

Světová zdravotnická organizace, Kodaň, Dánsko
Ústav zdraví dítěte při Universitě v Bristolu, Velká Británie
Výzkumný ústav zdraví dítěte v Brně, Česká republika

organizují a provádějí
v ý z k u m

**EVROPSKÁ LONGITUDINÁLNÍ STUDIE TĚHOTENSTVÍ A DĚTSTVÍ
(ELSPAC)**



**POPORODNÍ DOTAZNÍK PRO MATKU
(Dotazník N3)**

Tento dotazník se ptá, jak se nyní cítíte, zda máte dostatek spánku a jak jste reagovala na narození Vašeho dítěte.

Všechny odpovědi, které nám poskytnete, jsou důvěrné. Vaše jméno ani adresa nebudou nikde na dotazníku uvedeny.

Byli bychom Vám velmi vděční, kdybyste nám pomohla zodpovězením co největšího počtu otázek, ale pokud na některou otázku nechcete odpovědět, nevadí. Nechte ji nevyplněnou.

VELICE VÁM DĚKUJEME ZA VAŠI POMOC

SEKCE A : VAŠE ZDRAVÍ A ŽIVOTNÍ STYL BĚHEM TĚHOTENSTVÍ

A 1. Prodělala jste během posledních měsíců těhotenství

(od 7. měsíce) něco z následujícího ?

Ano Ne Nevím

a.Nevolnost 1 2 9

b.Zvracení

c.Průjem

d.Krvácení z pochvy

e.Žloutenku

f.Infekci močových cest

g.Chřipku

h.Zarděnky

j.Plísňové onemocnění

k.Opar na rodidlech

l.Jinou infekci

(Prosím, popište) :

m.Úraz nebo šok

(Prosím, popište) :

n.Cukr v moči

o.Rentgenové vyšetření

p.Ultrazvukové vyšetření

q.Něco jiného

(Prosím, popište) :

A 2. Byla jste během těhotenství přijata do nemocnice ?

(Kromě přijetí k porodu) ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ne, přejděte k otázce A 3.

Pokud ano, uveďte, prosím, u každého přijetí :

Důvod: Datum přijetí Počet dnů

v nemocnici

i. /./.....

ii.

iii.

iv.

v.

A 3. Jak byste popsala svoje zdraví během posledních 4 týdnů
těhotenství ?

1 vždy zdráva a v pořádku

2 většinou zdráva a v pořádku

3 často jsem se cítila špatně

4 málokdy jsem se cítila skutečně dobře

A 4. Kouřila jste pravidelně v posledních 2 měsících těhotenství
a po narození dítěte ?

a. Poslední 2 měsíce těhotenství

b. Po narození dítěte

a. b.

Ano Ne Ano Ne

i. Cigarety 1 2 1 2

ii. Dýmku

iii. Doutníky 1 2 1 2

iv. Jiné

(Prosím, uveďte) :

c. Kolikrát denně jste kouřila ?

i. V posledních 2 měsících těhotenství ?

denně

30 třicet a více 25 25 až 29 20 20 až 24

15 15 až 19 10 10 až 14 05 5 až 9

01 1 až 4 00 0

ii. V minulém týdnu ?

denně

30 třicet a více 25 25 až 29 20 20 až 24

15 15 až 19 10 10 až 14 05 5 až 9

01 1 až 4 00 0

d. Pokud kouříte cigarety, jakou značku a typ obvykle kouříte ?

i. Značka :

ii. Typ :

1 s filtrem

2 bez filtru

3 vlastnoručně dělané

A 5a. Kolikrát denně kouřil Váš partner ?

i. V posledních 2 měsících těhotenství ?

denně

30 třicet a více 25 25 až 29 20 20 až 24

15 15 až 19 10 10 až 14 05 5 až 9

01 1 až 4 00 0 99 nevím

ii. V minulém týdnu ?

denně

30 třicet a více 25 25 až 29 20 20 až 24

15 15 až 19 10 10 až 14 05 5 až 9

01 1 až 4 00 0 99 nevím

A 6. Kouřila jste, když jste měla porodní bolesti ?

1 ano

2 ne

7 neměla jsem porodní bolesti

A 7. Prosim, uveďte, jak často jste kouřila marihuanu, konopí nebo jiné opojné rostliny ?

Odpovědi : 1 - každý den

2 - 2-4x týdně

3 - 1x týdně

4 - méně než 1x týdně

5 - vůbec

a. V posledních dvou měsících

těhotenství 1 2 3 4 5

b. Od narození dítěte

A 8. Jak často jste užívala během posledních 2 měsíců těhotenství

Odpovědi : 1 - téměř denně

2 - alespoň 1x týdně

3 - alespoň 1x měsíčně

4 - vůbec ne

a. Prášky na povzbuzení 1 2 3 4

b. Prášky na uklidnění

c. Crack

d. Kokain

e. Heroin

g. Jiné

Uveďte, prosím, jaké :

A 9. Jak často jste užívala od narození dítěte :

Odpovědi : 1 - téměř denně

2 - alespoň 1x týdně

3 - alespoň 1x měsíčně

4 - vůbec ne

a. Léky na povzbuzení 1 2 3 4

b. Léky na uklidnění

c. Crack

d. Kokain

e. Heroin

g. Jiné

Uveďte, prosím, jaké :

A 10. Jak často jste pila alkoholické nápoje ?

Prosím, uveďte pro obě období :

Odpovědi : 1 - vůbec ne

2 - méně než 1x týdně

3 - alespoň 1x týdně

4 - 1 - 2 sklenky denně

5 - alespoň 3 - 9 sklenek denně

6 - alespoň 10 sklenek denně

a.Poslední 2 měsíce těhotenství 1 2 3 4 5 6

b.Od narození dítěte

A 11a.Navštěvovala jste během tohoto těhotenství kursy pro
nastávající matky nebo rodiče ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ano,

b.Kde probíhaly ?

Ano Ne

i.V nemocnici 1 2

ii.V poradně pro těhotné

iii.V osvětovém zařízení

iv. Jinde

Prosím, uveďte, kde :

SEKCE B : PRŮBĚH PORODU

B 1. Kde se Vám narodilo dítě ?

1 doma

2 v nemocnici

a. uveďte, prosím, v které :

3 jinde

prosím, uveďte, kde :

B 2. Jak jste se cítila, když Vám začaly porodní bolesti ?

Odpovědi : 1 - vůbec ne

2 - trochu

3 - dost

4 - velmi

a. Bála jsem se 1 2 3 4

b. Byla jsem nejistá

c. Byla jsem klidná

d. Byla jsem vzrušená

e. Byla jsem šťastná

B 3. Jak jste se cítila, když se Vám narodilo dítě ?

1 opomíjená

2 v pořádku

3 vřele podporovaná

4 jinak

prosím, popište :

B 4. Cítila jste, že máte přehled o tom, co s Vámi lékaři a
porodní asistentky během porodu dělali ?

1 ano, vždy

2 ano, většinou

3 jen částečně

4 téměř nikdy

5 lékař ani porodní asistentka u porodu nebyli

B 5. Když jste potřebovala během porodu pomoc :

- 1 cítila jste se neschopná o ni požádat
- 2 cítila jste, že o ni můžete požádat, ale neudělala jste to
- 3 požádala jste o pomoc

B 6. Kdo rodil Vaše dítě ?

- 1 nejsem si jista
 - 2 lékař
 - 3 porodní asistentka
 - 4 student(ka) medicíny
 - 5 žákyně na porodní asistentku
 - 6 někdo jiný
- uveďte, prosím, kdo :

B 7. Jak na Vás působily přístroje užívané během porodu ?

- 1 budily ve mně důvěru
- 2 nezapůsobily na mne
- 3 rozrušovaly mne
- 4 žádné přístroje nebyly užity
- 5 nebyla jsem si vědoma, že byly užity nějaké přístroje

B 8a. Byla Vám nějakým způsobem tlumena bolest při porodu ?

Ano 1 Ne 2

b. Kdo rozhodl o tom, zda Vám při porodu bude nebo nebude tlumena bolest ?

Ano Ne Nevím

i. Lékaři 1 2 9

ii. Porodní asistentky

iii. Já

iv. Můj partner

v. Někdo jiný

Prosím, uveďte, kdo :

c. Byla jste spokojena s tímto rozhodnutím ?

Ano 1 Ne 2 Nevím 9

d. Bylo užito některého z následujících způsobů tišení bolesti ?

Ano Ne Nevím

i. Celková narkoza 1 2 9

ii. Znecitlivění do míšního kanálu

iii. Injekce Dolsinu

iv. Rajský plyn

v. Jiný způsob

Prosím, popište :

B 9. Jaká byla bolest během porodu ?

1 větší než jsem čekala

2 jak jsem čekala

3 menší než jsem čekala

4 necítila jsem žádnou bolest

B 10. Mohla jste během porodu zaujmout polohu, která pro Vás byla nejpohodlnější ?

1 ne, téměř vůbec

2 ano, chvílemi

3 ano, po celou dobu

B 11. V jaké poloze jste byla v první době porodní ?

Odpovědi : 1 - po celou dobu

2 - většinu času

3 někdy

4 - nikdy

a. Vleže 1 2 3 4

b. Vsedě

c. Vstoje nebo jsem chodila

d. V jiné

Prosím, popište :

B 12. V jaké poloze jste rodila ?

1 vleže na zádech

2 vleže na boku

3 vestoje

4 vkleče

5 v dřepu

6 v jiné poloze

prosím, popište :

9 nevím

B 13. Kdo byl s Vámi u porodu ?

Ano Ne

a.Manžel nebo partner 1 2

b.Moje matka

c.Přítel(kyně) nebo jiný příbuzný

d.Nikdo

B 14a.Procházelo místností, když jste rodila, hodně lidí

z personálu ?

1 ano, dost

2 ano, ale jen málo

3 skoro nikdo

Pokud ano,

b.Jak Vám při tom bylo ?

1 soužilo nebo obtěžovalo mě to

2 nevadilo mi to

3 těšilo mne to

4 jinak

Prosím, popište :

B 15. Cítala jste, že jste během porodu ztratila kontrolu nad svým chováním ?

1 ano, po většinu času

2 ano, na nějakou dobu

3 vůbec ne

7 nepřichází v úvahu, nebyla jsem při vědomí

B 16. Bylo pro Vás narození dítěte ohromnou zkušeností ?

Ano 1 Ne 2 Nevím 9

B 17. Chtěla byste nám sdělit ještě něco o porodu Vašeho dítěte ?

.....

SEKCE C : VÁŠ SOUČASNÝ ZDRAVOTNÍ STAV

C 1. Měla jste od narození dítěte některé z následujících potíží ?

Odpovědi : 1 - skoro stále

2 - někdy

3 - nikdy

a. Bolesti v místě stehů 1 2 3

b. Bolesti v zádech

c. Bolesti hlavy nebo migrénu

d. Infekci močových cest

e. Nevolnost

f. Zvracení

g. Průjem

h. Hemeroidy

i. Zánět prsních bradavek

j. Jiné onemocnění prsu

k. Plačtivost

l. Podrážděnost

m. Pocity vyčerpanosti

n. Křečové žíly

o. Velmi časté nucení na moč

p. Problém udržet moč při skoku,
kýchání apod.

q. Špatné trávení

r. Závratě nebo mdloby

s. Mžítka před očima

t. Bolesti v ramenu 1 2 3

u. Mravenčení rukou nebo prstů na rukách

v. Mravenčení nohou nebo prstů na nohách

w. Bolesti za krkem

x. Pocit sklíčenosti

y. Jiné problémy

Prosím, popište :

C 2a. Byla jste z nějakého důvodu opět přijata do nemocnice v době od narození dítěte ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ano,

b. Jaký byl důvod přijetí ?

.....

c. Jak bylo dítě staré ? dní

d. Bylo dítě přijato s Vámi ?

Ano 1 Ne 2

e. Jak dlouho jste byla v nemocnici ? dní

f. Jak jste byla léčena ?

.....

C 3. Jak byste popsala svoje zdraví nyní ?

1 vždy zdravá a v pořádku

2 většinou zdravá a v pořádku

3 často mi není dobře

4 málokdy je mi dobře

C 4. Jak často od narození dítěte jste užívala následující léky, kapky nebo masti ?

Odpovědi : 1 - téměř denně

2 - občas

3 - vůbec ne

a. Antikoncepční pilulky 1 2 3

b. Železo

c. Vitamíny

d. Léky proti depresi

e. Léky proti bolesti

f. Jiné léky

C 5. Proším napiště všechny druhy léků, kapek nebo mastí,
které běžně užíváte nebo jste užívala od narození
dítěte :

Co jste užívala : Kolik asi dní :

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

Poznámka : Uved'te i rostlinné přípravky, léky na spaní,
vitamíny, kapky proti kašli, léky proti bolesti,
železo, homeopatické prostředky, antikoncepční
pilulky.

C 6. Byla jste už na kontrole po porodu ?

Ano 1 Ne 2

C 7. Kolik v současné době vážíte ?

(Pokud nevíte, napište nevím.)

.. .. kg

SEKCE D : VAŠE POCITY

Otázky v této části se ptají na Vaše pocity.

Odpovědi : 1 - velmi často

2 - často

3 - ne moc často

4 - nikdy

D 1. Rozčilujete se bez zřejmého důvodu ? 1 2 3 4

D 2. Trápí Vás závratě nebo potíže s dechem ?

D 3. Měla jste pocit, že omdlíte ?

D 4. Byvá Vám zle od žaludku nebo míváte
zažívací potíže ?

D 5. Máte pocit, že je život příliš namáhavý ?

D 6. Cítíte se nejistá a neklidná ?

D 7. Míváte pocity mravenčení nebo píchání
v těle, pažích či nohách ?

D 8. Litujete mnohého ze svého dřívějšího
chování?

D 9. Míváte občas pocit paniky ?

D 10. Zjišťujete, že máte malou nebo žádnou
chuť k jídlu ?

D 11. Probouzí se ráno neobvykle brzy ?

D 12. Děláváte si hodně starostí ?

D 13. Cítíte se unavená nebo vyčerpaná ?

D 14. Míváte dlouhá období smutné nálady ? 1 2 3 4

D 15. Cítíváte vnitřní napětí ?

D 16. Usínáte dobře ?

D 17. Míváte někdy pocit, že se zhroutíte ?

D 18. Stává se Vám často, že se nadměrně potíte
nebo máte bušení srdce ? 1 2 3 4

D 19. Míváte potřebu si zaplakat ?

D 20. Míváte špatné sny, které Vás rozruší i
po probuzení ?

- D 21. Ztrácíte schopnost soucítit s jinými lidmi ?
- D 22. Dokážete myslet stejně rychle jako dříve ?
- D 23. Musíte vyvinout zvláštní úsilí k tomu, abyste se vyrovnala s krizemi nebo obtížemi ?

Vaše pocity v minulém týdnu

- D 24. Byla jsem schopna se smát a vidět věci i z veselé stránky :

1 stejně jako dříve 3 rozhodně ne tak často jako dříve
2 ne tak často jako dříve 4 vůbec ne

- D 25. S radostí jsem se těšila na příští věci :

1 stejně jako dříve 3 rozhodně méně než dřív
2 poněkud méně než dříve 4 skoro vůbec ne

- D 26. Zbytečně jsem si vyčítala, když se něco nedařilo :

1 ano, většinou 3 ne moc často
2 ano, někdy 4 ne, nikdy

- D 27. Cítila jsem úzkost nebo jsem se trápila bez přiměřeného důvodu :

1 ne, vůbec ne 3 ano, někdy
2 skoro vůbec ne 4 ano, často

- D 28. Měla jsem strach nebo pocit paniky bez přiměřeného důvodu :

1 ano, hodně 3 ne, moc ne
2 ano, někdy 4 ne, vůbec ne

- D 29. Věci mi přerůstaly přes hlavu :

1 ano, většinou 3 ne, téměř nikdy
2 ano, někdy 4 ne, vůbec ne

- D 30. Byla jsem tak nešťatná, že jsem měla potíže se spánkem :

1 ano, většinou 3 ne moc často
2 někdy 4 ne, vůbec ne

D 31. Bylo mi smutno nebo mizerně :

1 ano, většinou 3 ne moc často

2 ano, dost často 4 ne, vůbec ne

D 32. Byla jsem tak nešťastná, že jsem plakala :

1 ano, většinou 3 jen zřídka

2 ano, dost často 4 ne, nikdy

D 33. Napadlo mne, že si něco udělám :

1 ano, dost často 3 sotvakdy

2 někdy 4 nikdy

D 34. Měla jste pocit sklíčenosti ?

1 ne vůbec ne

2 jen trochu

3 ano, dost

4 ano, velmi

D 35. Máte celkově více dobrých dní než špatných ?

1 ano, více dobrých dní

2 asi půl na půl

3 ne, více špatných dní

SEKCE E : ŽIVOTNÍ UDÁLOSTI

Níže je uveden výčet událostí, které mohly vnést do Vašeho života změny.

Přihodily se Vám některé z nich od poloviny Vašeho těhotenství ?

Pokud ano, označte, prosím, jak silně na Vás zapůsobily.

Od poloviny těhotenství :

Odpovědi : 1 - ano, a velmi to na mne zapůsobilo

2 - ano, a dost to na mne zapůsobilo

3 - ano, a málo to na mne zapůsobilo

4 - ano, ale vůbec to na mne nezapůsobilo

5 - nepřihodilo se

E 1. Zemřel Váš partner 1 2 3 4 5

E 2. Zemřelo některé z Vašich dětí

E 3. Zemřel Váš přítel nebo příbuzný

E 4. Některé z Vašich dětí bylo nemocné

E 5. Váš partner byl nemocen

E 6. Přítel nebo příbuzný byl nemocen

E 7. Byla jste přijata do nemocnice

E 8. Měla jste konflikt se zákonem

E 9. Rozvedla jste se

E 10. Zjistila jste, že Váš partner nechce

Vaše dítě

E 11. Byla jste vážně nemocná

E 12. Váš partner ztratil práci

E 13. Váš partner měl problémy v práci

E 14. Vy jste měla v práci potíže 1 2 3 4 5

E 15. Ztratila jste práci

E 16. Váš partner Vás opustil

E 17. Váš partner se dostal do konfliktu

se zákonem

E 18. Rozešli jste se s partnerem

E 19. Váš příjem se snížil

E 20. Hádali jste se s partnerem

- E 21. Měla jste spory s Vaší rodinou
nebo přáteli
- E 22. Stěhovala jste se
- E 23. Váš partner Vám tělesně ublížil
- E 24. Přišla jste o přístřeší
- E 25. Měla jste velké finanční potíže
- E 26. Provdala jste se
- E 27. Váš partner tělesně ublížil Vaším dětem
- E 28. Pokusila jste se o sebevraždu
- E 29. Byla jste usvědčena z porušení
zákona
- E 30. Krvácela jste a myslela jste si,
že byste mohla potratit
- E 31. Nastoupila jste do nového
zaměstnání
- E 32. Byla jste na vyšetření, zda Vaše
dítě nemá nějakou vadu
- E 33. Výsledek vyšetření ukázal, že Vaše
dítě možná nebude úplně zdravé
- E 34. Řekli Vám, že budete mít dvojčata
- E 35. Slyšela jste, že něco, co se přihodilo,
by mohlo dítě poškodit 1 2 3 4 5
- E 36. Pokusila jste se o potrat
- E 37. Skládala jste zkoušku
- E 38. Váš partner byl na Vás citově
krutý
- E 39. Partner byl citově krutý na Vaše
děti
- E 40. Vykradli Vám byt nebo auto
- E 41. Utrpěla jste úraz

E 42a. Stalo se Vám od Vašeho otěhotnění ještě něco jiného,
co není uvedeno v tomto seznamu a na Vás zapůsobilo, nebo
vyžadovalo Vaše zvýšené úsilí ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ne, přejděte k F 1

Pokud ano,

b. Prosím, popište :

.....

c. Jak to na Vás zapůsobilo ?

1 silně

2 dost

3 mírně

4 vůbec ne

SEKCE F : O VÁS

Obvykle :

Odpovědi : 1 - přesně mi to odpovídá

2 - do jisté míry mi to odpovídá

3 - příliš mi to neodpovídá

4 - vůbec mi to neodpovídá

F 1. Cítím se nejistá, když se loučím s lidmi 1 2 3 4

F 2. Dělán si starosti, jaký dělám dojem na
jiné lidi

F 3. Vyhýbám se říkat, co si myslím z obavy,
abych nebyla odmítána

F 4. Cítím se nejistá při setkání s novými
lidmi

F 5. Kdyby lidé věděli, jaká jsem ve skutečnosti,
neměli by mě rádi

F 6. Cítím jistotu v důvěrném vztahu

F 7. Nehněvám se na lidi ze strachu, že bych jim
mohla ublížit

F 8. Po hádce s přítelem nebo přítelkyní se
necítím dobře, dokud se neusmírím

F 9. Vždy dbám na to, jak se cítí jiní lidé

F 10. Dělán si starosti z toho, abych nebyla
kritizována za to, co jsem řekla nebo
udělala

F 11. Vždy si všimnu, když mě někdo přehlíží

F 12. Obávám se, abych neztratila někoho blízkého

F 13. Myslím si, že mě lidé mají vcelku rádi 1 2 3 4

F 14. Raději udělám něco, co nechci, než abych
někoho urazila nebo pohněvala

F 15. Věřím, že to co jsem udělala je dobré,
jenom když mi to někdo řekne

F 16. Ustoupím, abych potěšila někoho, kdo je
mi blízký

- F 17. Když se s lidmi loučím, pociťuji úzkost
- F 18. Jsem šťastná, když mne někdo pochválí
- F 19. Bojím se, že mne moje pocity zaplaví
- F 20. Umím udělat jiné lidi šťastnými
- F 21. Zjišťuji, že je pro mne nesnadné zlobit se na lidi
- F 22. Obávám se kritizovat jiné lidi
- F 23. Pokud někdo kritizuje to, co dělám, necítím se dobře
- F 24. Kdyby lidé věděli, jaká opravdu jsem, měli by o mně horší mínění
- F 25. Vždy očekávám, že budu kritizována
- F 26. Nikdy si nejsem jista, jestli je se mnou někdo spokojen
- F 27. Nejsem ráda, když mě lidé opravdu znají
- F 28. Když mě někdo nazlobí, nedokážu to snadno pustit z hlavy
- F 29. Mám pocit, že mě ostatní lidé nechápou
- F 30. Dělám si starosti s tím, co si o mně jiní lidé myslí
- F 31. Necítím se šťastná, pokud mě lidé, které 1 2 3 4 znám neobdivují
- F 32. Nikdy nejsem na nikoho hrubá
- F 33. dávám si pozor na to, abych nezranila city jiných lidí
- F 34. Zraňuje mne, když se na mě někdo hněvá
- F 35. Sama sebe hodnotím především podle toho, co si o mně druzí myslí
- F 36. Velice dbám na to, co si o mně lidé myslí

SEKCE G : VAŠE PÉČE O DÍTĚ

G 1. Kdy jste se vrátila domů z porodnice ?

zadní po narození dítěte

(pokud v den porodu, napište 00, pokud jste nebyla v porodnici, napište 77)

G 2. Když jsem se vrátila domů, zjistila jsem, že s dítětem

je to .

1 snažší než jsem čekala

2 asi tak obtížné, jak jsem čekala

3 mnohem obtížnější než jsem čekala

4 nehodí se

G 3. Kolik hodin nyní spíte ?

0-1 2-3 4-5 6-7 více než 7 hod.

a.průměrně v noci 1 2 3 4 5

b.průměrně ve dne 1 2 3 4 5

G 4. Myslíte, že máte dostatek spánku ?

Ano 1 Ne 2

G 5. Dostanete se ven (např. na nákup, navštívit přátele)

nyní, když máte dítě ?

1 ano, stejně jako předtím

2 ano, ale nyní o něco méně

3 nyní mnohem méně

4 ne, vůbec ne

G 6. Jaká je současná situace Vaše a Vašeho partnera vzhledem

k zaměstnání ?

i. ii.

Vy Partner

Zaměstnán/a na plný úvazek 01 01

(více než 30 hodin týdně)

Zaměstnán/a na částečný úvazek 02 02

(hodina nebo více týdně)

Samost. podnikatel, zaměstnává další lidi 03 03

Samost. podnikatel, bez zaměstnanců 04 04
Na placené mateřské dovolené 05 05
V přípravě na povolání nebo rekvalifikaci 06 06
Před nástupem do již dohodnutého
zaměstnání 07 07
Nezaměstnán/a, hledá práci 08 08
Studující v denním studiu 09 09
Neschopen práce pro dlouhodobou nemoc
nebo invaliditu 10 10
Je ve starobním důchodu 11
V domácnosti 12 12
Jinak 13 13
Uveďte, prosím, jak :

Pokud v současné době nepracujete, přejděte k otázce G 10.

G 7. Kolik týdnů bylo Vašemu dítěti, když jste začala pracovat ?

.....týdnů

G 8. Kolik hodin týdně pracujete ?

.....hodin

G 9. Kdo se nyní pravidelně stará o Vaše dítě, když jste
v práci ?

(Prosím, uveďte každou osobu, která se o dítě pravidelně
stará)

Hodin týdně Věk dítěte,

ve kterém se

začal o dítě starat

a.Partner

b.Prarodiče dítěte

c.Jiný příbuzný

d.Paní na hlídání

mimo Váš byt

e.Paní na hlídání

u Vás doma

f.Jesle

g.Někdo jiný

Prosím, napište, kdo :

G 10. Kdo se staral o Vaše starší děti ?

(Prosím, uveďte všechny druhy péče, které jste užila)

Ano Ne

a.Partner 1 2

b.Prarodiče dítěte

c.Jiný příbuzný

d.Paní na hlídání

mimo Váš byt

e.Paní na hlídání

u Vás doma

f.Jesle

g.Jiný druh péče - prosím, popište :

.....

Jste - li v současnosti zaměstnána, přejděte k otázce G 12.

G 11a.Nejste - li zaměstnána, hodláte jít do práce dříve než dítě dosáhne jednoho roku ?

1 ano, dříve než bude mít dítě 3 měsíce

2 ano, až dítě bude mít 4 - 9 měsíců

3 ano, až bude mít dítě 7 - 9 měsíců

4 ano, až bude mít dítě 10 - 12 měsíců

5 ne dřív než bude mít jeden rok

Pokud ano,

b. Jakým způsobem zajistíte péči o dítě po zahájení práce ?

Prosím, uveďte všechny druhy péče, které hodláte použít :

Ano Ne Nevím

a. Partner 1 2 9

b. Prarodiče dítěte

c. Jiný příbuzný

d. Paní na hlídání

mimo Váš byt

e. Paní na hlídání

u Vás doma

f. Jesle

g. Jiný druh péče - prosím, popište :

.....

G 12. Bez ohledu na to, zda půjdete do práce nebo ne, máte

v příštích několika měsících v plánu použít některou

z forem péče o dítě ?

Ano Ne Nevím

a. Chůva 1 2 9

b. Paní na hlídání

c. Jinou formu

Prosím, popište :

SEKCE H : PODPORA A POMOC

Následující otázky se týkají podpory a pomoci, kterou máte k dispozici.

Odpovědi : 1 - přesně to tak cítím

2 - často totak cítím

3 - někdy to tak cítím

4 - nikdy to tak necítím

7 - nemám partnera

H 1. Nemám nikoho s kým bych sdílela

své pocity 1 2 3 4 7

H 2. Partner mi poskytuje potřebnou

citovou oporu

H 3. Je několik matek, s nimiž

mohu sdílet své zážitky

H 4. Věřím, že by mi mí sousedé v nesnázích

pomohli

H 5. Obávám se, že by mne mohl můj partner

opustit

H 6. Vždy se najde někdo, s kým se mohu

podělit o štěstí a radost ze svého

těhotenství

H 7. Když se cítím unavená, mohu se spolehnout

na to, že mi pomůže partner

H 8. Kdybych se ocitla ve finanční tísní, vím,

že by mi má rodina pomohla, pokud by

mohla

H 9. Kdybych se ocitla ve finanční tísní, vím,

že by mi přátelé pomohli, pokud by mohli

H 10. Kdyby všechno ostatní selhalo, vím, 1 2 3 4

že stát mě podpoří a pomůže

H 11. Do jaké míry se Vám od narození dítěte dostává pomoci

v následujících činnostech :

řekla byste, že je to : 1 - velká pomoc

2 - částečná pomoc

3 - malá pomoc

4 - vůbec žádná pomoc

a.Při nákupu 1 2 3 4

b.Při uklízení

c.Při přípravě jídel

d.Při umývání nádobí

e.Při přebalování

f.Při praní

g.Při jiných úkolech

Prosím, popište :

H 12. Domníváte se, že dostáváte :

1 příliš mnoho pomoci

2 přiměřené množství pomoci

3 příliš málo pomoci

H 13. Kdo Vám pomáhal s domácími pracemi a s péčí o dítě

po jeho narození ?

Odpovědi : 1 - ano, hodně mi pomáhal

2 - ano, trochu mi pomáhal

3 - ne, vůbec mi nepomáhal

a.Partner 1 2 3

b.Vaše matka

c.Jiný příbuzný

d.Sousedka

e.Přítelkyně

f.Placená pomoc

g.Někdo jiný

Prosím, napište kdo :

SEKCE I :

I 1. Prosím napište datum vyplnění dotazníku :

denměsíc.....rok.....

I 2. Prosím uveďte datum Vašeho narození :

denměsíc.....rok.....

Zde je místo pro jakékoliv poznámky, které byste nám ráda sdělila :

SEKCE J :

Milá maminko,

pro naši lepší spolupráci, si Vás dovoluji požádat o

vedení některých údajů :

Podíváte-li se na adresu na obálce, došlo u Vás ke změně :

Ano 1 Ne 2

J 1. Bydliště ?

Pokud ano,

Prosím, uveďte nové :

J 2. Předpokládáte změnu bydliště do půl roku věku dítěte ?

Ano 1 Ne 2

Pokud ano,

Prosím uveďte :

J 3. Předpokládáte-li změnu jména, prosím uveďte ji :

.....

J 4. O Vaše dítě pečuje obvodní dětské středisko - adresa :

.....

lékař :

J 5. V rámci připravovaných (a již realizovaných) úprav

ve zdravotnictví, předpokládáte změnu lékaře ?

.....

obvodního střediska ?

od kterého data (přibližně) ?/..../ 199.

VELICE VÁM DĚKUJEME ZA VAŠI POMOC