

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

r i e š i a

v ý s k u m n ý p r o j e k t

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

VELMI VÁM ĎAKUJEME ZA VŠETKU VAŠU POMOC

Majte, prosím, na pamäti, že tento dotazník je prísne dôverný, takže ani tí, ktorí ho budú vidieť, nepoznajú Vaše meno. Nebudú preto schopní Vám ani pomôcť ale ani kohokoľvek kontaktovať, keď si prečítajú Vaše odpovede.

Ak máte pocit, že potrebujete pomoc, zavolajte bez zábran na našu priamu linku :

372 419

Po vyplnení prosím pošlite dotazník na adresu:

Oddelenie epidemiológie  
a biometriky

Ú P K M  
Limbová 14

833 01 B r a t i s l a v a

O VÁS, MAMIČKA

(Dotazník T 1)

T - 1

--	--	--	--	--

E L S P A C -dotazník je určený osobe,  
ktorá sa stará o dieťa vo veku 3.rokov

Tento dotazník je určený osobe, ktorá sa väčšinu dňa stará o Vaše dieťa. Cieľom dotazníka je zistiť, aké zdravotné a iné problémy sa najčastejšie vyskytujú u 3 - ročných detí a ich rodičov. Odpovede na otázky uvedené v dotazníku majú byť východiskom pre príslušné zmeny v zdravotnej starostlivosti.

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

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

ĎAKUJEME ZA VAŠU POMOC

## SEKCIA A: VAŠE ZDRAVIE

A 1. Ako by ste hodnotili svoje zdravie teraz ?

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

A 2. Mali ste niektoré z nasledujúcich ťažkostí po 18.mesiaci veku Vášho dieťaťa ?

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

- |                                |   |   |   |
|--------------------------------|---|---|---|
| a) Úzkosť alebo stresy         | 1 | 2 | 3 |
| b) Depresiu                    | 1 | 2 | 3 |
| c) Bolesti hlavy alebo migrénu | 1 | 2 | 3 |
| d) Bolesti v chrbte            | 1 | 2 | 3 |
| e) Zažívacie ťažkosti          | 1 | 2 | 3 |
| f) Kašeľ alebo prechladnutie   | 1 | 2 | 3 |
| g) Hemoroidy (zlatá žila)      | 1 | 2 | 3 |
| h) Chrípka                     | 1 | 2 | 3 |
| i) Ťažkosti pri dýchaní        | 1 | 2 | 3 |
| j) Zápal priedušiek            | 1 | 2 | 3 |
| k) Žalúdočný vred              | 1 | 2 | 3 |
| l) Ekzém                       | 1 | 2 | 3 |
| m) Psoriáza (lupienka)         | 1 | 2 | 3 |
| n) Zápal kĺbov                 | 1 | 2 | 3 |
| o) Reumatizmus                 | 1 | 2 | 3 |
| p) Infekciu močových ciest     | 1 | 2 | 3 |
| q) Ťažkosti menštruáciou       | 1 | 2 | 3 |

r) Ťažkosti spojené s tehotenstvom

1	2	3
1	2	3

s) Iné ťažkosti

Prosím, popíšte (maximálne 5 diagnóz):.....

A 3. Ako často ste od konca 18.mesiaca veku dieťaťa užívali nasledujúce lieky alebo prípravky :

Odpovede :

- 1 - denne
- 2 - často
- 3 - niekedy
- 4 - vôbec nie

a) Prášky na spanie

1	2	3	4
1	2	3	4

b) Vitamíny

1	2	3	4
1	2	3	4

c) Lieky na ukľudnenie

1	2	3	4
1	2	3	4

d) Lieky proti depresii

1	2	3	4
1	2	3	4

e) Hormonálne tabletky

1	2	3	4
1	2	3	4

f) Antibiotiká

1	2	3	4
1	2	3	4

g) Lieky proti bolesti( Paralen )

1	2	3	4
1	2	3	4

h) Lieky na povzbudenie

1	2	3	4
1	2	3	4

i) Antikoncepcné pilulky

1	2	3	4
1	2	3	4

j) Železo

1	2	3	4
1	2	3	4

k) Heroin, Metadon, Kokain, Krak

1	2	3	4
1	2	3	4

l) Lieky proti kŕčom

1	2	3	4
1	2	3	4

m) Iné tablety, lieky alebo masti (vrátane rastlinných a homeopatických prípravkov)

1	2	3	4
1	2	3	4

Čo ste užívali: Počet dní X- krát denne

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

4. ....

5. ....

A 4.

a) Boli ste od 18.mesiaca veku dieťaťa taká chorá, alebo ste mali taký problém, že ste museli ležať v nemocnici ?

Áno  1 Nie  2

Ak n i e, prejdite k A 6.

Ak á n o,

b) Koľkokrát :

A 5. Uveďte, prosím, pre každé prijatie :

	prvá hospitalizácia	druhá hospitalizácia	tretia hospitalizácia
a) Koľko mesiacov malo vtedy Vaše dieťa ?	m e s i a c o v		
b) Aké boli dôvody Vášho prijatia ?	.....	.....	.....
c) Ako dlho ste ležali v nemocnici ?	p o č e t d n i		
d) Bolo tam niektoré z Vašich detí s Vami ?	nie - 2 áno - 1	nie - 2 áno - 1	nie - 2 áno - 1
e) Bolo to dieťa zaradené do našej štúdie ?	áno - 1 nie - 2	áno - 1 nie - 2	áno - 1 nie - 2

A 6. Mali ste v minulom mesiaci niektoré z týchto problémov ?

Odpovede : 1 - skoro stále  
2 - niekedy  
3 - vôbec nie

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| a) Bolesti v chrbte                      | 1 | 2 | 3 |
| b) Bolesti hlavy alebo migrénu           | 1 | 2 | 3 |
| c) Infekciu močových ciest               | 1 | 2 | 3 |
| d) Nevoľnosť                             | 1 | 2 | 3 |
| e) Zvracanie                             | 1 | 2 | 3 |
| f) Hnačku                                | 1 | 2 | 3 |
| g) Hemoroidy (zlatá žila)                | 1 | 2 | 3 |
| h) Plačlivú náladu                       | 1 | 2 | 3 |
| i) Pocit podráždenosti                   | 1 | 2 | 3 |
| j) Pocit vyčerpanosti                    | 1 | 2 | 3 |
| k) Kľúčové žily                          | 1 | 2 | 3 |
| l) Veľmi časté nutkanie na močenie       | 1 | 2 | 3 |
| m) Problém udržať moč pri skoku, kýchaní | 1 | 2 | 3 |
| n) Zlé trávenie                          | 1 | 2 | 3 |
| o) Závraty /mdloby/                      | 1 | 2 | 3 |
| p) Mžiky pred očami                      | 1 | 2 | 3 |
| r) Bolesti v ramenách                    | 1 | 2 | 3 |
| s) Mravčenie v prstoch na rukách         | 1 | 2 | 3 |
| t) Mravčenie v prstoch na nohách         | 1 | 2 | 3 |
| u) Bolesti v zátylku                     | 1 | 2 | 3 |
| v) Pocit skľúčenosti                     | 1 | 2 | 3 |
| w) Iné problémy                          | 1 | 2 | 3 |

Popíšte, prosím : .....

.....

A 7. Uveďte, prosím, všetky lieky, ktoré ste užívali minulý mesiac :

	Čo ste užívali :	Počet dní	X- krát denne
1.	.....	.....	.....
2.	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....
5.	.....	.....	.....
6.	.....	.....	.....
7.	.....	.....	.....
8.	.....	.....	.....
9.	.....	.....	.....

Poznámka: Nezabudli ste uviesť tabletky železa, proti hnačke, vitamíny, Acylpyrín, prášky na spanie, kvapky proti kašlu, lieky proti bolesti, homeopatické prípravky a rastlinné prípravky ? Ak áno, dopíšte ich.

A 8. Ako často máte teraz sexuálny styk ?

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

A 9. Máte z neho pôžitok ?

1	áno, veľký
2	celkom áno
3	ani nie
4	nie, vôbec nie
5	nemám sexuálny styk

A 10. Pokúšate sa teraz otehotnieť ?

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

Ak odpoveď 3 alebo 4 prejdite na A 12.

A 11. Aké formy antikoncepcie teraz používate ?  
(Zaškrtnite všetko, čo ste používali v priebehu posledného mesiaca)

	ano	nie
a) Prerušovaná súlož	1	2
b) Antikoncepcčné tabletky	1	2
c) Vnútromaternicové antikoncepč. teliesko	1	2
d) Prezervatív ( kondóm)	1	2
e) Metóda plodných a neplodných dní	1	2
f) Pesar	1	2
g) Spermicídny krém alebo želé	1	2
h) Nič	1	2
i) Iný prostriedok	1	2

Prosím, uveďte .....

A 12.a) Boli ste opäť tehotná v období od narodenia dieťaťa zaradeného do našej štúdie ?

áno - 1                      nie - 2

Ak n i e, prejdite k A 15.  
Ak á n o,

A 13. Koľkokrát ste boli v druhom stave po tom, čo sa Vám narodilo nami sledované dieťa ?

A 14. V prípade tehotenstva, uveďte láskavo príslušné údaje

	t e h o t e n s t v o		
	prvé	druhé	tretie
a) Dátum poslednej deň menštruácie (pred otehotnením)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
mesiac	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
rok 19	<input type="text"/>	19 <input type="text"/>	19 <input type="text"/>
b) Ako skončilo ?			
potrat (spontánny)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
umelé prerušenie (nežiadúce tehotenstvo)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
umelé prerušenie (iný dôvod)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Uveďte ho, prosím : .....			
stále som tehotná	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
narodilo sa dieťa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
iné	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Prosím, popíšte : .....

c) Uveďte, prosím, dátum pôrodu, alebo ukončenia tehotenstva

deň	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
mesiac	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
rok 19	<input type="text"/>	19 <input type="text"/>	19 <input type="text"/>

d) Máte ( mali ste) nejaké problémy ?

Odpovede: 1- áno  
2- nie

1	2
---	---

1	2
---	---

1	2
---	---

Ak áno, prosím, popíšte ich :.....

.....

A 15. Ako by ste popísali svoju menštruáciu v poslednej dobe ?

Odpovede:

- 1 - veľmi
- 2 - dosť
- 3 - mierne
- 4 - vôbec nie
- 5 - nemám menštruáciu

a) Aké silné je krvácanie ?

1	2	3	4	5	6	7
1	2	3	4	5	6	7
1	2	3	4	5	6	7

b) Je menštruácia bolestivá ?

c) Je nepravidelná ?

d) Koľko dní obyčajne trvá krvácanie ?

--	--

 dní

A 16. Mali ste niekedy urobený výškrab ?

1 - Áno      2 - Nie      3 - neviem

Ak áno, dôvody boli:

(Označte všetky, ktoré sa u Vás vyskytli.)

áno      nie

a) Silné krvácanie pri menštruácii

1	2
---	---

b) Bolestivé menštruácie

1	2
---	---

c) Vázivové nádorčeky (fibroidy)

1	2
---	---

d) Umelé prerušenie tehotenstva

1	2
---	---

e) Neplodnosť

1	2
---	---

f) Samovoľný potrat

1	2
---	---

g) Neviem

1	2
---	---

h) Iné, prosím, popíšte :

1	2
---	---

1	2
---	---

.....  
.....

## SEKCIA B: EŠTE NIEČO O VÁS

B 1. Preferencia ľavej, či pravej ruky. Prečítajte si nasledovné otázky a rozhodnite, ktorú ruku používate častejšie na rôzne činnosti. Ak ste si neistá, vyskúšajte si to :

	ľavá	pravá	obe
Ktorou rukou :			
a) Ste zvyknutá bežne písať ?	1	2	3
b) Ste zvyknutá kresliť ?	1	2	3
c) Hádzate loptu ?	1	2	3
d) Držite /držali by ste/ raketu, pátku ?	1	2	3
e) Držite kefku pri čistení zubov ?	1	2	3
f) Držite nôž, keď niečo krájate ?	1	2	3
g) Držite kladivo pri pribíjaní klinca ?	1	2	3
h) Držite zápalku, keď ju zapalujete ?	1	2	3
i) Držite gumu, keď niečo gumujete z papiera ?	1	2	3
j) Rozdáвате z balíčka karty ?	1	2	3
k) Držite niť pri navliekaní do ihly ?	1	2	3

B 2. Ktorou nohou :

a) Prihráivate niekomu loptu ?	1	2	3
b) Dvíhate v prstoch kamienky ?	1	2	3
c) Zašliapnete hmyz, alebo niečo podobné ?	1	2	3
d) Ako prvou stúpate na stoličku, keď sa na ňu chcete postaviť ?	1	2	3

B 3. Oko :

a) Ktorým okom sa pozeráte do ďalekohľadu ?	1	2	3
b) Ktoré oko použijete, ak sa máte pozrieť, ako plná je tmavá fľaša ?	1	2	3

B 4. Ktorú ruku častejšie používajú títo členovia Vašej rodiny ?  
 ľavá pravá obe neviem

- |                                    |                            |                            |                            |                            |
|------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Otec dieťaťa, ktoré sledujeme ? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |
| b) Vaša vlastná matka ?            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |
| c) Váš vlastný otec ?              | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 9 |

Nazrite do svojho detstva /kým ste mali 16 rokov/ a odpovedzte, prosím, na tieto otázky :

B 5. a) V akom druhu bývania ste prevažne vyrastali ?

- |                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | dom                       |
| <input type="checkbox"/> 2 | byt                       |
| <input type="checkbox"/> 3 | iné Prosím, uveďte :..... |

b) Bývanie bolo :

- |                            |   |
|----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 | prenajaté   |
| <input type="checkbox"/> 2 | kúpené  |
| <input type="checkbox"/> 3 | získané do vlastníctva /napr. svadbou, výstavbou/ |
| <input type="checkbox"/> 4 | iné Prosím uveďte :.....                          |

B 6. Mali ste nejaké domáce zvieratá ?

- |                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | áno, vždy       |
| <input type="checkbox"/> 2 | áno, určitý čas |
| <input type="checkbox"/> 3 | nie, nikdy      |

B 7. Povedali by ste, že ste ako rodina robili rôzne veci spoločne ?

- |                            |                     |
|----------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | áno, často          |
| <input type="checkbox"/> 2 | áno, niekedy        |
| <input type="checkbox"/> 3 | nie, nikdy          |
| <input type="checkbox"/> 4 | nežila som v rodine |

B 8. Cítili ste sa v detstve citovo zanedbávaná ?

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

B 9. Boli ste v detstve zanedbávaná po fyzickej stránke /napr. neboli ste primerane živená, obliekaná a pod./

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

B 10. Boli ste ako dieťa telesne týraná (napr, bitá) ?

- |                            |             |
|----------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | áno, veľmi  |
| <input type="checkbox"/> 2 | áno, trochu |
| <input type="checkbox"/> 3 | nie, nikdy  |

Ak n i e, prejdite k B 13.

Ak á n o,

B 11. Kto Vás týral ? /Začiarknite všetky možnosti./  
 áno nie

- |                   |                            |                            |
|-------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) Matka          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b) Otec           | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c) Niekoľko iných | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Prosím, napíšte kto :.....

B 12. V akom veku k tomu došlo prvýkrát ?

rokov

B 13. Ako by ste popísali vzťah medzi Vašou matkou a otcom /rodičmi/, keď ste vyrastali ?  
 Pokiaľ ste žili vždy len s jedným rodičom, začiarknite nasledujúce číslo " 7 " a prejdite k otázke B 14.

Odpovede :

- 1 - áno, vždy
- 2 - áno, často
- 3 - áno, niekedy
- 4 - nie, nikdy

Vzťah bol :

a) Hrubý

b) Láskyplný, nežný

c) Hádavý

d) Šťastný

e) Jeden druhého sa báli

f) Priateľský

g) Naplnený vzájomným rešpektom

h) Chladný, jeden od druhého vzdialený

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

B 14. Miesto pre akékoľvek doplnenie k uvedeným otázkam.

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

### SEKCIA C : VÁŠ NÁZOR NA SEBA

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

Odpovede :

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

- C 1. Mám pocit, že som hodnotný človek, prinajmenej tak ako ostatní
- C 2. Myslím, že mám dosť dobrých vlastností
- C 3. Som schopná robiť viac vecí rovnako dobre ako väčšina ostatných
- C 4. Myslím, že nemám mnoho dôvodov, aby som bola na seba hrdá
- C 5. Mám k sebe kladný postoj
- C 6. Niekedy si myslím, že som nanič
- C 7. Som pre svoje okolie užitočný človek

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

C 8. Mám pocit, že nemôžem nič urobiť správne

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

C 9. Keď niečo robím, robím to dobre

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

C 11. Som nešťastná

### SEKCIA D : VAŠE POCITY

Otázky v tejto časti sa pýtajú na Vaše pocity a Vaše správanie.

D 1. Keď sa zamyslíte nad celkovou situáciou, ako ste spokojná so svojim životom ?

Prosím, vyznačte svoju odpoveď do 10 bodovej stupnice:

nespokojná 

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

 spokojná

99 neviem

Na ďalšie otázky ste odpovedali už v predchádzajúcich dotazníkoch, ale Vaše pocity sa mohli zmeniť.

Uveďte, prosím, ako často mávate tieto pocity :

Odpovede :

- 1 - veľmi často
- 2 - často
- 3 - nie veľmi často
- 4 - nikdy

D 2. Rozčuľujete sa bezdôvodne ?

D 3. Trápia Vás závraty alebo ťažkosti s dychom ?

D 4. Máte niekedy pocit, že omdliete ?

D 5. Býva Vám zle od žalúdka alebo ste mali zažívacie ťažkosti ?

D 6. Mávate pocit, že život je príliš namáhavý ?

D 7. Cítite sa neistá a nespokojná ?

D 8. Mali ste štipľavé alebo bodavé pocity po tele, ramenách, či nohách ?

D 9. Lútujete mnohé zo svojho predchádzajúceho správania sa ?

D 10. Máte občas pocit paniky ?

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



- |  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
| D 11. Zisťujete, že máte malú alebo žiadnu chuť k jedlu ?                              | 1 | 2 | 3 | 4 |
| D 12. Prebúdzate sa ráno nezvyčajne skoro aj keď Vás nezobudí dieťa?                   | 1 | 2 | 3 | 4 |
| D 13. Robievate si veľa starostí ?   | 1 | 2 | 3 | 4 |
| D 14. Cítite sa unavená alebo vyčerpaná ?  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| D 15. Mávate dlhé obdobia smutnej nálady ?   | 1 | 2 | 3 | 4 |
| D 16. Pociťujete vnútorné napätie ?  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| D 17. Zaspávate dobre ?  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| D 18. Mávate niekedy pocit, že sa zrúтите ?  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| D 19. Stáva sa Vám často, že sa nadmerne potíte alebo máte búšenie srdca ?             | 1 | 2 | 3 | 4 |
| D 20. Mávate potrebu poplakať si ?   | 1 | 2 | 3 | 4 |
| D 21. Mávate zlé sny, ktoré Vás rozrušujú i po prebudení ?                             | 1 | 2 | 3 | 4 |
| D 22. Strácate schopnosť spolucítiť s druhými?   | 1 | 2 | 3 | 4 |
| D 23. Dokážete myslieť rovnako rýchlo ako predtým ?                                    | 1 | 2 | 3 | 4 |
| D 24. Musíte vyvíjať zvláštne úsilie na to, aby ste sa vyrovnali s krízou, problémom ? | 1 | 2 | 3 | 4 |

Vaše pocity v minulom týždni :

- D 25. Boli ste schopná smiať sa a vidieť veci i z veselej stránky :
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 rovnako ako predtým       | <input type="checkbox"/> 3 rozhodne nie tak často ako predtým |
| <input type="checkbox"/> 2 nie tak často ako predtým | <input type="checkbox"/> 4 vôbec nie                          |
- D 26. Tešila som sa na budúcnosť :
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 rovnako ako predtým      | <input type="checkbox"/> 3 rozhodne menej ako predtým |
| <input type="checkbox"/> 2 trochu menej ako predtým | <input type="checkbox"/> 4 skoro vôbec nie            |

- D 27. Zbytočne som si vyčítala, keď sa niečo nedarilo :
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 áno, väčšinou | <input type="checkbox"/> 3 nie veľmi často |
| <input type="checkbox"/> 2 áno, niekedy  | <input type="checkbox"/> 4 nie, nikdy      |
- D 28. Cítila som úzkosť, alebo som mala starosti bez primeraného dôvodu :
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 nie, vôbec nie  | <input type="checkbox"/> 3 áno, niekedy |
| <input type="checkbox"/> 2 skoro vôbec nie | <input type="checkbox"/> 4 áno, často   |
- D 29. Mala som strach, alebo pocit paniky bez podstatného dôvodu:
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 áno, veľmi   | <input type="checkbox"/> 3 nie, veľmi nie |
| <input type="checkbox"/> 2 áno, niekedy | <input type="checkbox"/> 4 nie, vôbec nie |
- D 30. Veci mi prerastali cez hlavu:
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 áno, väčšinou som nebola schopná to zvládnuť  | <input type="checkbox"/> 3 nie, väčšinou som to zvládla celkom dobre         |
| <input type="checkbox"/> 2 áno, niekedy som to nezvládla tak ako inokedy | <input type="checkbox"/> 4 nie, zvládla som všetko rovnako dobre ako predtým |
- D 31. Bola som taká nešťastná, že som mala ťažkosti so spánkom:
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 áno, väčšinou | <input type="checkbox"/> 3 nie veľmi často |
| <input type="checkbox"/> 2 niekedy       | <input type="checkbox"/> 4 nie, vôbec nie  |
- D 32. Bolo mi smutno, alebo biedne :
- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 áno, väčšinou   | <input type="checkbox"/> 3 nie veľmi často |
| <input type="checkbox"/> 2 áno, dosť často | <input type="checkbox"/> 4 nie, vôbec nie  |

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

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

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

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

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

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

#### SEKCIA B : UDALOSTI V POSLEDNEJ DOBE

Uvádžame zoznam udalostí, ktoré mohli viesť do Vášho života zmeny. Prihodili sa Vám niektoré z nich v dobe po dovŕšení 18. mesiaca veku Vášho dieťaťa? Ak áno, vyznačte prosím, ako veľmi na Vás zapôsobili?

Odpovede :

- 1 - áno, a veľmi to na mňa zapôsobil
- 2 - áno, a dosť to na mňa zapôsobil
- 3 - áno, a málo to na mňa zapôsobil
- 4 - áno, ale vôbec to na mňa nezapôsobil
- 5 - neprihodilo sa to

Od 18. mesiacov veku Vášho dieťaťa :

- |  |                            |                            |                            |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| E 1. Zomrel Váš partner                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 2. Zomrelo niektoré z Vašich detí    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 3. Zomrel Váš priateľ alebo príbuzný | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 4. Niektoré z Vašich detí bolo choré | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 5. Váš partner bol chorý             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

- |  |                            |                            |                            |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| E 6. Vaša priateľka, alebo príbuzný boli chorí         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 7. Boli ste prijatá do nemocnice                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 8. Mali ste konflikt so zákonom                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 9. Rozviedli ste sa                                  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 10. Zistili ste, že Váš partner nechce Vaše dieťa    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 11. Boli ste vážne chorá                             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 12. Váš partner stratil prácu                        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 13. Váš partner mal problémy v práci                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 14. Vy ste mali problémy v práci                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 15. Stratili ste zamestnanie                         | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 16. Váš partner Vás opustil                          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 17. Váš partner sa dostal do konfliktu so zákonom    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 18. Rozišli ste sa s partnerom                       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 19. Váš príjem sa znížil                             | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 20. Hádali ste sa s partnerom                        | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 21. Mali ste spory s Vašou rodinou alebo s priateľmi | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 22. Prestahovali ste sa                              | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 23. Váš partner Vám ubližoval fyzicky                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 24. Prišli ste o prístrešie                          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 25. Mali ste veľké finančné ťažkosti                 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 26. Vydali ste sa                                    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 27. Partner bol hrubý na Vaše deti                   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 28. Boli ste hrubá na Vaše deti                      | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 29. Pokúsili ste sa o samovraždu                     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 30. Boli ste usvedčená z porušenia zákona            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| E 31. Otehotneli ste                                   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

E 32. Nastúpili ste do nového zamestnania	1	2	3	4	5
E 33. Vrátili ste sa do zamestnania	1	2	3	4	5
E 34. Mali ste samovoľný potrat	1	2	3	4	5
E 35. Mali ste umelé prerušenie tehotenstva	1	2	3	4	5
E 36. Skladali ste skúšku	1	2	3	4	5
E 37. Váš partner bol na Vás citovo krutý	1	2	3	4	5
E 38. Partner bol citovo krutý na Vaše deti	1	2	3	4	5
E 39. Boli ste citovo krutá na Vaše deti	1	2	3	4	5
E 40. Vykradli Vám byt alebo auto	1	2	3	4	5
E 41. Váš partner nastúpil do nového zamestnania	1	2	3	4	5
E 42. Zomrelo Vaše obľúbené zviera	1	2	3	4	5
E 43. Mali ste úraz	1	2	3	4	5

Prosím, popíšte :.....

.....

E 44. Stalo sa od dovŕšenia 18. mesiaca veku Vášho dieťaťa ešte niečo iné, (okrem tohoto zoznamu) čo zapôsobilo na Vás alebo vyžadovalo od Vás zvýšené úsilie vyrovnáť sa s tým ?

Áno  1                      Nie  2

i) Ak á n o,

Uveďte to prosím:.....  
 .....  
 .....

ii) Ako veľmi to na Vás zapôsobilo ?

1	silne
2	dost'
3	mierne
4	vôbec nie

#### SEKCIA F : VÁŠ PARTNER

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

F 1. Máte v súčasnosti partnera?

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

Ak n i e, prosím prejdite k sekcii G.  
 Ak á n o,

F 2. a) Žije partner s Vami ?

áno -  1                      nie -  2

Ak á n o,

b) Ako dlho spolu žijete ?

roky      mesiace

Nasledujúca časť sekcie je zameraná na Vaše vzťahy s partnerom :

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

1	je vždy zdravý a v poriadku
2	je obvyčajne zdravý a v poriadku
3	často sa cíti zle
4	málokedy sa cíti dobre

F 4. Nižšie je uvedený rad okolností, ktoré môžu ovplyvniť partnerovu radosť z dieťaťa. Uveďte prosím, či mal partner niektorú z ťažkostí od toho času, keď dieťa dovŕšilo 18. mesiaca veku.

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

Partner mal :

- a) Bolesti hlavy alebo migrénu
- b) Zažívacie ťažkosti
- c) Epilepsia
- d) Depresiu
- e) Úzkosť alebo stresy
- f) Hemoroidy (zlatá žila)
- g) Kašeľ alebo prechladnutie
- h) Chrípku
- i) Zápal priedušiek
- j) Vysoký krvný tlak
- k) Cukrovku
- l) Schizofréniu
- m) Alkoholizmus
- n) Žalúdočný vred
- o) Astma
- p) Ekzém
- q) Psoriázu (lupienku)
- r) Zápal kĺbov
- s) Infekciu močových ciest
- t) Reumatizmus
- u) Bolesti v chrbte
- v) Iné ťažkosti

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

Uveďte aké : .....

F 5. Nasledujúce otázky sa týkajú Vašich pocitov vo vzťahu Vášho partnera k dieťaťu.

Odpovede:

1 - vždy to tak cítim  
2 - niekedy to tak cítim  
3 - nikdy to tak necítim

- a/ Partner skutočne miluje naše dieťa 

1	2	3
---	---	---
- b/ Partner je rád, že sme dieťa mali v čase, keď sme ho mali 

1	2	3
---	---	---
- c/ Rada ho pozorujem, ako sa hrá s dieťaťom 

1	2	3
---	---	---
- d/ Bojím sa dieťa nechať samé s ním, rozmýšľam, či by nebol na neho hrubý 

1	2	3
---	---	---
- e/ Zdá sa, že môj partner má k dieťaťu veľmi blízky vzťah 

1	2	3
---	---	---
- f/ Dieťa mu nikdy nejde na "nervy" 

1	2	3
---	---	---
- g/ Veľmi ťažko znáša, keď dieťa plače 

1	2	3
---	---	---
- h/ Myslím, si, že partner je rád, keď vidí, ako sa dieťa postupne vyvíja 

1	2	3
---	---	---
- i/ Môj partner si robí starosti, keď sa o dieťa stará niekto iný, ako my 

1	2	3
---	---	---
- j) Nevadí mu neporiadok, ktorý je okolo dieťaťa 

1	2	3
---	---	---
- k) Dieťa robí môjho partnera veľmi šťastným 

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

F 6. Koľko cigariet denne vyfajčí Váš partner?

(Ak žiadnu, napíšte 00) 

--	--

F 7.

a/ Je Váš partner v súčasnosti zamestnaný?

Áno 

1
---

 Nie 

2
---

Ak n i e, prejdite ku F 9.

Ak á n o,

F 8.a/ Aké je jeho zamestnanie? .....

b/ Má rovnaké zamestnanie odvtedy, čo dieťa dovŕšilo 18.mesiac svojho veku?

Áno 

1
---

 Nie 

2
---

c/ Musí pracovať v noci?

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

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

- |   |                    |
|---|--------------------|
| 1 | áno, často         |
| 2 | áno, príležitostne |
| 3 | nie, nikdy         |

F 9. Ako by ste charakterizovali svojho partnera ?

Odpovede :  
1 - skoro vždy  
2 - niekedy  
3 - nikdy

- |                                      |   |   |   |
|--------------------------------------|---|---|---|
| a) Ochotný pomôcť, vždy spolupracuje | 1 | 2 | 3 |
| b) Kludný, zdržanlivý                | 1 | 2 | 3 |
| c) Nespoľahlivý                      | 1 | 2 | 3 |
| d) Spoločenský, úprimný, nesebecký   | 1 | 2 | 3 |
| e) Panovačný                         | 1 | 2 | 3 |
| f) Chápajúci                         | 1 | 2 | 3 |
| g) Ľahko sa dá nahnevať, výbušný     | 1 | 2 | 3 |
| h) Milý, dobre sa s ním vychádza     | 1 | 2 | 3 |

F 10. Kto plní tieto domáce úlohy a práce :

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

- |                           |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|---|---|---|---|---|---|
| a) Nákup potravín         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| b) Varenie                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| c) Upratovanie domácnosti | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| d) Opravy v domácnosti    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| e) Stráženie detí         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| f) Pranie bielizne        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| g) Žehlenie               | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

F 11. Kto rozhoduje o tom :

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

- |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| a) Ako tráviť voľný čas?                              | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| b) Ako často navštevovať rodinu alebo priateľov?      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| c) Kedy robiť opravy, alebo kedy vymaľovať ?          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| d) Ako by sa malo hospodáriť so spoločnými peniazmi ? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

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

Odpovede :  
1 - veľmi spokojná  
2 - stredne spokojná  
3 - trochu nespokojná  
4 - veľmi nespokojná

- |  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
| a) Zaochádzanie s rodinnými financiami | 1 | 2 | 3 | 4 |
| b) Prejavovanie náklonnosti, citu      | 1 | 2 | 3 | 4 |
| c) Sex                                 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| d) Množstvo času tráveného spoločne    | 1 | 2 | 3 | 4 |

e) Rozhodovanie o zásadných veciach

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

f) Starostlivosť o domácnosť(povinnosti)

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

g) Zájmy a činnosti vo voľnom čase

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

F 13. Ako často Vás v poslednej dobe partner rozčúľil ?

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

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

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

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

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

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

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

a) Nehovorili sme s partnerom viac ako 1/2 hodiny

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) Udreli sme jeden druhého, dali si facku

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

e) Hádzali sme po sebe predmety, alebo ich rozbíjali

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

F 17. Ako často ste za posledné tri mesiace robili s partnerom nasledujúcu činnosť ?

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

a) Zašli sme si na večeru

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

b) Zašli sme si na pohárik

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

c) Navštívili sme priateľov

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

d) Navštívili sme príbuzných

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

e) Zašli sme si do kina alebo divadla

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

F 18. Koľko večerov v mesiaci sa venujete vlastnej činnosti mimo domova alebo ste so svojimi priateľmi ?

1	Žiadny
2	Jeden
3	2 - 3

4	4 - 7
5	8 a viac

F 19. Koľkokrát za mesiac sa venuje Váš partner vlastnej činnosti mimo domova alebo s priateľmi ?

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

F 20. Ako často týždenne Vy a Váš partner :

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

a) Bavíte sa o práci a o tom, ako ste pre- žili deň	1	2	3	4
b) Spoločne sa smejete	1	2	3	4
c) Rozprávate si o niečom(záujmy)	1	2	3	4
d) Bozkávate sa alebo objímate	1	2	3	4
e) Robíte si plány	1	2	3	4
f) Hovoríte o svojich pocitoch,starostiach	1	2	3	4

F 21. Ktoré z nasledujúcej výpovede, týkajúcej sa alkoholu sa najlepšie hodí na Vášho partnera :

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

F 22. Koľko dní za posledný mesiac podľa Vás Váš partner vypil asi také množstvo, ktoré sa rovná 2 pivám, 4 dcl vína, alebo 4 pohárikom tvrdého alkoholu :

1	každý deň	5	1 - 2 dni
2	viac než 10 dní	6	nikdy
3	5-10 dní		
4	3-4 dni		

F 23. Nasleduje výpočet postojov a druhov správania, ktoré ľudia časom zistia u svojich blízkych. Odhadnite, prosím, postoje a správanie svojho partnera voči Vám v poslednej dobe a vyznačte pre každú položku najpriliehavejšiu odpoveď.

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

Môj partner :

a) Je ku mne ohľaduplný	1	2	3	4
b) Chce, aby som bola pri roztržkách na jeho strane	1	2	3	4
c) Chce presne vedieť, čo robievam a kde som	1	2	3	4
d) Je dobrý spoločník	1	2	3	4
e) Je ku mne láskavý, nežný	1	2	3	4
f) Veľmi ho zraňuje, keď nesúhlasím s jeho názormi	1	2	3	4
g) Snaží sa ma zmeniť	1	2	3	4
h) Plne mi dôveruje	1	2	3	4
i) Má sklon kritizovať ma za maličkosti	1	2	3	4
j) Chápe moje problémy a starosti	1	2	3	4
k) Má sklon riadiť ma	1	2	3	4
l) Trvá na tom, aby som robila presne to, čo mi bolo povedané	1	2	3	4
m) Správa sa ku mne jemne a s úctou	1	2	3	4
n) Dáva mi pocit potrebnosti	1	2	3	4
o) Chce, aby som sa zmenila v maličkostiach	1	2	3	4

- p) Má ma veľmi rád 

1	2	3	4
---	---	---	---
- q) Snaží sa mať nado mnou prevahu 

1	2	3	4
---	---	---	---
- r) Je s ním zábava 

1	2	3	4
---	---	---	---
- s) Chce, aby som sa veľmi zmenila 

1	2	3	4
---	---	---	---
- t) Má snahu kontrolovať všetko, čo robím 

1	2	3	4
---	---	---	---
- u) Dáva mi najavo svoje uznanie 

1	2	3	4
---	---	---	---
- v) Je ku mne kritický v súkromí 

1	2	3	4
---	---	---	---
- w) Je voči mne milý a láskavý 

1	2	3	4
---	---	---	---
- x) Hovorí ku mne príjemným a priateľským tónom 

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

F 24. Ako ste celkovo spokojná, alebo nespokojná so svojim rodinným životom? Prosím, vyznačte svoju odpoveď do desaťbodovej stupnice :

nespokojná 

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

 spokojná

99
----

 neviem

**SEKCIA G : VAŠA DOMÁCNOSŤ**

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

- a) Dospelých nad 18 rokov 

--	--
- b) Mladistvých 16-18 rokov 

--	--
- c) Detí 0-16 rokov 

--	--

G 2. Uveďte prosím, kto sú tí dospelí nad 18 rokov ?

- |                | áno   | nie |   |   |
|----------------|---|-----|---|---|
| a) Vy sama     | <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table> | 1   | <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table> | 2 |
| 1              |   |     |   |   |
| 2              |   |     |   |   |
| b) Váš partner | <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table> | 1   | <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table> | 2 |
| 1              |   |     |   |   |
| 2              |   |     |   |   |

- c) Váš rodič /rodičia/ 

1
---

2
---
- d) Rodič /rodičia/ Vášho partnera 

1
---

2
---
- e) Iní Vaši príbuzní 

1
---

2
---
- f) Iní príbuzní Vášho partnera 

1
---

2
---
- g) Priateľ, priateľka, priatelia 

1
---

2
---
- h) Podnájomník 

1
---

2
---
- i) Nieкто iný 

1
---

2
---

Prosím, uveďte kto :.....  
 .....

G 3. Koľko fajčiarov žije vo Vašej domácnosti (vrátane Vás) ?

--	--

G 4. Aký je Váš terajší rodinný stav?

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

G 5. Ak ste vydatá: kedy ste sa vydávali naposledy?

dňa 

--	--

 / 

--	--

 /19 

--	--

G 6. Ste s otcom dieťaťa, ktoré sledujeme, pokrve príbuzná ?

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| 1 | nie, vôbec nie                  |
| 2 | áno, sme bratranec a sesternica |
| 3 | áno, sme príbuzní inak          |

Prosím uveďte ako :.....  
 .....



G 7. Je Váš terajší partner skutočným (biologickým) otcom dieťaťa, ktoré je nami sledované ?

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

Ak á n o, alebo neviete, prejdite ku G 9  
Ak n i e,

G 8. a) Koľko mesiacov malo dieťa, keď s ním vlastný otec prestal žiť ? (Ak od narodenia, alebo pred ním, napíšte 00.)

mesiacov

b) Ako často navštevuje skutočný otec dieťa ?

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| 1 | vôbec                       |
| 2 | menej ako jedenkrát mesačne |
| 3 | asi jedenkrát mesačne       |
| 4 | 1 - 2-krát týždenne         |
| 5 | skoro každý deň             |
| 7 | otec dieťaťa zomrel         |

c) Podporuje dieťa finančne ?

- |   |                     |
|---|---------------------|
| 1 | áno, pravidelne     |
| 2 | áno, príležitostne  |
| 3 | nie                 |
| 7 | otec dieťaťa zomrel |

G 9. Ste skutočnou ( biologickou ) matkou dieťaťa ?

áno -  1      nie -  2

Ak á n o, prejdite ku G 11

G 10. a) Koľko mesiacov malo dieťa, keď s ním vlastná matka prestala žiť ?  
(Ak od narodenia, napíšte 00.)

mesiacov

b) Ako často navštevuje skutočná matka sledované dieťa ?

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| 1 | vôbec                       |
| 2 | menej ako jedenkrát mesačne |
| 3 | asi jedenkrát mesačne       |
| 4 | 1 - krát za 14 dní          |
| 5 | skoro každý deň             |
| 7 | matka dieťaťa zomrela       |

c) Pomáha podporovať dieťa finančne ?

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| 1 | áno, pravidelne       |
| 2 | áno, príležitostne    |
| 3 | nie                   |
| 7 | matka dieťaťa zomrela |

G 11. Uveďte, prosím, koľkým deťom, ktoré s Vami žijú :

- a) Ste Vy a Váš partner biologickými rodičmi?  
b) Ste Vy biologickou matkou (ich biol.otec s Vami nežije) ?  
c) Je Váš partner biologickým otcom (Vy nie ste ich biol.matka) ?  
d) Nie ste Vy ani Váš partner biologickými rodičmi ?

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

Uveďte, prosím, či ste ich adoptovali (vzali do pestúnskej starostlivosti) :

.....  
.....

G 12. Máte Vy sama, alebo Váš partner ešte iné deti, ktoré Vás navštevujú, (aby sa u Vás pohrali, pobudli ? )

	Nie	áno	počet
a) Deti môjho partnera, ale nie moje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
b) Moje deti, ale nie partnerove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
c) Moje a partnerove deti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

G 13. Má niekto z členov Vašej domácnosti, vrátane Vás a Vašich detí, chronickú chorobu alebo postihnutie ?

Áno  1      Nie  2

Ak n i e, prejdite k sekcii G 15.  
Ak á n o, prosím popíšte :

G 14. Uveďte, prosím :  
Druh choroby, poruchy alebo postihnutia : .....

.....

Kto ich má : .....

.....

G 15. Máte doma nejaké domáce zvieratá ?

Áno  1      Nie  2

Ak n i e, prejdite ku G 17.  
Ak á n o,

G 16. Koľko máte doma zvierat?

- a) Mačiek  
b) Psov  
c) Králikov

Počet

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

- d) Iných hlodavcov (myši, škrečkov, morčiat..)  
e) Vtákov /anduliek, papagájov ..../  
f) Rybičiek  
g) Korytnačiek  
h) Slielok  
i) Ďalších zvierat

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

uveďte, prosím, akých : .....

G 17. Vyskytujú sa vo Vašej domácnosti niektoré z nasledujúcich živočíchov alebo hmyzu, ktoré znečisťujú Váš balkón, záhradu alebo dvor:

Odpovede :

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

- a/ Krasy  
b/ Myši  
c/ Holuby  
d/ Mačky  
e/ Šváby  
f/ Mravce  
g/ Psi  
h/ Iné živočichy

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

Uveďte, prosím, ktoré: .....

Nasledujúce otázky sú zamerané na hospodárenie v domácnosti. Zaujímajú nás preto, aby sme zistili, ako ovplyvnia finančné možnosti rodiny chovanie a životný štýl jej členov.

G 18. Ako ste spokojná s finančným zabezpečením Vašej domácnosti ?

Prosím, vyznačte svoju odpoveď do 10 bodovej stupnice:

nespokojná 

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

 spokojná

99
----

 neviem

G 19. Vypomáhajú Vám finančne rodičia, alebo iní príbuzní?

áno - 

1
---

      nie - 

2
---

G 20. Sporíte ?

áno - 

1
---

      nie - 

2
---

G 21. Rodinné výdavky :

Aký je Váš priemerný mesačný príjem, keď spočítate čisté platy(svoj a partnerov), všetky ostatné príplatky (prídavky na deti, materský príspevok) a všetky vedľajšie príjmy ?

asi ..... Sk mesačne ( zaokrúhlite na stovky)

Nezabudnite, prosím započítať aj pôžičky, ktoré splácaťe.

G 22. Koľko z uvedenej čiastky :

a) Splácaťe na pôžičky ?      mesačne asi .....Sk

b) Platíte nájomné s inkasom ?      mesačne asi .....Sk

c) Miniete na potraviny pre seba a pre svoju rodinu ?      mesačne asi .....Sk

d) Priemerne miniete na oblečenie, záujmy, zábavu a iné ?      mesačne asi .....Sk

#### SEKCIA H : VÁŠ DOMOV

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

H 1. Kedy ste sa nasťahovali na terajšiu adresu?

dňa 

--	--

 / 

--	--

 / 19 

--	--

H 2. Koľkokrát ste sa od 18 mesiacov veku dieťaťa sťahovali?

--	--

 krát

H 3. Váš dom (byt) je:

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

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

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

H 5. Teraz bývate:

- |   |
|---|
| 1 |
| 2 |
- v samostatnom rodinnom dome alebo vile
  - v rodinnom dome v radovej zástavbe

- 3 v dome s menej než 10 bytmi
- 4 v dome s 11 - 30 bytmi
- 5 v dome s viac ako 30 bytmi
- 6 v prenajatej časti cudzieho bytu (podnájom)
- 7 inak (prosím, uveďte): .....

H 6. Kde sa nachádza najnižšie podlažie Vášho bytu:

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

--	--

 poschodie

H 7. Popíšte akú teplotu máte doma v najchladnejšom ročnom období?

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

a/ V obývacích izbách

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

b/ V izbe, kde spí dieťa

H 8. Doma kúrite:

- Odpovede :
- 1 - áno, v obývacích izbách
  - 2 - áno, v spálni dieťaťa zaradeného do štúdie
  - 3 - áno, v ostatných miestnostiach

a/ Ústredným kúrením

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

b/ Akumulačnými kachľami

c/ Kachľami na uhlie alebo drevo

d/ Naftou

e/ Plynom zo siete (VAV)

1	2	3
1	2	3
1	2	3

f/ Plynom z bomby

g/ Iným spôsobom

(prosím, uveďte akým): .....

H 9. Pokiaľ je Váš dom (byt) vykurovaný ústredným kúrením, popíšte prosím :  
Ak nemáte ústredné kúrenie, preškrtnite nasledujúce číslo " 7 " a prejdite k H 11.

- 1 na pevné palivo
- 2 nafta
- 3 plyn
- 4 elektrina
- 5 ostatné, prosím, popíšte:.....
- 9 neviem

H 10. Kde je umiestnený kotol ?

- 1 mimo bytu
- 2 v kuchyni
- 3 v obývacej izbe
- 4 inde v byte, prosím, popíšte :.....

H 11. Používate na varenie plyn?

- 1 áno, iba horáky
- 2 áno, plynový sporák s rúrou
- 3 nie, plyn nepoužívam

H 12. Keď varíte, ako často odvetrávate pachy a paru nižšie uvedeným spôsobom ?

Odpovede : 1 - zvyčajne  
2 - niekedy  
3 - vôbec

a) Otvorením okna

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

b) Ventilátorom

c) Odsávačom s vyústením do vonkajšieho priestoru

d) Odsávačom bez vyústenia do vonkajšieho priestoru

e) Inak

Prosím, uveďte : .....

H 13. Máte doma nasledujúce príslušenstvo?

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

a) Kuchyňu, kde sa súčasne podáva jedlo

1	2	3
1	2	3
1	2	3

b) Kuchyňu iba na varenie

c) Splachovací záchod v byte

H 14. Okrem už uvedenej kuchyne koľko máte obývacích miestností alebo spální?

--	--

H 15. Používate nasledujúce príslušenstvo iba sami alebo spoločne s inou rodinou?

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

a) Tečúcu teplú vodu

b) Vaňu

c) Sprchu

d) Záhradu alebo dvor

e) Balkón, terasu, loggiu

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

H 16.a) Máte doma telefón?

Áno  1 Nie  2

Ak á n o, prejdite na H 17a.

Ak n i e,

b) Kde je najbližší telefón, ktorý môžete použiť?

1	verejný automat na ulici
2	telefón u susedov
3	inde - napíšte prosím, kde: .....
4	nikde

H 17. a) Máte Vy alebo Váš partner k dispozícii auto (akéhokoľvek druhu - napr. minibus, dodávku a pod.)?

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

Ak n i e, prejdite k H 18.

Ak á n o,

b) ako často ho používate Vy sama?

- |   |   |  |
|---|---|--|
| 1 | nikdy   |  |
| 2 | niekedy                                       | c) Chceli by ste ho používať častejšie |
| 3 | často   | áno - 1 nie - 2                        |
| 4 | denne   |  |
| 7 | nemám vodičský preukaz - neprichádza do úvahy |  |

H 18. Ako často máte doma otvorené okná?

- Odpovede
- 1 - takmer stále
  - 2 - len pri priaznivom počasi
  - 3 - občas
  - 4 - takmer nikdy

i. V lete

- a) Počas dňa
- b) V noci

1	2	3	4
1	2	3	4

ii. V zime

- a) Počas dňa
- b) V noci

1	2	3	4
2	2	3	4

H 19. Máte v byte vlhko, paru alebo plieseň ?

Áno  1 Nie  2

Ak n i e, prejdite k H 21.

Ak á n o,

H 20. i. 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 |

ii. Akým veľkým problémom je pleseň?

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

iii. Vyznačte prosím, ako sa prejavuje v jednotlivých miestnostiach :

- Odpovede :
- 1 - zrážanie pary na oknách, stenách, strope
  - 2 - vlhké škvrny na stenách
  - 3 - pleseň na stenách
  - 4 - poškodenie vlhkom: nábytok, koberce, odev
  - 5 - poškodenie plesňou: nábytok, koberce, odev
  - 6 - nič z uvedeného

a) 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

b) Obývacie izby

c) Hala, predsieň

d) Vaša spálňa

e) Spálňa, kde spí dieťa

f) Kúpeľňa, VC

g) Ďalšia miestnosť

H 21. Zateká Vám cez strechu?

1	nezateká
2	áno, slabo zateká
3	áno, silno zateká
7	neprihádza do úvahy /nad nami je ďalší byt/

H 22. Zateká Vám voda do bytu pri vlhkom počasi cez iné miesta?

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

1	nezateká
2	áno, mierne zateká
3	áno, silne zateká

H 23. Keď uvážete 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

H 24. Vymaľovali alebo zariadili ste novým nábytkom niektorú z nasledujúcich miestností v priebehu posledného roka ?

a/ Vaša spálňa	Áno	Nie	Neviem
i. Vymaľovali	1	2	9
ii. Vytapetovali	1	2	9
iii. Dali nový koberec	1	2	9
iv. Dali nový nábytok	1	2	9
b/ Obývacia izba			
i. Vymaľovali	1	2	9
ii. Vytapetovali	1	2	9
iii. Dali nový koberec	1	2	9
iv. Dali nový nábytok	1	2	9
c/ Spálňa dieťaťa			
i. Vymaľovali	1	2	9
ii. Vytapetovali	1	2	9
iii. Dali nový koberec	1	2	9
iv. Dali nový nábytok	1	2	9
d/ Ďalšie miestnosti			
i. Vymaľovali	1	2	9
ii. Vytapetovali	1	2	9
iii. Dali nový koberec	1	2	9
iv. Dali nový nábytok	1	2	9

H 25. Ako by ste hodnotili Váš dom (byt) v porovnaní s bývaním iných matiek ?

- a)
- |   |                   |
|---|-------------------|
| 1 | oveľa čistejší    |
| 2 | o niečo čistejší  |
| 3 | asi rovnako čistý |
| 4 | menej čistý       |
| 5 | oveľa menej čistý |

- b)
- |   |                    |
|---|--------------------|
| 1 | oveľa útulnejší    |
| 2 | o niečo útulnejší  |
| 3 | asi rovnako útulný |
| 4 | menej útulný       |
| 5 | oveľa menej útulný |

H 26. Používate teplomer, alebo termostat, aby ste v zime mohli udržiavať teplotu na požadovanej úrovni ?

a) V hlavnej obývacej miestnosti :

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1 | termostat na radiátoroch |
| 2 | termostat v miestnosti   |
| 3 | teplomer v miestnosti    |
| 4 | nič z toho               |
| 5 | inak                     |

Uveďte, prosím, ako : .....

b) V spálni sledovaného dieťaťa :

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1 | termostat na radiátoroch |
| 2 | termostat v miestnosti   |
| 3 | teplomer v miestnosti    |
| 4 | nič z toho               |
| 5 | inak                     |

Uveďte, prosím, ako : .....

H 27. Akú teplotu sa v zime snažíte udržiavať ?  
(Pokiaľ neudrżujete určitú teplotu, napíšte 87)

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

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

H 28. Nasleduje zoznam okolností, ktoré môžu byť doma, alebo v okolí neprijemné. Akým veľkým problémom sú pre Vás a Vašu rodinu ?

Odpovede: 1 - je to vážny problém  
2 - je to malý problém  
3 - nie je to problém  
4 - neviem, nemám na to názor

- a) Zle tesniace dvere, alebo okná
- b) Zlé vetranie
- c) Hluk z jednej miestnosti do druhej
- d) Hluk z iných bytov
- e) Hluk z ulice
- f) Neporiadok a odpadky rozhádzané po okolí
- g) Psie výkaly na chodníkoch a cestách
- h) Obavy z vandalizmu

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



- i) Strach zo zlodejov
- j) Strach z prepadnutia
- k) Hluk od výrastkov a mládeže
- l) Iné problémy

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

Uveďte, prosím, aké : .....

.....

.....

.....

**SEKCIA I : BEZPEČNOSTNÉ VYBAVENIE**

V tejto sekcii nás zaujíma vybavenie, ktoré zaisťuje bezpečnosť Vašich detí pri prevádzke domácnosti.

- I 1. Koľko z nižšie uvedených vecí máte doma ?  
 Pokiaľ uvedené vybavenie nemáte, napíšte 00 do predtlačенých rámkov.  
 Pokiaľ sú všetky zásuvky, okná, dvere v byte zabezpečené, uveďte, prosím, kód 66.

	počet	Používate ich ?					
		áno	nie				
a) Bezpečnostné dvere (zábrany)	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2
1							
2							
b) Ochranná mreža pred radiátormi	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2
1							
2							
c) Kryty elektrických zásuviek	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2
1							
2							
d) Okná s mrežami, alebo zámkami	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2
1							
2							
e) Detskú sedačku do auta	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2
1							
2							

- I 2. a) Máte otvorenú vodnú, alebo odpadovú nádrž, alebo bazén ?

1
---

 áno      

2
---

 nie

Ak á n o,

- b) Sú tieto nádrže oplotené ?

1
---

 áno      

2
---

 nie

**SEKCIA J : VAŠI SUSEEDIA**

Sú ľudia, ktorí majú vo svojom okolí mnoho kontaktov a známych, ktorí im pomáhajú a podporujú ich pri prekonávaní každodenných ťažkostí v živote rodiny. Naopak, sú aj ľudia, pre ktorých sú susedia a okolie bytu veľkým problémom.

- J 1. Ako sa správajú Vaši susedia ?

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

i. Navštevujú Vás	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	<table border="1"><tr><td>5</td></tr></table>	5
1										
2										
3										
4										
5										
ii. Hárajú sa s Vami	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	<table border="1"><tr><td>5</td></tr></table>	5
1										
2										
3										
4										
5										
iii. Postrážia Vám deti	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	<table border="1"><tr><td>5</td></tr></table>	5
1										
2										
3										
4										
5										
iv. Nevšímajú si Vás	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	<table border="1"><tr><td>5</td></tr></table>	5
1										
2										
3										
4										
5										

- J 2. Ako sa Vy správate k susedom ?

i. Navštevujete ich	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	<table border="1"><tr><td>5</td></tr></table>	5
1										
2										
3										
4										
5										
ii. Hádate sa s nimi	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	<table border="1"><tr><td>5</td></tr></table>	5
1										
2										
3										
4										
5										
iii. Postrážite im deti	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	<table border="1"><tr><td>5</td></tr></table>	5
1										
2										
3										
4										
5										
iv. Nevšímate si ich	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4	<table border="1"><tr><td>5</td></tr></table>	5
1										
2										
3										
4										
5										

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

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

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

- |   |                      |
|---|----------------------|
| 1 | veľmi rušná          |
| 2 | dost rušná           |
| 3 | nie veľmi rušná      |
| 4 | bez dopravného hluku |

SEKCIA K : VAŠE ZAMESTNANIE A ŽIVOTNÝ ŠTÝL

K 1. V porovnaní s inými matkami vo Vašom veku, považujete sa za:

- |   |                      |
|---|----------------------|
| 1 | oveľa aktívnejšiu    |
| 2 | trochu aktívnejšiu   |
| 3 | asi rovnako aktívnu  |
| 4 | trochu menej aktívnu |

K 2. a) Zaoberáte sa najmenej jedenkrát týždenne nejakou pravidelnou činnosťou, ako je chôdza, jogging, bicyklovanie a pod., tak dlho až sa spotíte ?

áno -  1                      nie -  2

Ak á n o,  
b) Koľkokrát za týždeň :

--	--

K 3. Koľko hodín denne celkovo spíte?

Odpovede:                      1 - vôbec  
   2 - 1 - 3 hodiny  
   3 - 4 - 5 hodín  
   4 - 6 - 7 hodín  
   5 - viac než 7 hodín

a) Priemerne v noci

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

b) Priemerne cez deň

K 4. Myslíte, že máte dostatok spánku?

Áno  1

Nie  2

K 5. Ako dlho denne bývate v miestnosti, alebo v uzavretom priestore, kde sa fajčí ?

i. - v pracovných dňoch  
ii. - cez víkend

stále

viac ako 5 hodín

3 až 5 hodín

1 až 2 hodiny

menej ako 1 hodinu

vôbec nebývam

i. ii.

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

K 6. Koľko cigariet denne obvykle fajčíte?

30	30 a viac	25	25-29	20	20-24	15	15-19
10	10-14	05	5-9	01	1-4	00	0

K 7. Aké množstvo alkoholických nápojov pijete ?

1	Nikdy nepijem alkohol
2	veľmi zriedkavo (menej než jedenkrát týždenne)
3	príležitostne (najmenej jedenkrát týždenne)
4	pijem 1 - 2 poháre skoro každý deň
5	pijem 3 - 9 pohárov každý deň
6	pijem najmenej 10 pohárov denne

K 8. Koľko dní za minulý mesiac ste vypili asi toľko, čo sa rovná 2 pivám alebo 0,4 l vína, či 4 pohárikom tvrdého alkoholu?

1	každý deň
2	viac než 10 dní
3	5-10 dní
4	3-4 dni
5	1-2 dni
6	ani jeden deň

K 9. Vyrábate si Vy, alebo Váš partner vlastné víno, pivo, alebo pálite vlastný alkohol ? (slivovica, marhuľovica)

áno nie

a) víno	1	2
b) pivo	1	2
c) pálený alkohol	1	2

K 10. Je pre Vás v súčasnosti ťažké zabezpečiť si pre rodinu nasledujúce veci ?

Odpovede:

1 - veľmi ťažké  
2 - dosť ťažké  
3 - trochu ťažké  
4 - bez ťažkostí

a) Jedlo	1	2	3	4
b) Oblečenie	1	2	3	4
c) Kúrenie	1	2	3	4
d) Nájomné alebo pôžičku	1	2	3	4
e) Veci potrebné pre dieťa	1	2	3	4

K 11. Napište, ako Vám teraz iní ľudia pomáhajú :

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

a) pri domácich prácach

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

b) pri opatrovaní dieťaťa

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

K 12. Začali ste od narodenia dieťaťa, ktoré sledujeme, chodiť do práce ?

1	nie
2	áno, ale pracujem doma
3	áno, pracujem mimo bytu

Ak áno, prejdite na K 15.a)

Pokiaľ od narodenia sledovaného dieťaťa nie ste zamestnaná,

K 13. a) Uveďte, prosím, ktorá z nasledujúcich možností najlepšie vystihuje Vašu situáciu.

1	Prácu som zatiaľ nehľadala
2	Prácu som hľadala, ale bez úspechu
3	Nepracujem zámerne, aby som sa mohla lepšie starať o svoje dieťa

b) Pokiaľ ste hľadali zamestnanie, uveďte ako dlho :

mesiacov

K 14. Ako na Vás pôsobí to, že ste nezamestnaná ?

áno      nie

a) som sklúčená

1	2
---	---

b) nudím sa

1	2
---	---

c) mám zlosť

1	2
---	---

d) som šťastná

1	2
---	---

e) nevadí mi to

1	2
---	---

f) iné

1	2
---	---

Popíšte, prosím ako.....

Prejdite k sekcii L

K 15. a) V akom veku Vášho dieťaťa ste začali pracovať ?

mesiacov

b) Pracujete doteraz ?

áno -

nie -

Ak n i e,

c) Kedy ste skončili ?

199

Teraz prejdite k sekcii L

Ak á n o,

K 16. a) Terajšia práca, zamestnanie, povolanie alebo profesia :.....

b) Koľko hodín týždenne pracujete teraz ?  hodín

c) Pracujete aj v sobotu a nedeľu ?

áno -

nie -

d) Pracujete večer alebo v noci ?

áno -  1      nie -  2

K 17. Ako by ste popísali telesnú námahu, ktorú vynakladáte vo svojom terajšom zamestnaní :

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

K 18. Aký je hlavný dôvod Vášho zamestnania ?

	áno	nie
a) Finančný dôvod, živiteľkou rodiny som ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b) Finančný dôvod, mimoriad.rodinné výdavky	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c) Profesionálna kariéra	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d) Pre radosť z práce	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
e) Aby som sa dostala z domu	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
f) Iný dôvod	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Popíšte, prosím, :.....  
.....

K 19. Pracujete v rovnakom pracovnom zaradení ako pred narodením dieťaťa ?

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

K 20. Keď zoberieme do úvahy všetko, ako ste spokojná alebo nespokojná so svojou doterajšou prácou ? Svoju odpoveď, prosím, vyznačte do desaťbodovej stupnice :

nespokojná  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10 spokojná

99 neviem

K 21. Želáte si, aby ste mohli tráviť viac času so svojim dieťaťom :

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

K 22. Nasledujúce výroky sú o tom, ako práca ovplyvňuje rodičovstvo. Uveďte, prosím ktoré platia pre Vás:

Odpovede:

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

- a) Mám radosť, keď po práci vidím svoje dieťa  1  2  3  4
- b) Zisťujem, že po dni v práci je ťažké zvládnuť dieťa  1  2  3  4

K 23. Máte obavy o svoje dieťa, keď ste v práci ?

áno -  1      nie -  2

K 24. Dieťa plače, keď ho opúšťate ?

áno -  1      nie -  2

Ak pracujete doma, prejdite teraz na sekciu L

K 25.

a) Čím obvyčajne cestujete do práce ? Zaškrtnite všetko, čo je vhodné .

	áno	nie
i. verejným dopravným prostriedkom (autobus, vlak)	1	2
ii. autom	1	2
iii. na bicykli	1	2
iv. peši	1	2
v. inak	1	2

Uveďte, prosím, akým :.....

K 26. Ako dlho cesta obvyčajne trvá ?

Odpovede :

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

i. cesta do práce

1	2	3	4
1	2	3	4

ii. cesta z práce domov

SEKCIA L : CHEMIKÁLIE VO VAŠOM OKOLÍ

L 1.

Ako často ste doma používali v posledných niekoľkých mesiacoch nasledujúce prípravky:

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

a/ Dezinfekčné prostriedky	1	2	3	4	5
b/ Bieliace prostriedky	1	2	3	4	5
c/ Prostriedky na čistenie okien	1	2	3	4	5
d/ Prostriedky na čistenie kobercov	1	2	3	4	5
e/ Prostriedky na čistenie sporáka alebo rúry	1	2	3	4	5
f/ Suchú prchavú čistiacu látku (benzín, éter)	1	2	3	4	5
g/ Terpentín/čistý lieh	1	2	3	4	5
h/ Odfarbovač, odlakovač	1	2	3	4	5
i/ Farby alebo laky na maľovanie bytu	1	2	3	4	5
j/ Prostriedky proti burine	1	2	3	4	5
k/ Pesticídy/prostriedky proti hmyzu	1	2	3	4	5
l/ Osviežovače vzduchu (sprej, alebo aerosol)	1	2	3	4	5
m/ Aerosoly alebo spreje vrátane laku na vlasy	1	2	3	4	5
n/ Vysavač	1	2	3	4	5
o/ Mechanická metla	1	2	3	4	5
p/ Lepidlá	1	2	3	4	5
q/ Lak na nechty, odlakovač, acetón	1	2	3	4	5

- r/ Čističe kovov (odmasťovače, leštidlá)  
 s/ Benzín (automobilový)  
 t/ Prostriedok proti moliam  
 u/ Iné chemikálie

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

Prosím, popíšte: .....

L 2. Je Vaše dieťa niekedy vystavované iným chemikáliám alebo výparom ?

Áno  1      Nie  2

Ak á n o,

Uveďte prosím, akým : .....

L 3. Aké prášky na pranie používate na bielizeň pre dieťa, ktoré sledujeme ?

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

SEKCIA M : ZDRAVOTNÍCKE SLUŽBY

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

	áno	nie
a) obv.detský lekár, rodinný lekár	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b) detská sestra	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c) ženská sestra	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d) učiteľ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
e) pracovníčka soc.starostlivosti	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
f) rehabilitačný pracovník	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
g) psychológ, psychiater	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
h) ďalšie opatrovateľské a iné služby	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Prosím, uveďte ktoré : .....

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

Odpovede :

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

a) Zdrav. pracovník nikdy nemá čas, aby si so mnou pohovoril, aby vysvetlil potrebné	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b) Očkovanie je pre dieťa veľmi dôležité	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c) Mám nedôveru voči lekárom a sestram na zdravotnom stredisku	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d) Viem, že keby bolo moje dieťa choré, náš lekár by okamžite prišiel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

- |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| e) Detská sestra v rámci návštevy poskytuje užitočné rady                             | 1 | 2 | 3 | 4 |
| f) Lekár na stredisku je vždy ochotný mi pomôcť                                       | 1 | 2 | 3 | 4 |
| g) Myslím si, že by som si neporadila,nebyť pomoci a rád detskej sestry počas návštev | 1 | 2 | 3 | 4 |

**SEKCIA N : ZÁVER**

N 1. Tento dotazník vyplnil / vyplnila :

- |                  | áno | nie |
|------------------|-----|-----|
| a) matka dieťaťa | 1   | 1   |
| b) otec dieťaťa  | 2   | 2   |
| c) niekto iný    | 3   | 3   |

Uveďte, prosím kto : .....

N 2. Prosím napíšte dátum vyplnenia dotazníka :

/   / 19

N 3. Prosím uveďte dátum Vášho narodenia :

/   / 19

N 4. **ĎAKUJEME VÁM ZA POMOC.** Chceli by ste nám napísať niečo navyše, hlavne pokiaľ ide o záležitosti, ktoré ovplyvnili zdravie Vašej rodiny ?

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





