

O VÁS, MAMIČKA.

Tento dotazník je základom štúdie, ktorá sa zaoberá vývojom a zdravím detí. Obsahuje otázky o Vašom zdraví, zdraví Vášho partnera, o Vašom bývaní, detstve, pýta sa na Vaše názory a postoje k rôznym veciam i situáciám vo Vašom živote. Jedná sa hlavne o skutočnosti, ktoré na Vás pôsobili a pôsobia a tým môžu nemalou mierou vplývať aj na Vaše dieťaťko. Vaše odpovede môžu napomôcť pri objasňovaní vplyvu priebehu a Vášho prežívania tehotenstva, ako aj túžby po dieťatku na vývoj dieťaťa.

Všetky odpovede, ktoré nám poskytnete, budú pre nás prísne dôverné: nebude ich poznať nikto z Vašich ošetrovujúcich lekárov či sestier, ani nikto iný mimo výskumnú skupinu.

Vaše meno ani adresa nebude nikde v dotazníku uvedená.

Budeme Vám veľmi povďační, ak nám pomôžete zodpovedaním čo najvyššieho počtu otázok. Ak nebudete chcieť na niektorú odpovedať, preškrtnite ju. Niektoré z otázok sa týkajú Vašich sexuálnych skúseností. Boli by sme veľmi radi, keby ste odpovedali i na ne, pokiaľ vám nebudú spôsobovať neprekonateľné rozpaky. Ak áno, môžete ich samozrejme vyškrtnúť.

ZA VAŠU POMOC VÁM ĎAKUJEME
A TEŠÍME SA NA NAŠU BUDÚCU SPOLUPRÁCU

SEKCIA A: VAŠE PREDCHÁDZAJÚCE TEHOTENSTVO

A 1. Boli ste už niekedy predtým tehotná?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k sekcii B.

Ak áno,

A 2.a/ Koľkokrát spolu ste už boli predtým tehotná? krát

b/ Je toto tehotenstvo prvé s Vaším terajším partnerom?

Áno 1 Nie 2 Nie som si istá 9

A 3.a/ Koľko máte svojich vlastných detí?

b/ Bývajú všetky s Vami?

Áno 1 Nie 2 Nemám dieťa 7

A 4.a/ Mali ste niekedy samovoľný potrat?

Áno 1 Nie 2

b/ Ak áno, koľkokrát Vás postihol? krát

A 5.a/ Mali ste niekedy umelé prerušenie tehotenstva?

(interrupciu, miniinterrupciu)

Áno 1 Nie 2

b/ Ak áno, koľkokrát to bolo? krát

A 6.a/ Porodili ste niekedy mŕtve dieťa?

Áno 1 Nie 2

b/ Ak áno, koľkokrát? krát

A 7.a/ Porodili ste niekedy živé dieťa, ktoré neskôršie zomrelo?

Áno 1 Nie 2

Ak áno,

b/ Koľko ich bolo?

c/ Na čo zomreli?

.....

.....

d/ V akom veku zomreli?

A 8. Vážilo niektoré z Vašich detí pri narodení menej než 2500g?

Áno 1 Nie 2 Nevie 9

A 9.a/ Narodilo sa Vám niektoré dieťa skôr ako 3 týždne pred termínom pôrodu?

Áno 1 Nie 2 Nevie 9

b/ Mali ste niekedy cisársky rez?

Áno 1 Nie 2 Nevie 9

A 10. Koľko ste mali rokov, keď ste otehotneli prvý raz?

rokov

A 11.a/ Ako skončilo Vaše posledné tehotenstvo, ktoré predchádzalo terajšiemu?

- 1 samovoľným potratom
- 2 umelým prerušením tehotenstva
- 3 narodením mŕtveho dieťaťa
- 4 narodením živého dieťaťa, ktoré potom zomrelo
- 5 narodením živého doteraz žijúceho dieťaťa
- 6 inak (prosím, uveďte):

b/ Uveďte, prosím, dátum ukončenia posledného tehotenstva, ktoré predchádzalo terajšiemu: / / 19

c/ Dojčili ste svoje najmladšie dieťa?

Áno 1 Nie 2 Nemala som dieťa 7

d/ Ak áno, ako dlho ste dojčili?

- 1 menej ako 1 mesiac
- 2 1 - 3 mesiace
- 3 viac ako 3 mesiace

SEKCIA B: VAŠA ZDRAVOTNÁ ANAMNÉZA

B 1.a/ Koľko ste mali rokov, keď ste prvýkrát dostali menštruáciu?

rokov, nemala som menštruáciu ,
nepamätám si

b/ Posledný rok pred týmto otehotnením ste mali menštruáciu pravidelne?

Áno Nie, nepravidelne Nemala som ju vôbec

c/ Ak bola pravidelná, koľko dní uplynulo od začiatku jednej do začiatku druhej? dní

B 2.a/ Užívali ste niekedy antikoncepčné tabletky?

Áno Nie

Ak nie, prejdite k bodu B 3a/

Ak áno,

b/ Koľko ste mali rokov, keď ste ich začali užívať prvý raz?

rokov

c/ Koľko rokov spolu ste tabletky užívali?

- menej ako 1 rok
- 1 až 2 roky
- 3 až 4 roky
- 5 rokov a viac

d/ Považujete za možné, že ste zobrali tabletku, keď ste už boli tentokrát tehotná?

Áno Nie

B 3.a/ Boli ste niekedy u lekára preto, že ste si mysleli, že ste neplodná?

Áno Nie

Ak nie, prejdite k B 4a/

Ak áno,

b/ Ako ste boli liečená?

B 3.c/ i. Podrobili ste sa dajakému liečeniu, aby Vám napomohlo k tomuto tehotenstvu?

Áno Nie

ii. Ak áno, aké liečenie to bolo?

B 4.a/ Koľko ste vážili pred začiatkom tohto tehotenstva?

b/ Ste si tým istá?

Áno Nie

c/ Môžete sa rozpamätať, koľko ste merali pred tým, než ste otehotneli:

i. cez bokycm

Ak neviete, napíšte

ii. v pásecm

- neviem -

iii. cez prsiacm

d/ Akú máte výšku?cm

i. Ste si tým istá?

Áno Nie

B 5.a/ Mali ste niekedy cukrovku /diabetes/?

Áno Nie

i. Ak áno, mali ste ju iba počas tehotenstva?

Áno Nie

ii. Ako ste boli liečená?

inzulínovými injekciami

inými liekmi

iba diétou

iii. Koľko ste mali rokov, keď bola zistená po prvý raz?

rokov

b/ Mali ste niekedy vysoký krvný tlak

Áno Nie

B 5.b/ Ak áno,

i. Bolo to iba v tom čase, keď ste boli tehotná?

Áno 1 Nie 2

ii. V koľkých rokoch ste ho mali prvý raz?

rokov

iii. Ako sa liečite?

.....

B 6. Mali ste niekedy niektorú z nasledujúcich infekcií?

	Áno	Nie	Neviem
a/ Osýpky	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
b/ Mumps (prúšnice)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
c/ Ovčie kiahne	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
d/ Čierny kašeľ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
e/ Opar pery	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
f/ Zápal mozgových blán	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
g/ Opar na rodidlách	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
h/ Syfilis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
i/ Kvapavku	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
j/ Močovú infekciu	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9
k/ Ružienku (rubeolu)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 9

B 7. Podstúpili ste niekedy niektorú z nasledujúcich operácií?

	Áno	Nie
a/ Vybratie krčných mandlí	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b/ Vybratie nosných mandlí	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c/ Operáciu pruhu (hernie)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d/ Operáciu slepého čreva	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
e/ Operáciu žľáz	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
f/ Dilatáciu hrdla maternice s výškrabom	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

B 7.g/ Operáciu zúženia vrátnika

(žalúdku)

h/ Operáciu škuľavosti

i/ Plastickú operáciu

j/ Prepichnutie ušného bubienka

k/ Iný druh operácie

(uveďte, prosím, aký):

.....

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

B 8. Stala sa Vám niektorá z nasledujúcich nehôd?

(uveďte pre každý riadok a pripojte vek, kedy sa to stalo prvý raz)

Odpovede: 1 - Áno a bola som liečená v nemocnici

2 - Áno a bola som liečená ambulantne lekárom

3 - Áno a liečba bola len doma

4 - Nestala sa nikdy

stalo sa prvý
raz vo veku

a/ Boli ste silne popálená

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>

b/ Boli ste silne oparená

c/ Predávkovali ste si dajaké

lieky

d/ Zlomili ste si ruku

e/ Zlomili ste si nohu

f/ Topili ste sa

g/ Mali ste dopravný úraz

h/ Boli ste pohlavne napadnutá

i/ Zranili ste sa pri športe

alebo pri hre

j/ Mali ste úraz pri jazde

na bicykli

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>

B 8.k/ Boli ste zranená v bitke

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	

l/ Vaši rodičia Vás poranili

m/ Zranil Vás niekto iný

n/ Mali ste úraz hlavy

o/ Boli ste vážne porezaná

p/ Vážne ste spadli

q/ Stalo sa niečo ďalšieho

(prosím, zakrúžkujte a napíšte o čo išlo):

.....

.....

.....

stalo sa prvý raz vo veku

B 9. Trápil Vás niekedy niektorý z nasledujúcich neuhov?

Odpovede: 1 - Áno, práve teraz

2 - Áno, v minulosti, teraz nie

3 - Nie, nikdy

9 - Nevie

a/ Senná nádcha	1	2	3	9
b/ Zažívacie potiaže	1	2	3	9
c/ Syfilis	1	2	3	9
d/ Astma	1	2	3	9
e/ Ekzém	1	2	3	9
f/ Epilepsia (padúcnica)	1	2	3	9
g/ Krčce pri horúčke	1	2	3	9
h/ Migréna	1	2	3	9
i/ Bolesť v chrbte, (vyskočenie platničky)	1	2	3	9
j/ Choroba ľadvín	1	2	3	9
k/ Krčcove žily	1	2	3	9

B 9.1/ Hemoroidy (zlatá žila)

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

m/ Reumatizmus

n/ Zápal kĺbov

o/ Psoriáza (lupienka)

p/ Žalúdočný vred

q/ Zápal panvových orgánov

r/ Drogová závislosť

s/ Alkoholizmus (návyk na alkohol)

1	2	3	9
1	2	3	9

t/ Schizofrénia

u/ Odpor k jedlu (nervového pôvodu)

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

v/ Ťažká depresia

w/ Iný psychiatrický problém

x/ Iný problém

(prosím, zakrúžkujte a popíšte):

.....

.....

.....

B 10.a/ Máte dajaké neuhy, pre ktoré sa pravidelne liečite alebo beriete lieky?

Áno 1 Nie 2

b/ Ak áno, uveďte, prosím, tento neuh, liečenie alebo lieky:

Neduh	Liečenie alebo lieky
.....
.....
.....

B 11.a/ Povedali by ste, že ste na niečo alergická?

Áno 1 Nie 2

B 11.b/ Ak áno, máte alergiu na:

	Áno	Nie	Neviem
i. mačky	1	2	9
ii. peľ	1	2	9
iii. prach	1	2	9
iv. bodnutie (poštípanie) hmyzom	1	2	9
v. niečo iné	1	2	9

(uvedte, prosím, na čo):

.....

B 12. Postihla Vás v uplynulých 2 rokoch niektorá z týchto potiaží?

	Áno	Nie
a/ Záchvat sipenia a pískotu v hrudníku	1	2
b/ Suchá svrbivá vyrážka	1	2
c/ Koprivka	1	2
d/ Záchvaty kýchania	1	2
e/ Silná nádcha	1	2
f/ Slzenie očí	1	2
g/ Záchvaty dýchavičnosti	1	2
h/ Častý kašeľ počas noci	1	2
i/ Častý kašeľ ráno po prebudení	1	2

B 13. Keď ste sa narodili:

+ a/ Viete koľko ste vážili? Áno 1 Nie 2

Ak áno,

aa/ uvedte hmotnosť gramov

+ b/ Narodili ste sa:

- | | |
|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 | viac než 3 týždne pred očakávaným termínom |
| <input type="checkbox"/> 2 | okolo očakávaného termínu |
| <input type="checkbox"/> 3 | o viac než 3 týždne neskôr |
| <input type="checkbox"/> 9 | neviem |

+B 13.c/ Mali ste pri narodení:

	Áno	Nie
i. Rázštep pery	1	2
ii. Materské znamienko	1	2
iii. Rázštep podnebia	1	2
iv. Srdcovú chybu	1	2
v. Deformovanú nohu	1	2
vi. Nezvyčajný tvar hlavy	1	2
vii. Rázštep chrčtice	1	2
viii. Prst navyč na ruke	1	2
ix. Prst navyč na nohe	1	2
x. Zvláštny tvar prstov či rúk	1	2
xi. Chýbajúcu niektorú časť tela	1	2
xii. Niečo iného	1	2

(prosím, popíšte, čo to bolo):

.....

.....

.....

.....

d/ Narodili ste sa v pôrodnici (nemocnici)?

i. Áno 1 Nie 2 Neviem 9

Ak áno, uvedte, prosím:

ii. Názov nemocnice:

iii. Mesto:

iv. Okres:

v. Krajina:

B 14. Váš sluch

a/ Ako by ste zhodnotili svoj sluch (oddelené na každé ucho)

	i. ľavé ucho	ii. pravé ucho
Vždy veľmi dobrý	1	1
S občasnými problémami (napr. infekcia alebo mazový štopeľ)	2	2
Nepočujem niektoré zvuky	3	3
Počujem vcelku málo	4	4

B 15. Váš zrak

a/ Ako by ste zhodnotili svoj zrak bez okuliarov?

1	vždy veľmi dobrý
2	nevidím zreteľne do diaľky
3	nevidím zreteľne do blízka
4	vidím vcelku málo

b/ Ste farboslepá?

Áno 1 Nie 2 Neviem 9

+B 16. Chodili ste niekedy v detstve na nasledujúce druhy starostlivosti?

+ a/ Na rehabilitáciu

Áno 1 Nie 2 Neviem 9

Ak áno, prečo?

+ b/ Do psychologickkej alebo psychiatrickkej poradne

Áno 1 Nie 2 Neviem 9

Ak áno, prečo?

.....

.....

+ c/ Na nápravu chýb reči

Áno 1 Nie 2 Neviem 9

Ak áno, prečo?

+B 16.d/ Do zvláštnej školy

Áno 1 Nie 2 Neviem 9

Ak áno, prečo?

+B 17. Mali ste Vy sama alebo niekto vo Vašej rodine problém s nočným alebo denným pomočovaním, pokiaľ bol starší ako 5 rokov?

Áno nočný Áno denný Vôbec nie Neviem

a/ Vy sama

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

b/ Brat alebo sestra

c/ Matka

d/ Otec

+B 18.a/ Stalo sa Vám v poslednom roku, že ste sa niekedy vo dne alebo v noci pomočili?

Áno 1 Nie 2

Ak áno,

b/ uveďte, prosím, koľkokrát sa to stalo za posledný mesiac:

i. v noci

--	--

 krát

ii. vo dne

--	--

 krát

+B 19.a/ Darovali ste niekedy krv?

Áno 1 Nie 2

b/ Ak by sa počas tohoto tehotenstva zistilo, že máte vzácnu krvnú skupinu, boli by ste ochotná darovať krv?

Áno 1 Nie 2

B 20. Veľa ľudí bolo röntgenovaných, vyšetrených báryovou kašou a inými procedúrami. Prosím, uveďte, či ste niekedy mali niektoré z nasledujúcich röntgenových vyšetrení:

	i. počas tohto tehotenstva		ii. v roku pred týmto tehot.		iii. inokedy v príbehu života	
	Áno	Nie	Áno	Nie	Áno	Nie
Röntgenové vyš.:						
a/ Paže alebo ruky	1	2	1	2	1	2
b/ Hrudníka	1	2	1	2	1	2
c/ Dolnej končatiny	1	2	1	2	1	2
d/ Čeľuste - zubov	1	2	1	2	1	2
e/ Hlavy alebo krku	1	2	1	2	1	2
f/ Báryovou kašou	1	2	1	2	1	2
g/ Báryovým nálevom čriev	1	2	1	2	1	2
h/ Ľadvín s kontrast- ným nálevom	1	2	1	2	1	2
i/ Bederných kĺbov alebo panvy	1	2	1	1	1	2
j/ Žalúdka alebo brucha (jednodu- chý snímok)	1	2	1	2	1	2
k/ Niečoho iného (prosím, uveďte):	1	2	1	2	1	2

.....

SEKCIA C: VÁŠ PARTNER

C 1.a/ Máte v súčasnej dobe partnera?

- 1 áno, manžela
- 2 áno, iného muža
- 3 žiadneho muža
- 4 inak (prosím, uveďte):

Ak **nie**, prejdite k **sekcii D**

Ak **áno**,

b/ Je tento partner otcom Vášho doteraz nenarodeného dieťaťa?

Áno 1 Nie 2 Nie som si istá 9

c/ Žije Váš partner s Vami?

Áno 1 Nie 2

d/ Ak **áno**, ako dlho spolu žijete?

 rokov mesiacov

C 2. Ako by ste hodnotili zdravie partnera?

- 1 je stále zdravý a v poriadku
- 2 je zvyčajne zdravý a v poriadku
- 3 niekedy sa necíti dobre
- 4 často sa necíti dobre
- 5 stále sa cíti zle

Nasledujúce otázky sa týkajú Vášho vzájomného partnerského chovania. Uveďte, prosím, ako často sa Vy a Váš partner chováte uvedeným spôsobom:

- Odpovede: 1 - skoro stále
 2 - často
 3 - niekedy
 4 - zriedka
 5 - nikdy

C 3. Býva k Vám partner nežný?

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

C 4. Hneváva sa na Vás?

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

C 5. Počúva Vás, keď si s ním chcete pohovoriť o svojich pocitoch?

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

C 6. Háčate sa so svojim partnerom?

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

C 7. Hovorí Vám Váš partner o svojich problémoch a pocitoch?

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

C 8. Hnevávate sa na svojho partnera?

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

C 9. Ste rada v spoločnosti svojho partnera?

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

C 10. Dáva Vám partner najavo, že je s Vami spokojný?

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

C 11. Bývate ku svojmu partnerovi nežná?

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

C 12. Koľko rokov má Váš partner?

--	--

 rokov

SEKCIA D: VÁŠ DOMOV

D 1. Ako dlho žijete v Bratislave / okr. Bratislava vidiek?

Je tomu:

- | | |
|---|---------------------|
| 1 | menej než jeden rok |
| 2 | 1 až 4 roky |
| 3 | 5 až 9 rokov |
| 4 | 10 alebo viac rokov |
| 5 | od narodenia |

D 2.a/ Kedy ste sa nastahovali na terajšiu adresu?

dňa

--	--

 /

--	--

 / 19

--	--

b/ Koľkokrát ste sa za posledných 5 rokov sťahovali?

--	--

 krát

++D 3. Váš dom (byt) je:

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

D 4. Máte svoj vlastný dom (byt), či žijete s rodičmi alebo inými ľuďmi?

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1 | mám vlastný dom (byt) |
| 2 | bývam s rodičmi v ich dome (byte) |
| 3 | iná situácia (prosím, uveďte): |
-

++D 5. Teraz bývate:

- | | |
|---|--|
| 1 | v samostatne stojacom rodinnom dome alebo vile |
| 2 | v rodinnom dome v rádovej zástavbe |
| 3 | v dome s menej než 10 bytmi |
| 4 | v dome s 11 - 30 bytmi |
| 5 | v dome s viac ako 31 bytmi |
| 6 | v prenajatej časti cudzieho bytu (podnájom) |
| 7 | inak (prosím, uveďte): |

D 6. Kde leží najnižšie podlažie Vášho bytu:

- | | |
|----|----------------|
| 78 | v suteréne |
| 00 | v prízemí |
| 01 | na 1. poschodí |
- vyššie než na 1. poschodí (uveďte, ktoré)
- | | | |
|--|--|-----------|
| | | poschodie |
|--|--|-----------|

++D 7. Doma kúrite:

- | | Áno | Nie |
|----------------------------------|-----|-----|
| a/ Ústredným kúrením | 1 | 2 |
| b/ Akumulačnými kachľami | 1 | 2 |
| c/ Kachľami na uhlie alebo drevo | 1 | 2 |
| d/ El. telesom priamym | 1 | 2 |
| e/ Naftou | 1 | 2 |
| f/ Plynom zo siete (WAV) | 1 | 2 |
| g/ Plynom z bomby | 1 | 2 |
| h/ Iným spôsobom | 1 | 2 |
- (prosím, uveďte akým):
- i/ Aký je Váš hlavný spôsob vykurovania v zime?

D 8. Je Váš dom primerane vykurovaný v najchladnejšom ročnom období?

- Odpovede:
- 1 - veľmi teplo
 - 2 - teplo
 - 3 - celkom teplo
 - 4 - chladno
 - 5 - veľmi chladno

a/ Obývacie izby

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

b/ Spálňa

++D 9.a/ Používate k vareniu plyn?

- | | |
|---|-----------------------------|
| 1 | áno, plyn. varič (sporák) |
| 2 | áno, plyn. rúru |
| 3 | áno, plynový sporák s rúrou |
| 4 | nie, plyn nepoužívam |
| 5 | elektrine |
| 6 | kachliach na tuhé palivo |
| 7 | inak |

i. Varím na

(prosím, uveďte):

b/ Máte doma nasledujúce príslušenstvo?

- 1 - áno, len pre seba
- 2 - áno, ale spoločne s inou domácnosťou
- 3 - nemáme

i. Kuchyňu, kde sa súčasne podáva jedlo

1	2	3
1	2	3
1	2	3

ii. Kuchyňu iba na varenie

iii. Splachovací záchod v byte

c/ Okrem hore uvedenej kuchyne koľko máte obývacích miestností a spální?

i. Počet obývacích izieb

ii. Počet spální

++D 10. Máte k dispozícii nasledujúce vybavenie?

	Áno	Nie
a/ Chladničku	1	2
b/ Práčku	1	2
c/ Mangel	1	2
d/ Umyvačku riadu	1	2
e/ Mrazničku	1	2
f/ Mikrovlnnú rúru	1	2
g/ Vysávač	1	2
h/ Remosku, gril, fritovací hrniec	1	2
i/ Šijací stroj	1	2
j/ Kuchynský robot	1	2

D 11. Používate nasledujúce príslušenstvo iba sami alebo spoločne s inou rodinou?

Odpovede 1 - áno, sami
2 - áno, spoločne
3 - nemáme

a/ Tečúcu teplú vodu	1	2	3
b/ Vaňu	1	2	3
c/ Sprchu	1	2	3
d/ Záhradu alebo dvor	1	2	3
e/ Balkón, terasu, lodžiu	1	2	3

D 12.a/ Máte doma telefón?

Áno 1 Nie 2

Ak áno, prejdite k D 13.

b/ Ak nie, kde je najbližší telefón, ktorý môžete použiť?

- | | |
|---|-------------------------------|
| 1 | verejný automat v dome |
| 2 | verejný automat na ulici |
| 3 | telefón u susedov |
| 4 | nikde v dosahu 5 minút chôdze |
| 5 | inde |

D 13.a/ Máte Vy alebo Váš partner k dispozícii auto (akéhokoľvek

druhu - napr. minibus, dodávka a pod.)?

Áno 1 Nie 2

Ak nie, prejdite k D 14.

b/ Ak áno, ako často ho používate sama?

- | | |
|---|---|
| 1 | nikdy |
| 2 | menej než raz za týždeň |
| 3 | takmer denne |
| 7 | nemám vodičský preukaz - neprichádza do úvahy |

+D 14. Ako často máte doma otvorené okná?

a/ Počas dňa: i. v lete ii. v zime

Takmer stále	1	1
Len pri priaznivom počasí	2	2
Občas	3	3
Takmer nikdy	4	4

b/ V noci: okno v mojej spálni je otvorené:

Takmer stále	1
Niekedy	2
Takmer nikdy	3

D 15.a/ Máte v byte vlhkosť, plieseň alebo paru?

Áno 1 Nie 2

Ak áno, vyznačte, prosím, ako sa to prejavuje v jednotlivých miestnostiach:

- 1 - zrážky na oknách, stenách, strope
- 2 - vlhké škvrny na stenách
- 3 - plieseň na stene
- 4 - poškodenie vlhkom; nábytok, koberce alebo odev
- 5 - poškodenie pliesňou; nábytok, koberce alebo odev
- 6 - nič z uvedeného

D 15.b/ Kuchyňa, jedáleň

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

c/ Obývacie izby

d/ Hala, predsieň

e/ Moja spálňa

f/ Ďalšia spálňa

g/ Kúpeľňa, WC

h/ Ďalšie miestnosti

D 16.a/ Akým veľkým problémom je para a vlhkosť?

1	v byte nie je
2	nie je závažným problémom
3	je dosť závažným problémom
4	je veľmi závažným problémom

b/ Akým veľkým problémom je plieseň?

1	v byte nie je plieseň
2	nie je závažným problémom
3	je dosť závažným problémom
4	je veľmi závažným problémom

D 17.a/ Zateká Vám cez strechu? (Pokiaľ je nad Vami ešte ďalší

byt, zakrúžkujte odpoveď "nehodí sa".)

1	<u>áno</u> , zateká silne
2	<u>áno</u> , slabo zateká
3	nezateká
7	nehodí sa

b/ Zateká Vám voda do bytu pri vlhkom počasí iným miestom?

(Např. zle tesniacimi oknami alebo dverami a pod.)

1	<u>áno</u> , silne zateká
2	<u>áno</u> , mierne zateká
3	nezateká

D 18.a/ Čo si vcelku myslíte o Vašej ulici - štvrti (ako miestě na bývanie)?

1	na bývanie je to veľmi dobré miesto
2	na bývanie je to celkom dobré miesto
3	nie je to veľmi dobré miesto na bývanie
4	vôbec to nie je dobré miesto na bývanie

b/ Ľudia z Vášho okolia:

nikdy zriedka niekedy často vždy

i. Vás navštevujú	1	2	3	4	5
ii. Hárajú sa s Vami	1	2	3	4	5
iii. Postrážia Vám deti	1	2	3	4	5
iv. Držia sa stranou	1	2	3	4	5

c/ Vy sama:

nikdy zriedka niekedy často vždy

i. Navštevujete susedov	1	2	3	4	5
ii. Postrážite im deti	1	2	3	4	5
iii. Hádate sa s nimi	1	2	3	4	5
iv. Držíte sa stranou	1	2	3	4	5

d/ Okolie, v ktorom žijete, by ste označili za:

Áno Nie

i. Plné života	1	2
ii. Priateľské	1	2
iii. Hlučné	1	2
iv. Čisté	1	2
v. Príťažlivé	1	2
vi. Znečistené (např. spádom prachu)	1	2

D 19. Ako veľmi sa bojíte, že:

veľmi dosť nie vôbec neviem
veľmi

- a/ By sa Vám mohol niekto dostať do bytu a niečo ukradnúť 1 2 3 4 9
- b/ By ste mohli byť prepadnutá alebo okradnutá 1 2 3 4 9
- c/ By ste mohli byť znásilnená alebo obťažovaná 1 2 3 4 9
- d/ By Vás byt alebo majetok mohli poškodiť vandali 1 2 3 4 9

D 20. Myslíte si, že s Vami niekto v posledných 12 mesiacoch jednal nesprávne alebo nespravodlivo kvôli:

Áno Nie

- a/ Tomu, že ste žena 1 2
- b/ Farbu Vašej pleti 1 2
- c/ Spôsobu ako sa obliekate 1 2
- d/ Vášmu rodinnému pôvodu 1 2
- e/ Vášmu spôsobu reči 1 2
- f/ Vášmu náboženskému vyznaniu 1 2
- g/ Niečomu inému

(uveďte, prosím, kvôli čomu):

.....

D 21. Keď uvážite všetky okolnosti, ako by ste vyjadrili svoje celkové pocity, týkajúce sa Vášho bývania:

- 1 som spokojná
- 2 som celkom spokojná
- 3 som nespokojná
- 4 som veľmi nespokojná

SEKCIA E: VAŠA DOMÁCNOSŤ

E 1.a/ Koľko ľudí, vrátane Vás, žije vo Vašej domácnosti?

- i. Dospelých nad 18 rokov osôb
- ii. Mladistvých 15 - 18 rokov osôb
- iii. Deti 0 - 15 rokov osôb

b/ Uveďte, prosím, kto sú tí dospelí:

Áno Nie

- i. Vy sama 1 2
- ii. Váš partner 1 2
- iii. Váš rodič (rodičia) 1 2
- iv. Rodič (rodičia) Vášho partnera 1 2
- v. Iní Vaši príbuzní 1 2
- vi. Iní príbuzní Vášho partnera 1 2
- vii. Priateľ, priateľka, priatelia 1 2
- viii. Podnájomník 1 2
- ix. Iní 1 2

E 2. Koľko ľudí žijúcich vo Vašej domácnosti sú fajčiari (vrátane Vás)?

Celkom fajčiarov

E 3.a/ Aký je Váš terajší rodinný stav?

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

b/ Ak ste vydatá: kedy ste sa vydávali naposledy?

dňa / / 19

c/ Koľko ste mali iných stálych partnerov alebo sobášov?

Celkom

E 4. Uveďte, prosím, koľkým deťom, ktoré s Vami žijú,

Počet detí

a/ Ste Vy a Váš partner biologickými rodičmi?

b/ Ste Vy biologickou matkou, ale ich biologický otec s Vami nežije?

c/ Je Váš partner biologickým otcom, ale Vy nie ste biologickou matkou?

d/ Nie ste Vy ani Váš partner biologickými rodičmi?

Uveďte, prosím, či ste ich adoptovali, vzali do pestúnskej starostlivosti a pod.:

.....
.....

E 5. Máte Vy sama alebo Váš partner ešte iné deti, ktoré s Vami nebývajú?

Áno Nie

a/ Deti môjho partnera

b/ Moje deti

c/ Moje a partnerove deti

E 6. Koľko máte doma zvierat?

Počet

a/ Mačiek

b/ Psov

c/ Hlodavcov (myši, škrečkov, morčiat ...)

d/ Vtákov (anduliek, papagájov ...)

e/ Ďalších zvierat

(uveďte, prosím, akých):
.....
.....

E 7. Žijú alebo vnikajú do Vašej domácnosti niektorí z nasledujúcich živočíchov alebo hmyzu, či znečisťujú Váš balkón, záhradu alebo dvor:

často niekedy vôbec nie

a/ Krysy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b/ Myši	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c/ Holuby	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d/ Mačky	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e/ Šváby	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f/ Mravci	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g/ Psi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
h/ Iní	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(uveďte, prosím):
.....

E 8.a/ Majú niektorí z členov Vašej domácnosti vrát. Vás a Vašich detí chronickú chorobu alebo chybu?

Áno Nie

Ak áno, uveďte, prosím:

- b/ Druh choroby, poruchy alebo postihnutia
-
- c/ Kto ich má
- d/ Aké sú následky pre domácnosť
-

SEKCIA F: VAŠE DETSTVO

Vyznačte, prosím, či niektoré z uvedených udalostí sa prihodili do Vašich 17 rokov a ako silne to na Vás zapôsobilo:

Odpovede: 1 - áno, zapôsobilo to na mňa silne
 2 - áno a dotklo sa ma to dosť
 3 - áno, zapôsobilo to na mňa málo
 4 - áno, ale nedotklo sa ma to
 5 - neprihodilo sa to

F 1. Zomrel Váš rodič	1	2	3	4	5
F 2. Zomrel Váš brat alebo sestra	1	2	3	4	5
F 3. Zomrel Váš príbuzný	1	2	3	4	5
F 4. Zomrel Váš priateľ - priateľka	1	2	3	4	5
F 5. Váš rodič bol závažne chorý	1	2	3	4	5
F 6. Váš rodič ležal v nemocnici	1	2	3	4	5
F 7. Vy ste boli závažne chorá	1	2	3	4	5
F 8. Ležali ste v nemocnici	1	2	3	4	5
F 9. Brat alebo sestra boli závažne chorí	1	2	3	4	5
F 10. Brat alebo sestra ležali v nemocnici	1	2	3	4	5
F 11. Váš rodič utrpel ťažký úraz	1	2	3	4	5
F 12. Vy ste mali závažný úraz	1	2	3	4	5
F 13. Brat alebo sestra mali závažný úraz	1	2	3	4	5
F 14. Utrpeli ste telesný defekt	1	2	3	4	5
F 15. Otehotneli ste	1	2	3	4	5
F 16. Váš rodič bol väznený	1	2	3	4	5
F 17. Váš rodič bol na Vás krutý	1	2	3	4	5
F 18. Vaši rodičia od seba odišli	1	2	3	4	5
F 19. Vaši rodičia sa rozviedli	1	2	3	4	5
F 20. Nieкто z rodičov uzavrel nový sobáš	1	2	3	4	5

Odpovede : 1 - áno, zapôsobilo to na mňa silne
 2 - áno a dotklo sa ma to dosť
 3 - áno, zapôsobilo to na mňa málo
 4 - áno, ale nedotklo sa ma to
 5 - neprihodilo sa to

F 21. Nieкто z rodičov bol k Vám citovo krutý	1	2	3	4	5
F 22. Vaši rodičia mali závažne rozpory	1	2	3	4	5
F 23. Boli ste pohlavne zneužitá	1	2	3	4	5
F 24. Nieкто z rodičov bol duševne chorý	1	2	3	4	5
F 25. Zistili ste, že ste boli adoptovaná	1	2	3	4	5
F 26. Vaša rodina sa presťahovala do iného mesta	1	2	3	4	5
F 27. Mali ste ťažkosti s políciou	1	2	3	4	5
F 28. Boli ste vylúčená zo školy alebo mali prerušené štúdium	1	2	3	4	5
F 29. Prepadli ste pri dôležitej skúške	1	2	3	4	5
F 30. Zmenili sa finančné pomery Vašej rodiny	1	2	3	4	5
F 31. Stalo sa niečo ďalšieho	1	2	3	4	5

(uveďte, prosím, čo):

F 32. Chodili ste rada do školy ?

- | | |
|---|-------------------|
| 1 | áno, vždy |
| 2 | áno, väčšinou |
| 3 | vcelku áno |
| 4 | ani veľmi nie |
| 5 | nie, rozhodne nie |

F 33. Bola pre Vás škola cennou skúsenosťou?

- | | |
|---|-------------------------|
| 1 | áno, veľmi cennou |
| 2 | áno, vcelku cennou |
| 3 | nie som si istá |
| 4 | nie, vcelku nemala cenu |
| 5 | nie, vôbec nemala cenu |

F 34.a/ Boli ste v škole často neprítomná?

Áno Nie

i. Do veku 11 rokov

1	2
1	2

ii. Po 11. roku

b/ Ak áno, z akých dôvodov?

Áno Nie

i. Pre chorobu

1	2
1	2

ii. Chodila som za školu

iii. Z iných dôvodov

1	2
1	2

(uveďte, prosím):

.....

F 35.a/ Do koľkých škôl ste chodili vo veku od 6 do 16 rokov?

+ b/ Chodili ste do zvláštnej školy?

Áno 1 Nie 2

c/ Chodili ste do dajakej špecializovanej školy?

Áno 1 Nie 2

Ak áno,

i. uveďte do akej:

.....

.....

SEKCIA G: VY A VAŠI RODIČIA

+G 1.a/ Boli ste adoptívnym dieťaťom?

Áno 1 Nie 2

Ak áno,

b/ Od akého veku?

+G 2. Boli ste niekedy v starostlivosti v detskom domove, detskej

dedinke, pestúnov, náhradnej rodiny a pod.?

Áno 1 Nie 2 Nie som si istá 9

+G 3.a/ Rozviedli sa, alebo žili Vaši rodičia odlúčené pred tým,

než ste mali 18 rokov?

Áno 1 Nie 2

Ak áno,

b/ Koľko ste mali rokov?

c/ S kým ste potom žili?

- | | |
|---|-----------------------------------|
| 1 | s matkou |
| 2 | s otcom |
| 3 | niekedy s matkou, niekedy s otcom |
| 4 | s niekým iným |

(uveďte, prosím, s kým):

+G 4. Žili ste do svojich 18 rokov niekedy mimo domov (s výnimkou

prázdnin alebo krátkych návštev) s niekým z nasledujúcich

ľudí? (označte všetkých, u ktorých ste žili):

- | | Áno | Nie |
|--|----------------------------|----------------------------|
| i. So starým otcom alebo starou matkou | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| ii. S inými príbuznými | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| iii. S priateľmi | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| iv. S nevlastnými rodičmi (pestúnmi) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| v. S inými ľuďmi | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

(uveďte, prosím, kto to bol):

.....

5. Žili ste niekedy do svojich 18 rokov mimo domov v niektorom z uvedených miest?

Áno Nie

- i. Nemocnica (dlhšie ako týždeň)
- ii. Internátna škola
- iii. Detský domov
- iv. Internát, domov mládeže
- v. Nápravné zariadenie, diagnost. ústav
- vi. Inde

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

(uveďte, prosím, kde):

+G 6.a/ Odišli ste z domova pred svojím 18. rokom?

Áno 1 Nie 2

b/ Kde ste potom bývali?

- 1 na internáte
- 2 v domove mládeže
- 3 v garšónke
- 4 v podnájme
- 5 inak

(uveďte, prosím, ako):

+G 7. Ktorí z uvedených príbuzných žili v jednotlivých obdobiach vášho detstva u Vás doma?

I II III
 Áno Nie Áno Nie Áno Nie
 0-5 rokov 6-11 rok. 12-16 rok

a/ Matka	1	2	1	2	1	2
b/ Otec	1	2	1	2	1	2
c/ Brat, bratia	1	2	1	2	1	2
d/ Sestra, sestry	1	2	1	2	1	2
e/ Nevlastná matka	1	2	1	2	1	2

+G 7.

I II III
 Áno Nie Áno Nie Áno Nie
 0-5 rokov 6-11 rok. 12-16 rok

f/ Nevlastný otec	1	2	1	2	1	2
g/ Nevlastný/i brat/ia	1	2	1	2	1	2
h/ Nevlastná/é sestra/y	1	2	1	2	1	2
i/ Matkin partner	1	2	1	2	1	2
j/ Otcova partnerka	1	2	1	2	1	2
k/ Stará matka	1	2	1	2	1	2
l/ Starý otec	1	2	1	2	1	2
m/ Priateľ rodiny	1	2	1	2	1	2
n/ Ďalšia osoba	1	2	1	2	1	2

(uveďte, prosím, ktorá):

+G 8. O kom by ste povedali, že Vás vychoval?

Áno Nie

- a/ Matka
- b/ Otec
- c/ Brat, bratia
- d/ Sestra, sestry
- e/ Nevlastná matka
- f/ Nevlastný otec
- g/ Nevlastný brat, bratia
- h/ Nevlastná sestra, sestry
- i/ Matkin partner
- j/ Otcova partnerka
- k/ Stará matka
- l/ Starý otec
- m/ Adoptívna matka
- n/ Adoptívny otec
- o/ Pestúnka
- p/ Pestún

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

Áno Nie

+G 8.g/ Priateľ rodiny 1 2

r/ Iná osoba 1 2

(uveďte, prosím, ktorá):

+G 9. Mala Vaša vlastná alebo náhradná matka niektoré z nasledujúcich zdravotných potiaží?

(Ak ste mali iba vlastnú matku, vyplňte len 1. stĺpec.)

	I Vlastná matka			II Náhradná matka		
	Áno	Nie	Neviem	Áno	Nie	Neviem
a/ Cukrovku liečenú inzulínom	1	2	9	1	2	9
b/ Inú cukrovku	1	2	9	1	2	9
c/ Ochorenie srdcových tepien	1	2	9	1	2	9
d/ Reumatizmus	1	2	9	1	2	9
e/ Zápal kĺbov	1	2	9	1	2	9
f/ Roztrúsenú sklerózu	1	2	9	1	2	9
g/ Rakovinu prsníka	1	2	9	1	2	9
h/ Inú rakovinu	1	2	9	1	2	9
i/ Vysoký krvný tlak	1	2	9	1	2	9
j/ Alkoholizmus (návyk na alk.)	1	2	9	1	2	9
k/ Schizofréniu	1	2	9	1	2	9
l/ Chronický zápal priedušiek	1	2	9	1	2	9
m/ Porážku	1	2	9	1	2	9
n/ Depresiu alebo "nervy"	1	2	9	1	2	9
o/ Inú potiaž	1	2	9	1	2	9

(uveďte, prosím, akú):

+G 10.a/ Povedali by ste, že Vaša matka alebo náhradná matka mala zdravotné potiaže?

Áno 1 Nie 2

Ak áno, prosím, popíšte aké:

+G 10.b/

+G 11.a/ Myslite si, že niektoré zdravotné potiaže Vašej matky alebo náhradnej matky ovplyvnili to, ako ste boli vychovaná?

1 áno, veľmi

2 áno, ale málo

3 vôbec nie

Ak áno,

b/ Uveďte, prosím, ako:

.....

+G 12. Mal Váš vlastný alebo náhradný otec niektoré nasledujúce zdravotné potiaže?

(Ak ste mali iba vlastného otca, vyplňte len 1. stĺpec.)

	I Vlastný otec			II Náhradný otec		
	Áno	Nie	Neviem	Áno	Nie	Neviem
a/ Cukrovku liečenú inzulínom	1	2	9	1	2	9
b/ Inú cukrovku	1	2	9	1	2	9
c/ Ochorenie srdcových tepien	1	2	9	1	2	9
d/ Reumatizmus	1	2	9	1	2	9
e/ Zápal kĺbov	1	2	9	1	2	9
f/ Roztrúsenú sklerózu	1	2	9	1	2	9
g/ Rakovinu prostaty	1	2	9	1	2	9
h/ Inú rakovinu	1	2	9	1	2	9
i/ Vysoký krvný tlak	1	2	9	1	2	9
j/ Alkoholizmus(návyk na alk.)	1	2	9	1	2	9
k/ Schizofréniu	1	2	9	1	2	9
l/ Chronický zápal priedušiek	1	2	9	1	2	9
m/ Porážku	1	2	9	1	2	9
n/ Depresiu alebo "nervy"	1	2	9	1	2	9
o/ Inú potiaž	1	2	9	1	2	9

(uveďte, prosím, akú):

13.a/ Povedali by ste, že Váš otec alebo náhradný otec mal zdravotné potiaže?

Áno 1 Nie 2 Nemala som otca 3

Ak áno, aké?

b/

14.a/ Myslíte si, že niektoré zdravotné potiaže Vášho otca alebo náhradného otca ovplyvnili to, ako ste boli vychovaná?

1	áno, veľmi
2	áno, ale málo
3	vôbec nie
4	nemala som otca, ani inú osobu na jeho zastupovanie

Ak áno, uveďte, prosím, ako:

b/

15.a/ Zomrel Vám niektorý z rodičov do Vašich 17 rokov?

1	áno, obidvaja
2	áno, matka
3	áno, otec
4	žiadny

Ak áno,

b/ Koľko ste mali rokov?

i. Matka mi zomrela, keď som mala

 rokov

ii. Otec mi zomrel, keď som mala

 rokov

c/ Ak niektorý z rodičov zomrel, kto sa o Vás po jeho smrti staral?

Áno	Nie
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

- i. Pozostalý rodič
- ii. Pribuzní
- iii. Náhradný rodič
- iv. Adoptívny rodič
- v. Iná osoba

(uveďte, prosím, kto):

+G 16. Nasledujúce otázky uvádzajú rôzne postoje a chovanie rodičov. Zaškrtnite, prosím, odpoveď, označujúcu, ako si spomínate na matku do svojich 16 rokov.

- Odpovede:
- 1 - to mi ju veľmi pripomína
 - 2 - pripomína mi ju to
 - 3 - nepripomína mi ju to
 - 4 - to mi ju vôbec nepripomína

Moja matka (alebo žena, ktorá bola na jej mieste):

a/ Hovorila so mnou milým a priat. hlasom	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b/ Pomáhala mi toľko, koľko som potrebovala	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c/ Nechala ma robiť, čo som chcela	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d/ Zdalo sa mi, že je ku mne citovo chladná	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
e/ Myslím si, že rozumela mojim problémom	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
f/ Bola ku mne nežná	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
g/ Bola rada, keď som sa rozhodovala sama	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
h/ Chcela ma stále vychovávať	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
i/ Chcela kontrolovať všetko, čo som robila	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
j/ Vnikala do môjho súkromia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
k/ Rada si so mnou pohovorila	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
l/ Často sa na mňa usmievala	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
m/ Mala sklón so mnou zachádzať ako s malým dieťaťom	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
n/ Zdalo sa, že mi rozumie, čo chcem alebo potrebujem	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
o/ Nechala ma samostatne sa rozhodovať	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
p/ Dávala mi najavo, že ma nechcela	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
q/ Vedela ma utešiť, keď som bola rozčúlená	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
r/ Často ma oslovovala	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
s/ Snažila sa, aby som bola na nej závislá	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

+G 16. Odpovede:

- 1 - to mi ju veľmi pripomína
- 2 - pripomína mi ju to
- 3 - nepripomína mi ju to
- 4 - to mi ju vôbec nepripomína

t/ Myslela si, že sa o seba nedokážem

postarať bez nej

1	2	3	4
1	2	3	4

u/ Nechala mi toľko voľnosti, koľko som chcela

v/ Dovolila mi chodiť von, tak často, ako

som chcela

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

w/ Bola voči mne prehnane ochranárska

x/ Vedela ma pochváliť

y/ Nechala ma obliekať podľa vlastného vkusu

+G 17. Bolo správanie rodičov natoľko stále, že ste ho mohli ako dieťa predvídať?

Odpovede:

- 1 - vždy
- 2 - väčšinou
- 3 - zriedka
- 4 - nikdy
- 7 - nemala som nikoho takého

a/ U matky

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

b/ U otca

c/ U náhradnej matky

d/ U náhradného otca

+G 18.a/ Boli ste vychovávaná oveľa prísnejšie ako iné deti?

1	áno, často
2	áno, niekedy
3	nie

Ak áno,

b/ Kto s Vami tak zaobchádzal?

Odpovede:

- 1 - áno, často
- 2 - áno, niekedy
- 3 - vôbec nie
- 7 - nemala som nikoho takého

i. Otec

1	2	3	7
1	2	3	7
1	2	3	7
1	2	3	7
1	2	3	7
1	2	3	7

ii. Nevlastný otec

iii. Matka

iv. Nevlastná matka

v. Brat alebo sestra

vi. Iný príbúzný

Uveďte, ktorý:

vii. Ďalšia osoba

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

Uveďte, ktorá:

Odpovede:

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

c/ Boli ste niekedy bitá remeňom, palicou alebo niečím podobným?

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

d/ Boli ste niekedy za trest zamknutá v dajakej miestnosti?

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

e/ Vyhrážal sa Vám niekedy niekto (napr. "keď to neurobiš, pošlem Ťa preč", "predám Ťa" a pod.)?

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

Nasledujúce otázky sa pýtajú na sexuálne príhody. Ak nechcete na ne odpovedať, preškrtnite ich a prejdite k otázke G 20.

Teraz je už všeobecne známe, že veľmi veľa ľudí malo vo svojom detstve alebo dospievaní sexuálnu príhodu s dospelými alebo s niekym starším než oni sami. Do sexuálnych príhod patrí rad rôznych spôsobov chovania - od toho, že niekto niekomu ukazuje svoje pohlavné orgány až potiaľ, že s ním má pohlavný styk. Na týchto príhodách sa môžu podieľať príbuzní, priatelia rodiny alebo cudzí ľudia. Niektoré príhody sú veľmi zlé a bolestné, zatiaľ čo iné vôbec; k niektorým môže dôjsť bez súhlasu postihnutého.

Premietnite si v mysli svoje detstvo a dospievanie; spomeňte si, prosím, či Vás niečo také postretlo s príbuzným, s priateľom rodiny alebo cudzou osobou. Každú príhodu uveďte úplne a oddelene.

+G 19.a/ Ukazoval úmyselne niekto niekedy počas ^tVášho detstva a dospievania pred Vami svoje pohlavné orgány bez toho, aby ste tomu rozumeli, alebo s tým súhlasili?

- | | |
|---|-------------------------------|
| 1 | áno, raz sa to stalo |
| 2 | áno, stalo sa to viac než raz |
| 3 | nestalo sa |

Ak áno,

i. Koľko ste mali rokov, keď sa to stalo prvý raz?

rokov

ii. Kto to bol?

- | | |
|---|----------------------------|
| 1 | rodič alebo náhradný rodič |
| 2 | starší brat alebo sestra |
| 3 | iný príbuzný |
| 4 | priateľ rodiny |
| 5 | cudzí človek |

+ b/ Onanoval niekto pred Vami počas detstva alebo dospievania bez toho, aby ste tomu rozumeli, alebo s tým súhlasili?

- | | |
|---|-------------------------------|
| 1 | áno, raz sa to stalo |
| 2 | áno, stalo sa to viac než raz |
| 3 | nestalo sa |

Ak áno,

i. Koľko ste mali rokov, keď sa to stalo prvý raz?

rokov

+G 19.b/ ii. Kto to bol?

- | | |
|---|----------------------------|
| 1 | rodič alebo náhradný rodič |
| 2 | starší brat alebo sestra |
| 3 | iný príbuzný |
| 4 | priateľ rodiny |
| 5 | cudzí človek |

+ c/ Dotýkal sa niekedy dajaký starší príbuzný, rodinný priateľ alebo cudzí človek maznavo Vášho tela, vrátane prs alebo pohlavných orgánov, alebo sa Vás pokúšal pohlavne vzrušiť bez toho, aby ste tomu rozumeli, alebo s tým súhlasili?

- | | |
|---|-------------------------------|
| 1 | áno, raz sa to stalo |
| 2 | áno, stalo sa to viac než raz |
| 3 | nestalo sa |

Ak áno,

i. Koľko ste mali rokov, keď sa to stalo prvý raz?

rokov

ii. Kto to bol?

- | | |
|---|----------------------------|
| 1 | rodič alebo náhradný rodič |
| 2 | starší brat alebo sestra |
| 3 | iný príbuzný |
| 4 | priateľ rodiny |
| 5 | cudzí človek |

+ d/ Pokúsil sa niekto počas Vášho detstva a dospievania Vás prinútiť, aby ste ho vzrušovali alebo sa dotýkali sexuálnym spôsobom jeho tela bez toho, aby ste tomu rozumeli, alebo s tým súhlasili?

- | | |
|---|-------------------------------|
| 1 | áno, raz sa to stalo |
| 2 | áno, stalo sa to viac než raz |
| 3 | nestalo sa |

+G 19.d/ Ak áno,

i. Koľko ste mali rokov, keď sa to stalo prvý raz?

rokov

ii. Kto to bol?

- 1 rodič alebo náhradný rodič
- 2 starší brat alebo sestra
- 3 iný príbuzný
- 4 priateľ rodiny
- 5 cudzí človek

+ e/ Vystrkoval niekto svoj pohlavný úd sexuálnym spôsobom proti vášmu telu bez toho, aby ste tomu rozumeli, alebo s tým súhlasili?

- 1 áno, raz sa to stalo
- 2 áno, stalo sa to viac než raz
- 3 nestalo sa

Ak áno,

i. Koľko ste mali rokov, keď sa to stalo prvý raz?

rokov

ii. Kto to bol?

- 1 rodič alebo náhradný rodič
- 2 starší brat alebo sestra
- 3 iný príbuzný
- 4 priateľ rodiny
- 5 cudzí človek

+ f/ Pokúšal sa niekto počas vášho detstva alebo dospievania mať s Vami pohlavný styk bez toho, aby ste tomu rozumeli, alebo s tým súhlasili?

- 1 áno, raz sa to stalo
- 2 áno, stalo sa to viac než raz
- 3 nestalo sa

+G 19.f/ Ak áno,

i. Koľko ste mali rokov, keď sa to stalo prvý raz?

rokov

ii. Kto to bol?

- 1 rodič alebo náhradný rodič
- 2 starší brat alebo sestra
- 3 iný príbuzný
- 4 priateľ rodiny
- 5 cudzí človek

+ g/ Mal niekto s Vami pohlavný styk bez toho, aby ste tomu rozumeli, alebo s tým súhlasili?

- 1 áno, raz sa to stalo
- 2 áno, stalo sa to viac než raz
- 3 nestalo sa

Ak áno,

i. Koľko ste mali rokov, keď sa to stalo prvý raz?

rokov

ii. Kto to bol?

- 1 rodič alebo náhradný rodič
- 2 starší brat alebo sestra
- 3 iný príbuzný
- 4 priateľ rodiny
- 5 cudzí človek

+ h/ Pokúšal sa niekedy niekto vsunúť svoj pohlavný úd do Vašich úst bez toho, aby ste tomu rozumeli, alebo s tým súhlasili?

- 1 áno, raz sa to stalo
- 2 áno, stalo sa to viac než raz
- 3 nestalo sa

+G 19.h/ Ak áno,

i. Koľko ste mali rokov, keď sa to stalo prvý raz?

--	--

 rokov

ii. Kto to bol?

- | | |
|---|----------------------------|
| 1 | rodič alebo náhradný rodič |
| 2 | starší brat alebo sestra |
| 3 | iný príbuzný |
| 4 | priateľ rodiny |
| 5 | cudzí človek |

+ i/ Mali ste dajaké iné sexuálne príhody, v ktorých hral rolu príbuzný, rodinný priateľ alebo cudzí človek, skôr než by ste boli tomu rozumeli, alebo s tým súhlasili?

- | | |
|---|-------------------------------|
| 1 | áno, raz sa to stalo |
| 2 | áno, stalo sa to viac než raz |
| 3 | nestalo sa |

Ak áno,

i. Koľko ste mali rokov, keď sa to stalo prvý raz?

--	--

 rokov

ii. Kto to bol?

- | | |
|---|----------------------------|
| 1 | rodič alebo náhradný rodič |
| 2 | starší brat alebo sestra |
| 3 | iný príbuzný |
| 4 | priateľ rodiny |
| 5 | cudzí človek |

+G 20. Keď sa pozriete späť, označili by ste svoje detstvo za šťastné? Uveďte to, prosím, zvlášť pre každé obdobie:

Odpovede:

- 1 - áno, veľmi šťastné
- 2 - áno, dosť šťastné
- 3 - nie práve šťastné
- 4 - nie, bolo dosť nešťastné
- 5 - nie, bolo veľmi nešťastné
- 6 - nemôžem si spomenúť

Obdobie: 0 - 5 rokov

I

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

6 - 11 rokov

II

12 - 15 rokov

III

+G 21. Chceli by ste dodať dajaké poznámky či pripomienky?

|

|

|

SEKCIA H: VAŠA RODINA A PRIATELIA

H 1. Koľko zo svojich a partnerových príbuzných navštevujete aspoň dvakrát za rok?

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 žiadneho | <input type="checkbox"/> 3 dvoch až štyroch |
| <input type="checkbox"/> 2 jedného | <input type="checkbox"/> 4 viac než štyroch |

H 2. Koľko máte asi približne priateľov?

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 žiadneho | <input type="checkbox"/> 3 dvoch až štyroch |
| <input type="checkbox"/> 2 jedného | <input type="checkbox"/> 4 viac než štyroch |

H 3. Povedali by ste, že patríte do dajakého užšieho kruhu priateľov?

- Áno 1 Nie 2

H 4. S koľkými ľuďmi môžete hovoriť o svojich osobných problémoch?

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 s nikým | <input type="checkbox"/> 3 s dvoma až štyrmi |
| <input type="checkbox"/> 2 s jedným | <input type="checkbox"/> 4 s viac než štyrmi |

H 5. Koľko ľudí s Vami hovorí o svojich osobných problémoch alebo o svojich vnútorných pocitoch?

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 nikto | <input type="checkbox"/> 3 dvaja až štyria |
| <input type="checkbox"/> 2 jeden | <input type="checkbox"/> 4 viac než štyria |

H 6. Ak máte urobiť dajaké dôležité rozhodnutie, s koľkými ľuďmi to môžete prebrať?

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 s nikým | <input type="checkbox"/> 3 s dvoma až štyrmi |
| <input type="checkbox"/> 2 s jedným | <input type="checkbox"/> 4 s viac než štyrmi |

H 7. Od koľkých ľudí z Vašej rodiny a priateľov by ste si mohli vypožičať 1000 Kčs, keby ste ich potrebovali?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 od nikoho | <input type="checkbox"/> 3 od dvajch až štyroch |
| <input type="checkbox"/> 2 od jedného | <input type="checkbox"/> 4 od viac než štyroch |

H 8. Koľko ľudí z Vašej rodiny a priateľov by Vám pomohlo v dobe potiaží?

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 nikto | <input type="checkbox"/> 3 dvaja až štyria |
| <input type="checkbox"/> 2 jeden | <input type="checkbox"/> 4 viac než štyria |

H 9. Koľkokrát ste sa stretli za posledný mesiac s jedným alebo viac priateľmi?

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 nestretla | <input type="checkbox"/> 3 dva až štyrikrát |
| <input type="checkbox"/> 2 raz | <input type="checkbox"/> 4 viac než štyrikrát |

H 10. Koľkokrát ste sa za posledný mesiac stretli so svojimi alebo manželovými príbuznými?

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 nestretla | <input type="checkbox"/> 3 dva až štyrikrát |
| <input type="checkbox"/> 2 raz | <input type="checkbox"/> 4 viac než štyrikrát |

Nasledujúce výroky sa týkajú podpory a pomoci, ktorú máte k dispozícii. Do akej miery platí?

- Odpovede:
- 1 - presne to tak cítim
 - 2 - často to tak cítim
 - 3 - niekedy to tak cítim
 - 4 - nikdy to tak necítim

H 11. Nemám nikoho s kým by som znášala svoje pocity

- 1 2 3 4

H 12. Partner mi poskytuje potrebnú citovú oporu

- 1 2 3 4

H 13. Je niekoľko tehotných žien, s ktorými môžem znášať svoje zážitky

- 1 2 3 4

H 14. Verím, že moji susedia by mi pomohli v ťažkostiach

- 1 2 3 4

H 15. Obávam sa, že by ma mohol môj partner opustiť

- 1 2 3 4

Odpovede:

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

H 16. Vždy sa nájde niekto, s kým sa môžem
podeliť o šťastie a radosť zo svojho
tehotenstva

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

H 17. Keď sa cítim unavená, môžem sa spoľahnúť
na to, že mi pomôže partner

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

H 18. Ak by som sa dostala do finančnej tiesne,
viem, že by mi moja rodina pomohla, ak
by mohla

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

H 19. Ak by som sa dostala do finančnej tiesne,
viem, že by mi pomohli priatelia, ak by
mohli

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

H 20. Ak by všetko ostatné zlyhalo, viem, že
štát ma podporí a pomôže mi

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

SEKCIA I: VZDELANIE A ZAMESTNANIE

++I 1.a/ Aké vzdelanie máte Vy, Váš partner, Vaša matka a Váš otec?

Uveďte všetky absolvované typy vzdelania:

	i.	ii.	iii.	iv.
	Vy	Partner	Vaša matka	Váš otec
Základná škola	1	1	1	1
Vyučený v obore bez maturity	2	2	2	2
Vyučený v obore s maturitou	3	3	3	3
Stredná odborná škola s maturitou	4	4	4	4
Stredná všeobecná škola s maturitou	5	5	5	5
Pomaturitné nadstavbové štúdium	6	6	6	6
Vysokoškolské vzdelanie	7	7	7	7
Postgraduálne vzdelanie VŠ (atestácia, kandidatúra a pod.)	8	8	8	8
Iný typ vzdelania (Uveďte, prosím, aký):	9	9	9	9
.....				
.....				
Nie je známe	0	0	0	0

b/ Posledná dokončená škola ev. dosiahnutá kvalifikácia,
konkrétne

- i. Vaša:
- ii. Partnerova:
- iii. Matkina:
- iv. Otcova:

++I 2. Aká je súčasná situácia Vaša a Vášho partnera vzhľadom k zamestnaniu?

	Vy	Partner
a/ Zamestnaný(á) na plný úväzok	01	01
b/ Zamestnaný(á) na čiastočný úväzok	02	02
c/ Samost. podnikateľ, zamestnáva ďalších ľudí	03	03
d/ Samost. podnikateľ, bez zamestnancov	04	04
e/ V príprave na povolanie alebo rekvalifikáciu	05	05
f/ Pred nástupom do už dohodnutého zamestnania	06	06
g/ Nezamestnaný(á), hľadá prácu	07	07
h/ Študujúci v dennom štúdiu	08	08
i/ Neschopný(á) práce pre dlhodobú chorobu alebo invaliditu	09	09
j/ V starobnom dôchodku	10	10
k/ V domácnosti	11	11
l/ Inak	12	12

(Uveďte, prosím, ako):

I 3.a/ Ak nie ste práve zamestnaná, kedy ste skončili posledný pracovný pomer?

dňa / / 19

b/ Ste t. č. na materskej dovolenke?

Áno Nie

i. Ste t. č. v dočasnej pracovnej neschopnosti?

Áno Nie

Ak áno,

ii. Z akého dôvodu?

.....

.....

I 3.c/ Ak nie je v súčasnosti Váš partner zamestnaný, kedy skončil posledný pracovný pomer?

dňa / / 19

Ďalšie otázky sa týkajú zamestnania Vášho partnera a rodičov. Uveďte, prosím, čo najpresnejšie môžete, terajšiu prácu, povolanie, obor alebo profesiu a používajte pritom čo najvýstižnejších názvov.

Váš partner:

++I 4. i. Terajšie alebo posledné zamestnanie:

ii. Koľko hodín v týždni pracuje/pracoval hodín

iii. Postavenie v zamestnaní:

- 1 riaditeľ alebo predseda
- 2 vedúci pracovník alebo člen vedenia
- 3 pracovník kontroly alebo dozoru
- 4 majster alebo predák
- 5 samostatný podnikateľ
- 6 nič z uvedeného

iv. Druh výroby alebo poskytovaných služieb (čo hlavne robí/robil):

v. Prichádza/prichádzal v práci do kontaktu s výparmi alebo chemikáliami?

- 1 stále
- 2 často,
- 3 niekedy
- 4 zriedka
- 5 nikdy
- 9 neviem

vi. Ak áno, s akými?

.....

++ I 5.a/ Zamestnanie Vašej matky v čase, keď ste končili školu:

- i. Bola v domácnosti bez pracovného pomeru?
 Áno 1 Nie 2
- ii. Zamestnaná bola ako:
- iii. Typ výroby alebo služby:
- iv. Hlavná náplň práce:

++ I 5.b/ Zamestnanie Vášho otca v čase, keď ste končili školu:

- i. Bol v invalidnom alebo starobnom dôchodku?
 Áno 1 Nie 2
- ii. Zamestnaný bol ako:
- iii. Typ výroby alebo služby:
- iv. Hlavná náplň práce:

v. Postavenie v zamestnaní:

- 1 riaditeľ alebo predseda
- 2 vedúci pracovník alebo člen vedenia
- 3 pracovník kontroly alebo dozoru
- 4 majster alebo predák
- 5 samostatný podnikateľ
- 6 nič z uvedeného

++ I 6.a/ K akej etnickej skupine patríte?

	Vy	Partner	Matka ^{+)Otec^{+))}}	ktorí Vás vychovali
Európska	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Rómska	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Ázijská	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Africká	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Iná	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5

b/ Uveďte bližšie, napr. podľa národnosti:

- i. Vy sama:
- ii. Partner:
- iii. Matka:
- iv. Otec:

SEKCIA J: VAŠE NÁZORY A POSTOJE K ŽIVOTU

- | | Áno | Nie |
|--|----------------------------|----------------------------|
| J 1. Mali pre Vás dobré známky v škole veľký význam? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| J 2. Bývate často karhaná za veci, ktoré ste nezavinili? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| J 3. Myslíte si, že väčšinou nemá zmysel sa o niečo príliš snažiť, pretože ono to i tak nevyjde? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| J 4. Veríte, že keď ráno niečo začne dobre, tak to pôjde dobre celý deň, bez ohľadu na to, čo budete robiť? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| J 5. Myslíte, že to, či Vás ľudia nemajú alebo majú radi, závisí na tom, ako jednáte Vy? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| J 6. Veríte na to, že keď sa má stať niečo zlého, tak sa to stane, nech sa tomu snažíte akokoľvek zabrániť? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| J 7. Domnievate sa, že keď sa niečo podarí, je to dôsledok usilovnej práce? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| J 8. Myslíte, že keď Vás niekto nemá rád, tak Vy sama proti tomu nič neurobíte? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| J 9. Mali ste väčšinou pocit, že snažiť sa v škole bolo takmer zbytočné, pretože väčšina iných detí bola schopnejšia než Vy? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| J 10. Patríte k ľuďom, ktorí veria, že keď sa veci naplánujú vopred, tak lepšie vyjdú? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| J 11. Mávate väčšinou pocit, že nemáte veľa čo hovoriť do toho, na čom sa dohovára Vaša rodina? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| J 12. Myslíte si, že je lepšie byť schopným ako mať šťastie? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

SEKCIA K:

K 1. Podľa Vášho tehotenského preukazu nám napíšte, prosím, predpokladaný dátum pôrodu (najlepšie podľa vyšetrenia ultrazvukom).

Dátum / / 19

K 2. V ktorej pôrodnici predpokladáte rodiť?

- 1 NsP Ružinov
- 2 NsP Bratislava (Partizánska)
- 3 NsP Dérerova (Kramáre)
- 6 Inde (napr. mimo Bratislavy) prosím, uveďte:

7 Nie som ešte rozhodnutá

K 3. Došlo k dajakým zmenám v adrese na obálke Vám zaslanej?

a/ adresy

b/ Vášho priezviska

c/ Iná zmena - resp. predpokladaná zmena

Ubezpečujeme Vás, že dodržiujeme etiku dôvernosti všetkých

Vašich údajov a veríme v ďalšiu spoluprácu.

VEĽMI VÁM ĎAKUJEME ZA VAŠU OCHOTU A POMOC

K 4. Dotazník bol vyplnený dňa / / 19