť dobrých vlastností.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C3. Som schopný robiť veci rovnako dobre ako väčšina ostatných ľudí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C4. Myslím, že nemám mnoho dôvodov, byť na seba hrdý.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C5. Mám k sebe pozitívny postoj.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C6. Niekedy si myslím, že nestojím za nič.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C7. Som pre svoje okolie užitočný človek.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C8. Mám pocit, že neviem nič urobiť správne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C9. Keď niečo robím, robím to dobre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C10. Myslím si, že môj život nie je príliš užitočný.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C11. Som smoliar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## SEKCIA D: VAŠE POCITY

V tejto sekcii sú otázky zamerané na Vaše pocity a správanie. Uved'te, prosím, ako často:

	Veľmi často	Často	Nie veľmi často	Nikdy
D1. Citíte sa rozrušený bezdôvodne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D2. Býva Vám zle od žalúdka alebo mávate tráviace ťažkosti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D3. Mávate pocit, že omdliete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D4. Mávate pocit, že je život príliš namáhavý?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D5. Citíte sa neistý a nepokojný ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D6. Zmocňuje sa Vás pocit paniky?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D7. Robievate si veľa starostí?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D8. Pociťujete vnútorné napätie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D9. Mávate pocit, že sa zrúтите?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D10. Mávate zlé sny, ktoré Vás rozrušujú i po prebudení?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D11. Mávate potrebu si poplakať?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Označte, prosím, Vaše pocity v minulom týždni:

D12. Byli ste schopný smiať sa a vidieť veci z veselej stránky:

Rovnako ako predtým	1
Nie tak často ako predtým	2
Rozhodne nie tak často ako predtým	3
Vôbec nie	4

D13. Tešili ste sa na budúcnosť:

Rovnako ako predtým	1
Nie tak často ako predtým	2
Rozhodne nie tak často ako predtým	3
Vôbec nie	4

D14. Zbytočne ste si vyčítali, keď sa Vám niečo nepodarilo:

Veľmi často	1
Niekedy	2
Nie tak často	3
Nikdy	4

D15. Cítili ste úzkosť alebo ste sa neprimerane znepokojovali:

Veľmi často	1
Niekedy	2
Nie tak často	3
	4

15

Nikdy

V minulom týždni:

D16. Mali ste strach alebo ste bezdôvodne podľahol panike:

Veľmi často	1
Niekedy	2
Nie tak často	3
Nikdy	4

D17. Veci Vám prerastali cez hlavu :

Väčšinou	1
Niekedy	2
Väčšinou nie	3
Vôbec nie	4

D18. Boli ste taký nešťastný, že ste mali ťažkosti so spánkom:

Väčšinou	1
Niekedy	2
Väčšinou nie	3
Vôbec nie	4

D19. Bolo Vám smutno alebo ťažko:

Väčšinou	1
Niekedy	2
Väčšinou nie	3
	4

16

Vôbec ne

**V minulom týždni:**

D20. Boli ste taký nešťastný, že ste plakali:

Veľmi často	1
Niekedy	2
Len zriedka	3
Nikdy	4

D21. Napadali Vám myšlienky, že si niečo urobíte:

Veľmi často	1
Niekedy	2
Výnimočne	3
Nikdy	4

D22. Mali ste celkovo viac dobrých alebo zlých dní?

Áno, viac dobrých dní	1
Asi rovnako	2
Nie, viac zlých	3

**SEKCIA E: UDALOSTI Z POSLEDNÉHO OBDOBIA**

Uvádzame zoznam udalostí, ktoré mohli viesť do Vášho života zmeny. Prihodili sa Vám z nich od 11. narodenín dieťaťa, sledovaného vo výskume?

Od 11. narodenín dieťaťa:	Áno, stalo sa od 11 do 13 rok. dieťaťa	Áno, stalo sa od jeho 13. narodenín do 15 rok.	Áno, stalo sa v oboch týchto obdobiach	Nie, v sledovanom období sa táto udalosť nestala
E1. Zomrela Vaša partnerka.	1	2	3	4
E2. Zomrelo niektoré z Vašich detí.	1	2	3	4
E3. Zomrel/a Váš/Vaša priateľ/ka alebo príbuzný/á.	1	2	3	4
E4. Niektoré z Vašich detí bolo choré.	1	2	3	4
E5. Vaša manželka (partnerka) bola chorá.	1	2	3	4
E6. Priatelia alebo príbuzní boli chorí.	1	2	3	4
E7. Boli ste prijatý do nemocnice.	1	2	3	4
E8. Mali ste konflikt so zákonom.	1	2	3	4
E9. Rozviedli ste sa.	1	2	3	4
E10. Boli ste ťažko chorý.	1	2	3	4
E11. Vaša partnerka stratila prácu.	1	2	3	4
E12. Vaša partnerka mala problémy v práci.	1	2	3	4
E13. Vy ste mali problémy v práci.	1	2	3	4

Od 11. narodenín dieťaťa:	Áno, stalo sa od 11 do 13 rok. dieťaťa	Áno, stalo sa od jeho 13. narodenín do 15 rok.	Áno, stalo sa v oboch týchto obdobiach	Nie, v sledovanom období sa táto udalosť nestala
E14. Stratili ste zamestnancu.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E15. Vaša partnerka Vás opustila.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E16. Vaša partnerka alebo niektoré Vaše dieťa mali problémy s políciou.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E17. Rozišli ste sa s partnerkou.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E18. Váš príjem sa znížil.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E19. Hádali ste sa s partnerkou.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E20. Mali ste spory s rodinou alebo s priateľmi.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E21. Hádali ste sa s dieťaťom sledovaným v projekte.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E22. Presťahovali ste sa.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E23. Vaša partnerka Vám fyzicky ubližovala.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E24. Prišli ste o prístrešie.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E25. Mali ste veľké finančné ťažkosti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E26. Oženili ste sa.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E27. Vaša partnerka bola fyzicky hrubá na Vaše deti.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E28. Boli ste fyzicky hrubý na Vaše deti.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Od 11. narodenín dieťaťa:	Áno, stalo sa od 11 do 13 rok. dieťaťa	Áno, stalo sa od jeho 13. narodenín do 15 rok.	Áno, stalo sa v oboch týchto obdobiach	Nie, v sledovanom období sa táto udalosť nestala
E29. Pokúsili ste sa o samovraždu.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E30. Boli ste usvedčený z porušenia zákona.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E31. Partnerka otčotnela.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E32. Vašej partnerke a Vám sa narodilo dieťa.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E33. Partnerka mala umelé prerušenie tehotnosti.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E34. Nastúpili ste do nového zamestnania.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E35. Skladali ste skúšku.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E36. Partnerka bola na Vás citovo krutá.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E37. Partnerka bola citovo krutá na Vaše deti.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E38. Boli ste citovo krutý na Vaše deti.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E39. Vykradli Vám byt alebo auto.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E40. Vykradli Vám chatu, chalupu, pivnicu, záhradku.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E41. Našli ste si novú partnerku.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E42. Jedno z Vašich detí začalo chodiť do školy alebo zmenilo školu.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E43. Vaša partnerka nastúpila do nového zamestnania.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E44. Niektoré Vaše dieťa odišlo z domu.

Od 11. narodenín dieťaťa:	Áno, stalo sa od 11 do 13 rok. dieťaťa	Áno, stalo sa od jeho 13. narodenín do 15 rok.	Áno, stalo sa v oboch týchto obdobiach	Nie, v sledovanom období sa táto udalosť nestala
E45. Niektoré Vaše dieťa malo problémy v škole.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E46. Zistili ste, že Vám bola partnerka neverná.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E47. Vaša partnerka mala problémy s alkoholom.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E48. Uhynulo Vaše obľúbené zviera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E49. Mali ste úraz/nehodu (zaškrtnite, prosím, a uveďte aký/akú).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E50. Boli ste prepadnutý, okradnutý.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E51. Zistili ste, že Vaše dieťa/deti berú drogy alebo vdychujú výpary (riedidlá).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E52. Mali ste s partnerkou na seba málo času (služobné cesty, pracovná vyťaženosť ai.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E53. a) Stalo sa ešte niečo iné od 11. narodenín dieťaťa sledovaného vo výskume, čo nie je uvedené vyššie, a zapôsobilo to na Vás alebo vyžadovalo Vaše zvýšené úsilie, aby ste sa s tým vyrovnali?

Áno       Nic  → Ak **NIE**, prejdite k otázke E54.

E53. pokr.

b) Ak **ÁNO**, popíšte, prosím, pre každú udalosť, čo a kedy sa stalo:

čo sa stalo:	(1) Keď malo dieťa 11 – 13 rok.	(2) Od 13. narodenín do 15 rokov dieťaťa
	(i) .....	<input type="checkbox"/>
(ii) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(iii) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E54. a) Stalo sa i niečo také, čo Vám urobilo mimoriadnu radosť?

Áno       Nic  → Ak **NIE**, prejdite k sekcii F.

b) Ak **ÁNO**, popíšte, prosím, pre každú udalosť, čo a kedy sa stalo:

čo sa stalo:	(1) Keď malo dieťa 11 – 13 rok.	(2) Od 13. narodenín do 15 rokov dieťaťa
	(i) .....	<input type="checkbox"/>
(ii) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(iii) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## SEKCIA F: VAŠA DOMÁCNOSŤ

(Domácnosťou s myslia ľudia, ktorí s Vami bývajú vo Vašom dome alebo byte.)

F1. a) Aký je Váš terajší rodinný stav?

- |                  |                                |
|------------------|--------------------------------|
| Slobodný         | <input type="text" value="1"/> |
| Prvýkrát ženatý  | <input type="text" value="2"/> |
| Opakovane ženatý | <input type="text" value="3"/> |
| Rozvedený        | <input type="text" value="4"/> |
| Ovdovený         | <input type="text" value="5"/> |

b) Koľkokrát ste vo svojom živote uzavreli manželstvo?

c) Ako dlho každé z Vašich manželstiev trvalo alebo trvá?

- |               |                      |       |                      |          |
|---------------|----------------------|-------|----------------------|----------|
| 1. manželstvo | <input type="text"/> | rokov | <input type="text"/> | mesiacov |
| 2. manželstvo | <input type="text"/> | rokov | <input type="text"/> | mesiacov |
| 3. manželstvo | <input type="text"/> | rokov | <input type="text"/> | mesiacov |

F2. Koľko ľudí, vrátane Vás, žije vo Vašej domácnosti?

(Počítajte aj tých, ktorí odchádzajú mimo domov do školy alebo za prácou.)

- a)  dospelých (nad 18 rokov)
- b)  mladistvých vo veku 16-18 rokov
- c)  deti do 16 rokov

F3. Vyznačte, prosím, kto sú tí dospelí nad 18 rokov .

	Áno	Nie	Počet
a) Vy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	
b) Vaša manželka	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	
c) Vaša partnerka	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	
d) Vaše deti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
e) Manželkine/partnerkine deti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
f) Vaši rodičia	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
g) Rodičia Vašej manželky/partnerky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
h) Iní Vaši príbuzní	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
i) Iní príbuzní Vašej manželky/partnerky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
j) Priatelia	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
k) Podnájomník	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
l) Nikto iný	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>

Ak **ÁNO**, napíšte, prosím, kto:

.....

F4. a) Je Vaša terajšia partnerka skutočnou (biologickou) matkou Vášho pätnásťročného dieťaťa?

Áno     Nie     Nemám partnerku     Neviem

Ak ste odpovedal **ÁNO** alebo **NEVIEM**, prejdite, prosím, k otázke F5.

Ak ste odpovedal **NIE** alebo **NEMÁM PARTNERKU**, uveďte, prosím:

b) Koľko malo dieťa rokov, keď s ním vlastná matka prestala žiť?

( Ak matka prestala s dieťaťom žiť pred jeho prvými narodeninami, napíšte 98.)

F4. pokr.

c) Ako často skutočná matka navštevuje dieťa?

- |                            |                                |
|----------------------------|--------------------------------|
| Skoro každý deň            | <input type="text" value="1"/> |
| Raz alebo dvakrát týždenne | <input type="text" value="2"/> |
| Asi raz za 2 týždne        | <input type="text" value="3"/> |
| Asi raz za mesiac          | <input type="text" value="4"/> |
| Menej ako raz za mesiac    | <input type="text" value="5"/> |
| Vôbec nie                  | <input type="text" value="6"/> |
| Matka dieťaťa zomrela      | <input type="text" value="7"/> |

→ Prejdite, prosím, k F4e).

d) Pomáha podporovať dieťa finančne?

- |                    |                                |
|--------------------|--------------------------------|
| Áno, pravidelne    | <input type="text" value="1"/> |
| Áno, príležitostne | <input type="text" value="2"/> |
| Nie                | <input type="text" value="3"/> |

e) Koľko z Vašich partneriek (po biologickej matke Vášho pätnásťročného dieťaťa) sa podieľalo na výchove tohto dieťaťa?

partneriek

F5. Uvedte, prosím, pre koľko detí, ktoré s Vami žijú: (Ak s Vami také dieťa nežije, napíšte, prosím 0)

- |   | Počet detí           |
|---|----------------------|
| a) Ste Vy a Vaša súčasná partnerka biologickými rodičmi                       | <input type="text"/> |
| b) Ste Vy biologickým otcom, ale ich biologická matka s Vami nebýva           | <input type="text"/> |
| c) Je Vaša partnerka biologickou matkou, ale Vy nie ste ich biologickým otcom | <input type="text"/> |
| d) Nie ste Vy ani partnerka biologickými rodičmi                              | <input type="text"/> |

25

Uvedte, prosím, či ste ich adoptovali alebo ich máte v pestúnskej starostlivosti apod.

F6. a) Máte Vy sám alebo Vaša manželka/partnerka ešte iné deti, ktoré s Vami nebývajú?

Áno  Nie  Ak **NIE**, prejdite k F7.

Ak **ÁNO**, je to z nasledujúcich dôvodov: (zaškrtnite odpoveď v každom riadku)

- |   | Áno                            | Nie                            |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| i) Sú dospelé                             | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| ii) Sú v starostlivosti bývalej partnerky | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| iii) Iný dôvod:                           | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |

Ak **ÁNO**, uveďte ho, prosím:

Tieto deti sú:

- |                                       | Nie                            | Áno, a navštevujú nás          | Áno, ale nenavštevujú nás      |
|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| b) Deti mojej partnerky, ale nie moje | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |
| c) Moje deti, ale nie partnerkine     | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |
| d) Naše spoločné deti                 | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |

F7. Má niekto z členov Vašej domácnosti (vrátane Vás a Vášho pätnásťročného dieťaťa) chronickú chorobu alebo postihnutie?

Áno  Nie  → Ak **NIE**, prejdite k otázke G1.

Ak **ÁNO**, uveďte, prosím:

- |  |  |
|--|--|
| a) Akú chorobu alebo postihnutie sledovanč | b) Kto ho má (podľa vzťahu k Vám, napr. dieťa, mladší/starší syn/dcéra, svokra atď.) |
| i) .....                                   | .....  |
| ii) .....                                  | .....  |
| iii) .....                                 | .....  |
| iv) .....                                  | .....  |

26

v) .....

### SEKCIA G: VAŠA PARTNERKA

Nasledujúca sekcia je zameraná na Vaše vzťahy s partnerkou.  
Bude označovaná ako ona, i keď sa otázky vzťahujú i k prípadnému partnerovi.

G1. Máte v súčasnosti partnerku?

Áno     Nic  → Ak **NIE** (nemáte partnerku), prejdite, prosím, ku **G27**.

Ak **ÁNO**,

G2. a) Je to tá istá partnerka ako tá, ktorá s Vami žila pred štyrmi rokmi?

Áno     Nic

Ak **ÁNO**, prejdite, prosím, k otázke **G2e**.

Ak **NIE**, uveďte, prosím:

b) Koľko partneriek ste vystrídali od 11. narodenin Vášho pätnásťročného dieťaťa?

počet:

c) Ako dlho trvá Váš vzťah?

rokov      mesiacov

d) Ak nie ste s partnerkou manželia, plánujete sobáš?

Áno     Nic

Ak **NIE**, aký máte pre to dôvod?

.....  
.....

G3. Nasledujúce výroky sa týkajú vzťahu Vašej partnerky k Vášmu pätnásťročnému dieťaťu.  
Uveďte, prosím, do akej miery zodpovedajú Vaším pocitom.

Pokiaľ ide o pätnásťročné dospelávajúce dieťa:	Vždy to tak cítim	Niekedy to tak cítim	Nikdy to tak necítim
	↓	↓	↓
a) Partnerka má toto dieťa skutočne rada.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
b) Páči sa mi, ako s ním partnerka zaobchádza.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
c) Bojím sa dieťa nechať samé s partnerkou, lebo si myslím, že by bola na ncho hrubá.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
d) Partnerka má k dieťaťu veľmi blízky vzťah.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
e) Dieťa jej ide na nervy.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
f) Partnerka so záujmom sleduje, ako sa dieťa vyvíja.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
g) Partnerka dieťa rešpektuje a vypočuje si jeho názory.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
h) Dieťa je pre partnerku veľmi dôležité.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

G4. Ako by ste charakterizovali svoju partnerku?

	Skoro vždy	Niekedy	Nikdy
	↓	↓	↓
a) Ochotná pomôcť, spolupracuje	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
b) Pokojná, zdržanlivá	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
c) Nespoľahlivá	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
d) Spoločenská, úprimná	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
e) Nesebecká	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
f) Panovačná	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
g) Chápajúca	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
h) Výbušná, rýchlo sa rozčúli	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
	2: <input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>



i) Milá, dobre sa s ňou vychádza

G5. Ako sa Vaša partnerka cíti v poslednej dobe po zdravotnej stránke?

Výborne  
1 2 3 4 5 Zle  
6

G6. a) Koľko cigaret denne vyfajčí Vaša partnerka ?  
(Ak žiadnu, napíšte 00.)

i) Cez pracovné dni  ii) Cez víkend

G7. Ktorý z nasledujúcich výrokov týkajúcich sa alkoholu najlepšie vystihuje Vašu partnerku?  
(pohárikom sa myslí 5cl liehovín alebo 1/2 l piva alebo 2dl vína)

Nikdy nepije alkohol  1 → Prejdite, prosím, ku G9.  
Pije menej ako 1-krát týždenne  2 → Prejdite, prosím, ku G9.  
Pije príležitostne, aspoň raz za týždeň  3  
Pije 1 - 2 poháriky skoro každý deň  4  
Pije 3 - 9 pohárikov každý deň  5  
Pije najmenej 10 pohárikov denne  6  
Neviem  9

G8. Koľko fliaš uvedených nápojov vypila Vaša partnerka za posledný týždeň?  
Ak Vaša partnerka daný alkohol nepije, napíšte, prosím, 00. Ak neviete, napíšte 99.

a) Pivo 10°  fliaš, pollitrov

b) Pivo 12°  fliaš, pollitrov

G8. pokr.

c) Koktaily, miešané nápoje (Bavorák, Gin Fizz apod.)  počet  
d) Destiláty  malých pohárikov (2 cl)  
e) Destiláty  veľkých pohárikov (4 cl)  
f) Víno  pohárov (2 dcl)

G9. Kto plní tieto domáce práce?  
Uveďte najčastejší variant.

	Vždy ja	Väčšinou ja	Obaja spoločne	Väčšinou partnerka	Vždy partnerka	Niekoľko iný
a) Nákup potravín	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6
b) Varenie	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6
c) Upratovanie domácnosti	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6
d) Opravy v domácnosti	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6
e) Opatrovanie detí	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6
f) Pranie bielizne	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6
g) Žehlenie	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 6

Netreba  7

G10. a) Koľko percent všetkých domácich prác vykonávate Vy?

%

b) Koľko percent všetkých domácich prác vykonáva Vaša partnerka? Ak Vaša partnerka s Vami nebýva v spoločnej domácnosti, napíšte, prosím, 777.

%

G11. Ako veľmi ste spokojný s rozdelením domácich prác medzi Vami a Vašou partnerkou?

Spokojný 1 2 3 4 5 6 Nespokojný

Partnerka so mnou nebýva v spoločnej domácnosti

G12. Kto rozhoduje o týchto aktivitách? (Uvedte najčastejší variant.)

	Vždy ja	Väčšinou ja	Obaja spoločne	Väčšinou partnerka	Vždy partnerka
a) Ako tráviť voľný čas	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
b) Ako často navštevovať rodinu alebo priateľov	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
c) Kedy robiť opravy, vymaľovať byt apod.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>

Partnerka so mnou nebýva v spoločnej domácnosti

d) Ako hospodáriť so spoločnými peniazmi	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
--	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Nemáme s partnerkou spoločné peniaze

G 13. a) V koľkých percentách všetkých vecí rozhodujete Vy?

 %

b) V koľkých percentách všetkých vecí rozhoduje Vaša partnerka?

 %

31

G14. Ako veľmi ste spokojný s rozdelením rozhodovania medzi Vami a Vašou partnerkou?

Spokojný 1 2 3 4 5 6 Nespokojný

G15. Ľudia sa veľmi líšia v tom, ako sú spokojní alebo nespokojní so svojimi vzťahmi. Ako sa Vy pozeráte na nižšie uvádzané stránky Vášho spoločného života?

	Veľmi spokojný	Skôr spokojný	Skôr nespokojný	Veľmi nespokojný
a) Zaochádzanie s rodinnými financ.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
b) Prejavy náklonnosti, citu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
c) Sex	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
d) Množstvo času stráveného spoločne	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
e) Rozhodovanie o zásadných veciach	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
f) Starostlivosť o domácnosť	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
g) Záujmy a činnosti vo voľnom čase	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
h) Výchova detí	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

G16. Ako často ste v posledných 3 mesiacoch uskutočnili s partnerkou nasledujúce činnosti?

	Nikdy	Menej ako raz za mesiac	Menej ako raz za týždeň	Aspoň jedenkrát za týždeň
a) Športovali sme spolu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
b) Cestovali sme na dovolenku	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
c) Išli sme na chatu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
d) Pracovali sme spolu na záhrade	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
e) Zašli sme si na obed, či večeru	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

32

- f) Zašli sme si na pohárik, kávu alebo čaj
- g) Navštívili sme priateľov.
- h) Navštívili sme príbuzných

G16. pokr.

	Nikdy	Menej ako raz za mesiac	Menej ako raz za týždeň	Aspoň jedenkrát za týždeň
i) Zašli sme si do kina alebo do divadla	1	2	3	4
j) Išli sme na prechádzku alebo na výlet	1	2	3	4
k) Podnikli sme inú spoločnú činnosť	1	2		

Ak **ÁNO**, popíšte ju, prosím, a napíšte, ako často :

i) .....	2	3	4
ii) .....	2	3	4
iii) .....	2	3	4

G17. Nastala za posledné 3 mesiace nicktorá z nasledujúcich situácií?

	Áno, ja som to urobil	Áno, urobila to partnerka	Áno, urobili sme to obaja	Nie, nestalo sa
a) Nchovorili sme spolu dlhšie ako ½ hodinu	1	2	3	4
b) Jeden z nás odišiel z domu	1	2	3	4
c) Kričali sme na seba alebo si nadávali	1	2	3	4
d) Dali sme si facku alebo jeden druhého udreli	1	2	3	4
	1	2	3	4
	1	2	3	4

- c) Hádzali sme po sebe predmety alebo ich rozbíjali
- f) Vyhrazali sme sa rozvodom (rozchodom)

G18. Koľko hádok alebo nezhôd ste mali s partnerkou za posledné 3 mesiace?

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

G19. Ako často Vás partnerka za posledný mesiac rozčúliła?

Ani raz 1 Menej ako raz do týždňa 2 1 až 2-krát za týždeň 3 3-krát až 6-krát za týždeň 4 Každý deň 5

G20. Ako často ste ju za posledný mesiac rozčúlił Vy?

Ani raz 1 Menej ako raz do týždňa 2 1 až 2-krát za týždeň 3 3-krát až 6-krát za týždeň 4 Každý deň 5

G21. Koľko voľných večerov za mesiac trávite mimo domova Vy sám alebo so svojimi priateľmi?

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

G22. Koľko voľných večerov za mesiac trávi Vaša partnerka mimo domova sama alebo s svojimi priateľmi?

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

G23. Ako často sa s partnerkou v priebehu týždňa?

	Nikdy ↓	Menej ako 1 - krát za týždeň	Jeden až 3 - krát za týždeň	Väčšinu dní
a) Zhovárate o práci alebo o tom, ako ste prežili deň	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
b) Spoločne smejte	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
c) Rozprávate o niečom (záujmoch)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
d) Bozkávate alebo objímate	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
e) Robíte si plány	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
f) Hovoríte o svojich pocitoch alebo starostiach	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
g) Spoločne pozeráte televíziu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

G24. Nasleduje zoznam postojov a spôsobov správania sa, ktoré ľudia časom zistia u svojich blízkych. Odhadnite, prosím, postoje a správanie sa svojej partnerky voči Vám v poslednej dobe a vyznačte pre každú položku najprilichavejšiu odpoveď.

Moja partnerka:	Veľmi pravdivé	Dost' pravdivé	Trochu pravdivé	Nezodpovedá pravde
a) Je ku mne veľmi ohľaduplná	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
b) Chce, aby som bol v roztržkách na jej strane	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
c) Chce presne vedieť, čo robievam a kde som	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
d) Je dobrá spoločníčka	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
e) Je ku mne láskavá, nežná	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
f) Veľmi jej prekáža, keď nesúhlasím s jej názormi	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

35

g) Snaží sa ma zmeniť

G24. pokr.

Moja partnerka:

- h) Úplne mi dôveruje
- i) Má sklon kritizovať ma za maličkosti
- j) Chápe moje problémy a starosti
- k) Má sklon riadiť ma
- l) Trvá na tom, aby som robil presne to, čo mi povie
- m) Správa sa ku mne jemne a s úctou
- n) Dáva mi pocítiť, že ma potrebuje
- o) Chce, aby som sa zmenil v maličkostiach
- p) Má ma veľmi rada
- q) Snaží sa mať nado mnou prevahu
- r) Je s ňou zábava
- s) Chce, aby som sa veľmi zmenil
- t) Má snahu kontrolovať všetko, čo robím
- u) Dáva mi najavo svoje uznanie
- v) Je ku mne v súkromí kritická
- w) Je voči mne milá, jemná a láskavá

	Veľmi pravdivé	Dost' pravdivé	Trochu pravdivé	Nezodpovedá pravde
h) Úplne mi dôveruje	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
i) Má sklon kritizovať ma za maličkosti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
j) Chápe moje problémy a starosti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
k) Má sklon riadiť ma	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
l) Trvá na tom, aby som robil presne to, čo mi povie	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
m) Správa sa ku mne jemne a s úctou	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
n) Dáva mi pocítiť, že ma potrebuje	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
o) Chce, aby som sa zmenil v maličkostiach	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
p) Má ma veľmi rada	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
q) Snaží sa mať nado mnou prevahu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
r) Je s ňou zábava	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
s) Chce, aby som sa veľmi zmenil	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
t) Má snahu kontrolovať všetko, čo robím	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
u) Dáva mi najavo svoje uznanie	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
v) Je ku mne v súkromí kritická	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
w) Je voči mne milá, jemná a láskavá	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

36

x) Hovorí ku mne príjemným a priateľ. tónom

G25. Ako veľmi ste spokojný s partnerským životom?

Spokojný 1 2 3 4 5 6 Nespokojný

G26. Má Vaša partnerka v súčasnej dobe zamestnanie?

Áno  1 Nic  2 → Ak **NIE**, ako dlho nie je zamestnaná?

rokov  mesiacov

(Ak je bez zamestnania menej ako 1 mesiac, napíšte, prosím, 00)

Ak **MÁTE** partnerku, prejdite, prosím, k nasledujúcej sekcii H.

Ak **NEMÁTE** partnerku, prosím, odpovedzte:

G 27. Ako dlho ste bez stálej partnerky?

rokov  mesiacov

G 28. Aké máte na to dôvody, že nemáte stálu partnerku?

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

G 29. Ako veľmi ste spokojný s tým, že nemáte stálu partnerku?

Spokojný 1 2 3 4 5 6 Nespokojný

## SEKCIA H: VAŠE ZAMESTNANIE

H1. Napíšte zoznam všetkých svojich zamestnaní od 11 rokov veku Vášho pätnásťročného dieťaťa. Pokiaľ ste teraz alebo v minulosti mali rodičovskú dovolenku či boli nezamestnaný, uveďte to, prosím, tiež.

Začiatok práce (uveďte kalendárny rok)	Zamestnaný ako (napr. účtovník, lekár, robotník)	Odvetvie, v ktorom ste zamestnaný (napr. chemický priemysel, textilný)	Počet pracovných hodín za týždeň	Ukončenie práce(uveďte kalendárny rok)
--	--	---	---	--

Pr. ...2001..... ..lekár..... ..zdravotníctvo ... 60..... ..stále pracujem.

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

Zamestnaním sa rozumie vyvíjanie akejkoľvek odmeňovanej pracovnej aktivity.  
Zamyslite sa, prosím, nad týmto vymedzením zamestnania a odpovedzte:

H2. Máte v súčasnej dobe zamestnanie?

Áno  1 Nic  2

Ak **NIE**, prejdite, prosím, k otázke H 23.

Ak **ÁNO**, prosím, odpovedzte:

H3. Koľko máte v súčasnej dobe zamestnaní?

počet

H4. a) Aké je Vaše hlavné zamestnanie?

(Za hlavné považujte to, v ktorom uplatňujete odpočty na daniach.)

Uveďte, prosím, podľa možnosti čo najpresnejší názov a pracovnú náplň:  
(i v prípade, že sám podnikáte)

Názov: .....

Pracovná náplň: .....

H4.

b) Koľko hodín týždenne pracujete v tomto hlavnom zamestnaní?

hodín týždenne

H5.

a) Máte ešte vedľajšie zamestnanie?

Áno  Nic  → Ak **NIE**, prejdite, prosím, k otázke H6.

Ak **ÁNO**,

b) Aké je Vaše vedľajšie zamestnanie?

Uveďte, prosím, podľa možnosti čo najpresnejší názov a pracovnú náplň:  
(i v prípade, že sám podnikáte)

Názov: .....

Pracovná náplň: .....

c) Koľko hodín týždenne pracujete v tomto vedľajšom zamestnaní?

hodín týždenne

d) Máte ešte iné vedľajšie zamestnanie?

Áno  Nic  → Ak **NIE**, prejdite, prosím, k otázke H6.

e) Koľko hodín týždenne pracujete v tomto ďalšom vedľajšom zamestnaní?

hodín týždenne

H6. Pracujete i cez víkendy?

Väčšinou áno  Nikedy áno  Nie

H7. Pracujete po večeroch alebo v noci?

Väčšinou áno  Nikedy áno  Nie

H8. a) Pracujete na smeny ?

Áno  Nic  → Ak **NIE**, prejdite, prosím, k otázke H9.

39

Ak **ÁNO**,

H8. pokr.

b) V koľkosmennej prevádzke pracujete? (Zaškrtnite odpoveď v každom riadku.)

	Áno	Nie
V dvojsmennej	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V trojsmennej	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V inej	<input type="text"/>	<input type="text"/>

H9. a) Podnikáte?

Áno  Nic  → Ak **NIE**, prejdite, prosím, k otázke H10.

Ak **ÁNO**,

b) Zamestnávate iné osoby?

Áno  Nic  → Ak **NIE**, prejdite, prosím, k otázke H10..

Ak **ÁNO**,

c) Koľko osôb zamestnávate? .....zamestnancov

H10. Koľko osôb je Vám v zamestnaní priamo podriadených? ..... podriadených

H11. Akú zodpovednosť máte vo svojom zamestnaní?

Vysokú	1	2	3	4	5	Žiadnu	6
--------	---	---	---	---	---	--------	---

H12. Akú veľkú telesnú námahu v súčasnom zamestnaní vynakladáte?

Veľkú	<input type="text"/>
Stredne veľkú	<input type="text"/>
Malú	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

40

Veľmi malú

H13. Aké veľké duševné zaťaženie pre Vás predstavuje súčasné zamestnanie ?

Veľké	<input type="text" value="1"/>
Stredne veľké	<input type="text" value="2"/>
Malé	<input type="text" value="3"/>
Veľmi malé	<input type="text" value="4"/>

H14. Ako často sa cítite z práce unavený alebo vyčerpaný ?

Cítim sa tak stále	<input type="text" value="1"/>
Väčšinou sa tak cítim	<input type="text" value="2"/>
Niekedy sa tak cítim, inokedy nie	<input type="text" value="3"/>
Len málokedy sa tak cítim	<input type="text" value="4"/>
Nikdy sa tak necítim	<input type="text" value="5"/>

H15. Aké sú hlavné dôvody toho, že pracujete? Uveďte, prosím, všetky: (Zaškrtnite odpoveď v každom riadku.)

	Áno	Ne
a) Finančné, som žiteľ alebo spoluživiteľ rodiny	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b) Finančné, pre mimoriadne výdavky rodiny	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c) Profesionálna kariéra	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
d) Práca mi prináša radosť	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
e) Aby som sa dostal z domu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
f) Iný dôvod, Uveďte, prosím, aký:	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

H16. Ako ste spokojný so svojím zamestnaním?

Spokojný 1 2 3 4 5 6 Nespokojný

H17. Bez ohľadu na všetky dôvody, prečo pracujete (vrátane finančných), koľko hodín týždenne by sa Vám páčilo pracovať?

hodín

H18. Pracujete doma?

	Nie	Áno
Áno, pracujem iba doma	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
Áno, pracujem doma, ale aj mimo domova	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
Nie, pracujem mimo domova	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

→ Ak pracujete **IBA DOMA**, prejdite, prosím, k H27.

H19. Ako obvyčajne cestujete do zamestnania?

Uveďte všetky dopravné prostriedky, ktoré používate.

	Áno	Nie
a) Vlák, medzimestský autobus	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b) Verejnú dopravu (MHD – autobus, električka, trolejbus)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c) Auto	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
d) Bicykel	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
e) Chodím peši	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
f) Inak	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

H20. Ako dlho Vám cestovanie obvyčajne trvá?

	Menej ako 15 minút	15 až 29 minút	30 až 59 minút	Hodinu a viac
a) Cesta do zamestnania	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
b) Cesta zo zamestnania	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

H21. Dochádzate do zamestnania mimo svoju obec alebo mesto?

Áno  Nie





- i) .....
- ii) .....
- iii) .....

H30. pokr.

b) Pracujete v odbore, ktorý ste vyštudovali alebo v ktorom ste sa vyučili?

Áno  1      Nie  2

H31. a) Považujete svoje vzdelanie pre výkon Vášho súčasného zamestnania za postačujúce?

Áno  1      Nie  2

b) Uvažujete o rozšírení svojho vzdelania alebo o rekvifikácii?

Áno  1      Nie  2

Ak **ÁNO**, prosím, popíšte:

.....

H32. a) Študujete v súčasnej dobe (alebo sa inak sústavne vzdelávate)?

Áno  1      Nie  2

Ak **ÁNO**,

b) Čo študujete a akou formou? .....

H33. Je pre Vás v súčasnosti ťažké zabezpečiť pre rodinu?

	Veľmi ťažké	Dost' ťažké	Trochu ťažké	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 a inkaso	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
e) Veci potrebné pre pätnásťročné dieťa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
f) Náklady na vzdelávaciu a záujmové krúžky (balet, hudobná škola, jazyková škola apod.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

g) Lekársku starostlivosť  1       2       3       4

h) Dovoľenku, prázdniny  1       2       3       4

i) Nicčo iné  1       2

Ak **ÁNO**, popíšte a uveďte, ako je to ťažké:

	Veľmi ťažké	Ťažké	Trochu ťažké
i) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
ii) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
iii) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

H34. a) Aký je Váš **rodinný priemerný čistý mesačný príjem**?

Nezabudnite, prosím, započítať i pôžičky, ktorých splátky sú Vám sťahované z platu, výživné na dieťa apod.

€ za mesiac

b) Koľko percent z tejto čiastky zarobíte Vy?  %

c) Koľko z tohto rodinného čistého mesačného príjmu tvorí:

i) Váš plat	<input type="text"/>	€
ii) plat Vašej partnerky	<input type="text"/>	€
iii) prídavky na deti	<input type="text"/>	€
iv) ďalšia sociálna podpora (okrem prídavkov na deti), napr. príspevok na bývanie	<input type="text"/>	€
v) ostatné a mimoriadne príjmy	<input type="text"/>	€

H35. Koľko z uvedenej čiastky **mesačne**:

a) splácať na pôžičkách, leasing, platiť výživné apod.  € za mesiac

