

P2

--	--	--	--	--

ČEKÁM DĚTÁTKO

Tento dotazník se ptá, jak se až dosud v těhotenství cítíte a jaké plány si děláte na dobu, kdy budete mít dítě.

Vaše odpovědi jsou pro nás naprosto důvěrné.

Vaše jméno na dotazníku uvedeno nebude a žádný z ošetřujících lékařů nebo sester nebude znát Vaše odpovědi.

Odpovězte, prosím, pokud možno, na všechny otázky.

Jestliže na některé odpovědět nemůžete nebo nechcete, vyjádřete to přeškrtnutím příslušné otázky.

VELMI VÁM DĚKUJEME ZA VAŠI POMOČ

SEKCE A : VAŠE ZDRAVÍ

A 1. Jak byste hodnotila svoje zdraví ?

Odpovědi : 1 - naprosto výborné
2 - obvykle dobré
3 - někdy špatné
4 - často špatné
5 - pořád špatné

- a) V době před těhotenstvím 1 2 3 4 5
- b) V prvních měsících tohoto těhotenství 1 2 3 4 5
- c) V posledních dvou týdnech 1 2 3 4 5

A 2. Měla jste během tohoto těhotenství některou z následujících obtíží nebo nemocí ev. lékařských vyšetření ?

Odpovědi : 1 - ano, v prvních 3 měsících
2 - ano, od 4. měsíce doposud
3 - ne, vůbec ne
9 - novín

- a) Nevolnost 1 2 3 9
- b) Zvracení 1 2 3 9
- c) Průjmy 1 2 3 9
- d) Krvácení s roditel 1 2 3 9
- e) Žloutenka 1 2 3 9
- f) Infekci močových cest 1 2 3 9
- g) Chřipka 1 2 3 9
- h) Zarděnky 1 2 3 9
- j) Plísněvé onemocnění 1 2 3 9
- k) Opar na rodidlech 1 2 3 9
- l) Jinou infekci 1 2 3 9

uveďte, prosím, jakou:.....

.....

Odpovědi :

- 1 - ano, v prvních 3 měsících
- 2 - ano, od 4. měsíce doposud
- 3 - ne, vůbec ne
- 9 - nevím

- m) Utrpěla jste srážení nebo šok 1 2 3 9
popište, prosím, bližší:
- n) Cukr v moči 1 2 3 9
- o) Vyšetření rentgenem 1 2 3 9
- p) Odběr plodové vody (amniocentesa) 1 2 3 9
- q) Vyšetření placenty 1 2 3 9
- r) Test na rozštěp páteře (AFP) 1 2 3 9
- s) Vyšetření ultrazvukem 1 2 3 9

A 3a) Ležela jste během tohoto těhotenství v nemocnici ?

Ano 1 Ne 2

Jestliže ne, přejděte k A 4.

Jestliže ano, uveďte, prosím, důvod každého přijetí do nemocnice :

	Důvod přijetí	Datum přijetí	Počet dní v nemocnici
i./..../199.
ii./..../199.
iii./..../199.
iv./..../199.
v./..../199.

A 4. Užívala jste během tohoto těhotenství léky v jakémkoliv formě (kapky, pilulky, tablety, masti) na následující potíže ?

A 4.

Odpovědi :

- 1 - ano, v prvních 3 měsících
- 2 - ano, později v těhotenství
- 3 - ne, neužívala

- a) Nevolnost 1 2 3
- b) Pálení žáhy 1 2 3
- c) Zvracení 1 2 3
- d) Pocit úzkosti 1 2 3
- e) Infekce 1 2 3
- f) Migrény 1 2 3
- g) Potíže s usínáním 1 2 3
- h) Bolesti 1 2 3
- i) Alergie 1 2 3
- j) Kožní obtíže 1 2 3
- k) Krvácení 1 2 3
- l) Deprese 1 2 3
- m) Hemeroidy (slatou žílu) 1 2 3
- n) Zácpa 1 2 3
- o) Kašel 1 2 3
- p) Jiné poruchy a nemoci 1 2 3

uveďte, prosím, jaké :

A 5. Brala jste během tohoto těhotenství některý z těchto léků ?

Ano Ne

- a) Želoso 1 2
- b) Zinek 1 2
- c) Vápník 1 2
- d) Kyselina listová 1 2
- f) Vitamíny 1 2

uveďte, prosím, které :

A 5. Ano Ne
 g) Jiné doplňky nebo dietetické přípravky 1 2
 uveďte, prosím, které :

* A 6. Užívala jste tyto biologické produkty ?
 Odpovědi :
 1 - méně než 1 x týdně
 2 - jednou za týden
 3 - 2 x za týden
 4 - více než 2 x týdně
 5 - ne, neužívala

- a) Bylinkové čaje 1 2 3 4 5
- b) Mateří kašičku 1 2 3 4 5
- c) Med 1 2 3 4 5
- d) Propolis 1 2 3 4 5

** A 7a.) Uveďte, prosím, jak často jste během těhotenství užívala námlodující léky :

Odpovědi :
 1 - každý den
 2 - většinu dní
 3 - občas
 4 - nikdy

- i. Aspirin (Acylpyrin, Superpyrin, Anopyrin, Acyleofin a j.) 1 2 3 4
- ii. Paracetamol (Paralon, Ataralgin a j.) 1 2 3 4
- iii. Kodein (eventuelně jiné léky proti kašli) 1 2 3 4
- iv. Prášky na spaní 1 2 3 4
- v. Léky na uklidnění 1 2 3 4

A 7b) Uveďte, prosím, další léky, které jste užívala během tohoto těhotenství :

SEKCE B : VAŠE REAKCE NA NASTÁVAJÍCÍ RODIČOVSTVÍ

B 1a) Pokoušela jste se tentokrát o otěhotnění záměrně ?

Ano 1 Ne 2

Jestliže ne, přejděte k B 2.

Jestliže ano,

b) Jak dlouho jste se o to pokoušela ?

- 1 méně než 6 měsíců
- 2 6 - 11 měsíců
- 3 1 - 2 roky
- 4 3 roky a déle

B 2. Jak byste popsala svoji reakci, když jste nově zjistila, že jste těhotná ?

- 1 měla jsem velikou radost
- 2 byla jsem potěšena
- 3 smíšená pocity
- 4 nebyla jsem příliš šťastná
- 5 byla jsem velmi nešťastná
- 6 bez zvláštních pocitů

B 3a) Budete se muset pro nastávající mateřství vzdát něčeho, co je pro Vás důležité ?

- 1 ano, velice
- 2 ano, dost
- 3 ve skutečnosti ne
- 4 rozhodně ne

Můžete k tomu něco dodat ? Uveďte to, prosím :

.....

B 3b) Pokládáte následující mateřství za zdroj svých nových možností a zájmů ?

- 1 ano, za veliký
- 2 ano; za dost značný
- 3 ani ne
- 4 rozhodně ne

Můžete k tomu něco dodat ? Uveďte to, prosím :

.....
.....

B 4. Jaké pocity máte ze svého těhotenství nyní ?

- 1 velkou radost
- 2 potěšení
- 3 smíšené pocity
- 4 nejsem šťastná
- 5 jsem velice nešťastná
- 6 nemám žádné zvláštní pocity

B 5. Jaké pocity má podle Vašeho názoru z Vašeho těhotenství Váš partner ?

- 1 má velkou radost
- 2 těší ho to
- 3 smíšené pocity
- 4 není šťasten
- 5 je nešťastný
- 6 nemá žádné zvláštní pocity

B 6. Jak na Vás reaguje partner od té doby, co jste otěhotněla ?

- 1 podporuje mě 7 nemám partnera
- 2 lhostejně
- 3 rozněle
- 4 jinak - prosím, uveďte :

B 7. Chcete chlapečka nebo děvčátko ?

- 1 chlapec
- 2 děvče
- 3 je mi to jedno

B 8. Myslíte si, že Váš partner chce chlapečka nebo děvčátko ?

- 1 chlapec
- 2 děvče
- 3 je mu to jedno
- 7 nemám partnera

SEKCE C : PLÁNY A OČEKÁVÁNÍ

Vědomosti o těhotenství

C 1a) Četla jste před otěhotněním hodně o těhotenství a rodičovství ?

- 1 ano, hodně
- 2 ano, něco
- 3 ano, trochu
- 4 ne, nechtěla jsem
- 5 ne, neměla jsem čas
- 6 ne, nepotřebuji to

b) Máte přátele nebo příbuzné, kteří mají děti a se kterými můžete hovořit o svém těhotenství ?

- 1 ano, hodně
- 2 ano, několik
- 3 nemám

C 2. Jak byste popsala svoje vědomosti o tom, co to znamená mít dítě ?

Odpovědi :

- 1 - žádné
- 2 - malé
- 3 - značné

i. Před otěhotněním

1 2 3

ii. Nyní

1 2 3

C 3. Vyberte prosím, který výrok platí pro Vaše nynější těhotenství :

Ano Ne

1. Chodím (chodila jsem) do kursu pro nastávající matky

1 2

Ano Ne

* C 3. ii. Chystám se do kursu pro nastávající matky

1 2

iii. Nechodila jsem do kursu pro nastávající matky a nemám v úmyslu tam chodit

1 2

iv. Nechodila jsem do kursu pro nastávající matky, ale třeba se ještě rozhodnu

1 2

* C 4. Jaké důvody Vás vedou k tomu, že neplánujete návštěvu kursu pro nastávající matky ?

Ano Ne

i. Všechno, co potřebuji vědět, znám z předchozích těhotenství

1 2

ii. Všechno, co potřebuji vědět, znám z četby a hovorů se ženami, které mají děti

1 2

iii. Chodit do kursu je pro mne nepohodlné (vzdálenost, čas, péče o děti apod.)

1 2

iv. Nemá to smysl, nelze se přece naučit rodič

1 2

v. Informace, které potřebuji, jsem dostala v poradně pro těhotné

1 2

vi. Stydím se

1 2

vii. Mám jiné důvody

1 2

uveďte je, prosím :

.....

C 5. Jak moc si přejete vědět o tom, co se může stát během porodu ?

Ano Ne

i. Raději nechci vědět nic

1 2

ii. Chci vědět jen to základní

1 2

iii. Chci vědět co nejvíce, ale bez toho, co mne může rozrušovat nebo mi dělat starosti

1 2

iv. Raději ponechám na zdravotním personálu, aby uvážil, co musím vědět

1 2

v. Ráda bych věděla co možná nejvíce

1 2

C 6. Kterou z následujících možností byste pokládala za ideální ?

- 1 co nejméně bolestivý porod, jakého lze pomocí léků dosáhnout
- 2 léků co nejméně, aby se bolest udržela na snesitelné míře
- 3 porod bez použití jakýchkoliv léků
- 9 neví
- 4 jinak, uveďte, prosím :

C 7. Chtěla byste, aby byl s Vámi někdo z Vašich blízkých (manžel, partner, matka, přítelkyně) po celou dobu porodu ?

- 1 ano, nec bych si to přála
- 2 ano, docela by se mi to líbilo
- 3 je mi to jedno
- 4 raději bych to nechtěla
- 5 ne, rozhodně to nechci

* C 8. Kdo nyalíte, že by měl při Vašem porodu rozhodovat za předpokladu, že nebudou žádné komplikace ?

- 1 lékař
- 2 porodní asistentky
- 3 lékař a porodní asistentky
- 4 lékař, porodní asistentky a já společně
- 5 já
- 9 neví

C 9. Jak je pro Vás důležité to, že porod znamená významnou životní změnu ?

- 1 velmi důležité
- 2 dost důležité
- 3 nepříliš důležité
- 4 vůbec to není důležité
- 9 neví

SEKCE D : VÁŠ ČINNOSTI A ŽIVOTNÍ STYL

D 1. Který z následujících výroků se na Vás nejlépe hodil předtím, než jste otěhotněla, v době kdy jste pocítila první pohyby a který je nejpřílehavější nyní ?

1 - měla jsem hodně energie
2 - měla jsem dost energie
3 - postrádala jsem energii

- a) Než jste otěhotněla 1 2 3
- b) Při prvních pohybech 1 2 3
- c) Nyní 1 2 3

d) Ve srovnání s jinými těhotnými ženami Vašeho věku se považujete :

- 1 za mnohem aktivnější
- 2 za poněkud aktivnější
- 3 za shruba stejně aktivní
- 4 za poněkud méně aktivní
- 5 za mnohem méně aktivní

e) Provádíte nyní v těhotenství alespoň jednou za týden nějakou pravidelnou činnost - jako rychlá chůze, práce na zahradě, domácí práce, běh pro zdraví, jízdá na kole apod. tak dlouho, až se spotíte ?

Ano 1 Ne 2

Jestliže ano,

f) Kolik hodin týdně ? hodin

D 2. Patří do Vašeho normálního denního režimu (doma nebo jinde) následující činnost ?

- | | Ano | Ne |
|--|----------------------------|----------------------------|
| a) Zvedání a nošení těžkých předmětů (nad 10 kg) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b) Zvedání a nošení malých dětí | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c) Sbíhání a krčení těla | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d) Zařazení chvilky odpočinku | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Ano Ne

D 2e) Práce s vibračními nástroji

1 2

* D 3. Zajímá se o to, jakou máte nyní v těhotenství výživu - kolikrát za týden asi jíte :

- Odpovědi :
- 1 - nikdy nebo sřídka
 - 2 - jednou za dva týdny
 - 3 - 1-4x za týden
 - 4 - 4-7x za týden
 - 5 - víc než jednou denně

- a) Párky, klobásy, jiné uzeniny, hamburgery, karbondátky 1 2 3 4 5
- b) Paštiky a mletá masa 1 2 3 4 5
- c) Maso (hovzí, vepřové, skopové), šunka, slanina 1 2 3 4 5
- d) Drábež (kuřata, kačny, husy) 1 2 3 4 5
- e) Vnitřnosti (játra, ledviny, srdce) 1 2 3 4 5
- f) Konzervované ryby 1 2 3 4 5
- g) Čerstvé nebo mražené ryby 1 2 3 4 5
- h) Měkkýše (datlice, kraby, hlomyšdš) 1 2 3 4 5
- i) Vejce 1 2 3 4 5
- j) Sýry 1 2 3 4 5
- k) Pízza 1 2 3 4 5
- l) Smažené hranolky 1 2 3 4 5
- m) Opékané brambory 1 2 3 4 5
- n) Vařené brambory, bramborová kaše 1 2 3 4 5
- o) Vařená rýže 1 2 3 4 5
- p) Pšstoviny různých druhů 1 2 3 4 5
- q) Koblíky, smažené moušniky, omelety 1 2 3 4 5
- r) Smažené jídla (vejce, maso, ryby, slanina, šunka) 1 2 3 4 5

* D 4. Jíte tučné části masa ?

- 1 ano, všechny 4 zásadně nejím maso
- 2 některé ano
- 3 nejím

* D 5. Kolikrát za týden nyní jíte :

- Odpovědi :
- 1 - nikdy nebo sřídka
 - 2 - jednou za dva týdny
 - 3 - 1-4x za týden
 - 4 - 4-7x za týden
 - 5 - víc než jednou denně

- a) Fasole pečené 1 2 3 4 5
- b) Erdek, čočka, bobý 1 2 3 4 5
- c) Listovou zeleninu (solí, kapusta, květák, špenát, pórek, zelenou fazolku) 1 2 3 4 5
- d) Kořenovou zeleninu (mrkev, petržel, celer, řepa) 1 2 3 4 5
- e) Saláty (hlávkový, okurkový, rajšatový) 1 2 3 4 5
- f) Čerstvé ovoce (jablka, hrušky, pomeranče, banány, hrošny, švestky) 1 2 3 4 5
- g) Ovoce ššřávy, džusy 1 2 3 4 5
- h) Pudingy (ovoce, mléčné), ovocné jogurty, šlehané tvarohové výrobky 1 2 3 4 5

Obilniny ke snědení

- i) Ovocné vločky, borisony, kokosové pufance 1 2 3 4 5
- j) Kaše nebo ochucené granuláty 1 2 3 4 5
- k) Tzv. přírodní strava (otravy, naklíčené obilí apod.) 1 2 3 4 5
- l) Biskvity, koláče, placky, nášny, a jiné kyselé nebo piškotové placky 1 2 3 4 5

Odpovědi :

- 1 - nikdy nebo zřídka
- 2 - jednou za dva týdny
- 3 - 1-4x za týden
- 4 - 4-7x za týden
- 5 - více než jednou denně

- * D 5a) Hrubozrnné pečivo (graham, dalaanánky)
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- n) Piškoty nebo plněné oplatky
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- o) Chléb, rohlíky, veka
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- p) Luštěniny: hrách, fasole, čočka, soja
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- q) Ořechy, pražené oříšky, slané oříšky
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- r) Uzeniny
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- s) Sýry
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- t) Vejce
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- u) Mléko a mléčné výrobky
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- v) Čokoláda, cukrovinky
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Ďalší nápoje

- w) Cola, Pepsi
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- x) Limonáda, sodovky
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
- y) Ovocné šťávy, džusy
- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

* D 6. Dáváte přednost nízkokalorickým nebo dietním nealkoholickým nápojům ?

Ano Ne Nepiji je

* D 7. Kolik krajíců chleba, rohlíků nebo housek denně asi sníte ?

- méně než 1 kus
- 1 - 2 kusy
- 3 - 4 kusy
- 5 nebo více kusů

* D 8. Kolikrát týdně obědváte na studeno ? dní v týdnu

* D 9. Jíte obvykle : (uveďte pouze jeden druh)

- bílý chléb obvykle nejím chléb
- tmavý chléb
- celozrnný chléb
- housky, veku

* D 10. Jaký druh tuku obvykle používáte ?

- i. na chléb nebo na seleninu
- ii. na smažení
- iii. na pečení

	i.	ii.	iii.
Máslo, sádlo, Junc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hera, Visa, Dakát, Smetol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iva, Isa, CERESsoft, PALMsoft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nízkokalorické pomazánkové máslo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rostlinné oleje (Vitol, Vegetol, apod.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Žádný	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* D 11. Kolik krajíců chleba nebo housek za den si namažete nějakým tukem ?

kusů

* D 12. Jaký druh mléka obvykle pijete ? (uveďte jeden)

- žádné
- obyčejné
- polotučné
- plnotučné - smetana
- sterilizované (kondenzované)
- sušené
- ovčí nebo koší
- sojové

* D 13. Mléko obvykle konzumujete ?

- | | Ano | Ne |
|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| a) V čaji | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b) V kávě | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| c) S obilninami ke snídani | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| d) V pudinku, nákypech, krémech | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| e) Samostatně | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| f) Jako mléčná nápoje nebo koktejly | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| g) Jako jogurty apod. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

- D 14a) Kolik šálků čaje denně vypijete ? šálků
- b) Kolik lžiček cukru -kostek-dáváte do šálku ? lžič.,kostek
- c) Pijete jenom čaj bez kofeinu ?

- 1 ano, obvykle
- 2 ano, někdy
- 3 ne, nikdy

- d) Kolik šálků kávy denně vypijete ? šálků
- e) Kolik lžiček cukru -kostek-dáváte do šálku ? lžič.,kostek
- f) Pijete jenom kávu bez kofeinu ?

- 1 ano, obvykle
- 2 ano, někdy
- 3 ne, nikdy

D 15a) Kolikrát do týdne pijete colu ? krát týdně

b) Pijete jenom colu bez kofeinu ?

- 1 ano, obvykle
- 2 ano, někdy
- 3 ne, nikdy

D 16a) Jste vegetariánka ?

Ano 1 Ne 2

D 16a)

Jestliže ano,

b) Kolik roků ? let

D 17a) Byla jste někdy kuřačka ?

Ano 1 Ne 2

Jestliže ne, přejděte k D 18.

Jestliže ano,

b) Ve kterém věku jste začala kouřit pravidelně ?

v letech

c) Kolik cigaret maximálně jste vykouřila za den ?

- 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 09 dýmka, doutník

d) Přestala jste nyní kouřit ?

Ano 1 Ne 2

Jestliže ano, jak je tomu dlouho ?

před roky, měsíci

e) Kouřila jste někdy pravidelně během posledních 9 měsíců ?

- 1 ne
- 2 ano, cigarety
- 3 ano, doutníky
- 4 ano, dýmku
- 5 ano, něco jiného

prosím, popište :

f) Kolik cigaret denně jste kouřila :

i. Na počátku těhotenství ?

- 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 09 dýmku, doutníky

D 16f) ii. V době, kdy jste pocítila první pohyby ?

- 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 09 dýmku,
doutníky

iii. V posledních dvou týdnech ?

- 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 09 dýmku,
doutníky

g) Jaké cigarety obvykle kouříte ?

i. druh _____

- ii. typ : 1 s filtrem
 2 bez filtru
 3 vlastnoručně dělané

* D 18. Uveďte, prosím, zda jste kouřila marihuanu, konopí nebo jiné opojné rostliny :

- Odpovědi :
 1 - ano, denně
 2 - ano, 2 - 4x týdně
 3 - ano, 1x týdně
 4 - ano, ale méně než 1x týdně
 5 - ne, vůbec ne

- a) 6 měsíců před otěhotněním 1 2 3 4 5
 b) V prvních 3 měsících těhotenství 1 2 3 4 5
 c) Od 3. měsíce do nyní 1 2 3 4 5

* D 19. Jak často jste brala od svého otěhotnění ?

- Odpovědi :
 1 - téměř denně
 2 - alespoň 1x týdně
 3 - alespoň 1x měsíčně
 4 - ne, vůbec ne

- a) Prášky na povzbuzení 1 2 3 4
 b) Prášky na spaní 1 2 3 4
 c) Kreck 1 2 3 4

D 19. Odpovědi :

- 1 - téměř denně
 2 - alespoň 1x týdně
 3 - alespoň 1x měsíčně
 4 - ne, vůbec ne

- d) Kokain 1 2 3 4
 e) Heroin 1 2 3 4
 f) Jiné 1 2 3 4

Uveďte, prosím, které:

D 20. Jak často jste pila alkoholické nápoje ? Uveďte to, prosím, pro každé jednotlivé období :

- Odpovědi :
 1 - nikdy
 2 - méně než 1x týdně
 3 - občas, alespoň 1x týdně
 4 - 1 - 2 sklenky denně
 5 - 3 - 9 sklenek denně
 6 - více než 10 sklenek denně

- a) Před otěhotněním 1 2 3 4 5 6
 b) V prvních 3 měsících 1 2 3 4 5 6
 c) Zhruba v období prvních pohybů dítěte 1 2 3 4 5 6

* * D 21. Kolik dní za minulý měsíc jste vypila asi tolik, co vydá sa dvě piva, nebo za 0,5 l vína, či za 4 odlivky tvrdého alkoholu ?

- 5 každý den 4 více než 10 dní
 3 5 - 10 dní 2 3 - 4 dny
 1 1 - 2 dny 0 ani jeden den

* * D 22. Který alkoholický nápoj pijete nejčastěji ? (Uveďte pouze jednu variantu odpovědi) :

- 1 stolní víno
 2 pivo
 3 těžké víno (sherry, portské, ovocné, sladké)
 4 gin, whisky, vodku, koňak, brendy
 5 jiné, prosím, popište :
 7 nepijí alkohol

D 23. Který z následujících výroků nejlépe popisuje způsob, kterým cestujete ?

- 1 obvykle chodívám pěšky
- 2 nejčastěji jezdím na kole
- 3 obvykle jezdím autem
- 4 většinou užívám městskou hromadnou dopravu

* * D 24. Jaký druh pohybu v současnosti pěstujete ?

Odpovědi :

- 1 - víc než 7 hodin týdně
- 2 - 2 - 6 hodin týdně
- 3 - méně než 1 hodinu týdně
- 4 - vůbec ne

- i. Kondiční běhání 1 2 3 4
 - ii. Aerobik 1 2 3 4
 - iii. Tělocvik pro těhotné 1 2 3 4
 - iv. Kondiční cvičení 1 2 3 4
 - v. Jóga 1 2 3 4
 - vi. Hrátená, volejbal 1 2 3 4
 - vii. Tenis, badminton 1 2 3 4
 - viii. Plavání 1 2 3 4
 - ix. Rychlá chůze 1 2 3 4
 - x. Posilování 1 2 3 4
 - xi. Jízda na kole 1 2 3 4
 - xii. Jiný pohyb / cvičení 1 2 3 4
- uveďte, prosím, jaký :
-

* D 25. V posledních 4 týdnech (28 dnech) :

Odpovědi :

- 1 - vůbec ne
- 2 - občas
- 3 - často

a) Ovlivňovalo pomýšlení na Vaše přepočec nebo na tělesnou hmotnost Vaši schopnost soustředit se ?

- 1 2 3

Odpovědi :

- 1 - vůbec ne
- 2 - občas
- 3 - často

* B 25b) Bojíte se, že stlounnete ?

- 1 2 3

e) Cítila jste se být tlustá ?

- 1 2 3

d) Toužila jste shubnout ?

- 1 2 3

e) Ovlivnila váha Vaše sebehodnocení ?

- 1 2 3

f) Jak moc jste nespokojena s tím, kolik váhíte ?

- 1 2 3

g) Jak moc jste nespokojena se svou postavou ?

- 1 2 3

h) Jak moc Vám vadí, když Vás vidí jiní lidé jíst ?

- 1 2 3

i) Máte nepříjemný pocit, když vidíte své tělo v zrcadle ?

- 1 2 3

j) Přestala jste se kontrolovat v jídle ?

- 1 2 3

D 26a) Kouří Váš partner ?

- 1 ne
- 2 ano, kouří cigarety
- 3 ano, kouří doutníky
- 4 ano, kouří dýmku
- 5 kouří něco jiného, uveďte, prosím :
- 7 nemá partnera

Pokud nekouří, nebo nemá partnera, přejděte k otázce D 27.

b) Pokud kouří, kolik cigaret vyne vykouří 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 09 dýmka, doutník

** D 26c) Jaký druh tabáku a typ cigaret Váš partner kouří ?

i. druh:

ii. typ : 1 s filtrem

2 bez filtru

3 vlastnoručně dělané

d) V kolika letech začal kouřit ? _____ letech Nevím 99

D 27. Jak byste asi řekla, že Váš partner pije alkohol ?

Který z následujících výroků to nejlépe vystihuje ?

1 alkohol nepije vůbec

2 sřídka, méně než jednou za týden

3 příležitostně (aspoň jednou za týden)

4 1 - 2 sklenky skoro denně

5 3 - 9 sklenek denně

6 nejméně 10 sklenek denně

9 neví

7 nemá partnera

SEKCE E : ZAMĚSTNÁNÍ

E 1a) Byla jste vždy zaměstnána ?

Ano 1 Ne 2

b) Jste v současné době zaměstnána ?

Pokud ano, přejděte k E 2.

Pokud ne,

c) Kdy jste přestala pracovat ?

Uveďte, prosím, datum : 19

d) Proč jste tehdy přestala pracovat ?

1 nemoc

2 únava

3 z důvodu na straně zaměstnavatele

4 abych se připravila na dítě

5 z jiných důvodů

(uveďte, prosím, jakých) :

E 2a) Jaké je Vaše nynější zaměstnání ?

Pokud nepracujete, jaké bylo Vaše poslední zaměstnání ?

.....

b) Pracujete nebo jste pracovala :

1 na plný úvazek

2 na částečný úvazek

3 příležitostně

i. Kolik hodin týdně pracujete / jste pracovala ?

hodin

E 2c) V jakém druhu výroby nebo služeb jste pracovala ?

.....

.....

d) Pracujete na střídavé směny ?

Ano 1 Ne 2

Jestliže ano,

E 2e) Jsou v tom i noční směny ?

Ano Ne

f) Prosím uveďte, které postavení v zaměstnání se na Vás hodí :

- 1 ředitelka nebo předsedkyně
- 2 vedoucí pracovnice nebo členka vedení
- 3 pracovnice kontroly nebo dozoru
- 4 mistrová
- 5 samostatná podnikatelka
- 6 nic z uvedeného

E 3. Jaká je / byla Vaše práce ?

Odpovědi :

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

- a) Máte /měla jste svoji práci ráda ? 1 2 3 4 5
- b) Máte/ měla jste v práci problémy ? 1 2 3 4 5
- c) Jsou / byli Vaši spolupracovníci přátelští ? 1 2 3 4 5
- d) Pomohou /pomohli Vám a podpoří podpořili Vás ? 1 2 3 4 5
- e) Je /bylo to hlučné zaměstnání ? 1 2 3 4 5

E 4a) Kolik času přibližně Vám zabírá /la denně cesta do práce ?

hodín minut

b) Jak cestujete /jste cestovala do práce ?

- 1 pěšky
- 2 městskou hromadnou dopravou
- 3 na kole
- 4 autem
- 5 pracuji doma
- 6 jinek

(uveďte, prosím) :

E 5. Jaké byly pracovní podmínky ve Vašem zaměstnání v době, než jste otěhotněla (před), v prvních 12 týdnech těhotenství (do 12. tý) a od 13. týdne těhotenství dosud (od 13. tý) ?

	i.		ii.		iii.	
	Před		Do 12.tý		Od 13.tý	
	Ano	Ne	Ano	Ne	Ano	Ne

- a) Pracovala jste s monitory (TV obrazovkami) ? 1 2 1 2 1 2
- b) Pracovala jste většinou v sedě ? 1 2 1 2 1 2
- c) Musela jste se hodně ohýbat ? 1 2 1 2 1 2
- d) Pracovala jste většinou vstoje ? 1 2 1 2 1 2
- e) Zahrnovala práce opakované a nudné úkony ? 1 2 1 2 1 2
- f) Obsahovala práce duševně náročné a iniciativní úkony ? 1 2 1 2 1 2
- g) Vyžadovala práce hodně tělesné energie ? 1 2 1 2 1 2
- h) Byla jste ve styku s výpary či chemikáliemi ? 1 2 1 2 1 2

Uveďte je, prosím :

.....

j) Jak často ?

- 1 stále
- 2 často
- 3 někdy
- 4 zřídka
- 5 nikdy
- 9 nevím

E 6a) Máte v úmyslu nastoupit do práce, až se Vám narodí dítě ?

Ano Ne

Pokud ne, přejděte k F 1

E 6b) Jestliže ano, v jakém stáří dítěte s tím počítáte ?

- 1 méně než 6 týdnů
- 2 6 týdnů až 6 měsíců
- 3 6 měsíců až 1 rok
- 4 1 až 3 roky
- 5 3 až 6 let
- 6 ve školním věku

c) Rozhodla jste se už, jak bude o dítě postaráno ?

Ano 1 Ne 2

Jestliže ano,

d) S kým počítáte pro péči o dítě ?

- 1 chůva
- 2 diplomovaná ošetřovatelka nebo vychovatelka
- 3 příbuzní
- 4 přátelé
- 5 jesle nebo školka
- 6 jinak

(uveďte, prosím) :

SEKCE F : UDÁLOSTI Z POSLEDNÍ DOBY

Uvádíme seznam událostí, které mohly vnést do Vašeho života změny. Došlo k některým z nich od té doby, co jste otěhotněla ? Jestliže ano, vyznačte, prosím, jak moc na Vás zapůsobily.

- 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 - ne, nestalo se

- F 1. Zemřel Váš partner 1 2 3 4 5
- F 2. Zemřelo Vaše dítě 1 2 3 4 5
- F 3. Zemřel Váš přítel nebo příbuzný 1 2 3 4 5
- F 4. Vaše dítě bylo nemocné 1 2 3 4 5
- F 5. Váš partner byl nemocen 1 2 3 4 5
- F 6. Přítel nebo příbuzný byl nemocen 1 2 3 4 5
- F 7. Byla jste přijata do nemocnice 1 2 3 4 5
- F 8. Měla jste konflikt se zákonem 1 2 3 4 5
- F 9. Rozvedla jste se 1 2 3 4 5
- F 10. Zjistila jste, že Váš partner nechce Vaše dítě 1 2 3 4 5
- F 11. Byla jste vážně nemocná 1 2 3 4 5
- F 12. Váš partner ztratil práci 1 2 3 4 5
- F 13. Váš partner měl v práci potíže 1 2 3 4 5
- F 14. Vy jste měla v práci potíže 1 2 3 4 5
- F 15. Ztratila jste zaměstnání 1 2 3 4 5
- F 16. Váš partner Vás opustil 1 2 3 4 5
- F 17. Váš partner měl potíže se zákonem 1 2 3 4 5
- F 18. Rozšli jste se s partnerem 1 2 3 4 5
- F 19. Váš příjem se snížil 1 2 3 4 5
- F 20. Měla jste spory s partnerem 1 2 3 4 5
- F 21. Měla jste spory s rodinou nebo přáteli 1 2 3 4 5

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 - nestalo se, ne

- F 22. Přestěhovala jste se 1 2 3 4 5
- F 23. Váš partner byl na Vás hrubý 1 2 3 4 5
- F 24. Přihlížela jste o přístrojů 1 2 3 4 5
- F 25. Měla jste velké finanční potíže 1 2 3 4 5
- F 26. Provdala jste se 1 2 3 4 5
- F 27. Partner byl hrubý na Vaše děti 1 2 3 4 5
- F 28. Pokusila jste se o sebevraždu 1 2 3 4 5
- F 29. Byla jste uvědoměna s porušení zákona 1 2 3 4 5
- F 30. Myslela jste si, že byste mohla potratit 1 2 3 4 5
- F 31. Nastoupila jste do nového zaměstnání 1 2 3 4 5
- F 32. Byla jste na vyšetření, zda Vaše dítě nemá nějakou vadu 1 2 3 4 5
- F 33. Výsledek vyšetření ukázal, že Vaše dítě možná nebude úplně zdravé 1 2 3 4 5
- F 34. Řekli Vám, že budete mít dvojčata 1 2 3 4 5
- F 35. Slyšela jste, že něco, co se při - hodilo, by mohlo dítě poškodit 1 2 3 4 5
- F 36. Pokusila jste se o potrat 1 2 3 4 5
- F 37. Skládala jste skoušku 1 2 3 4 5
- F 38. Váš partner byl na Vás citově krutý 1 2 3 4 5
- F 39. Partner byl citově krutý na Vaše děti 1 2 3 4 5
- F 40. Vykradili Vám byt nebo auto 1 2 3 4 5

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 - ne, nestalo se

F 41. Měla jste úraz 1 2 3 4 5

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

Ano 1 No 2

b) Jestliže ano, uveďte, prosím, co :

.....
.....

c) Jak dalece to na Vás zapůsobilo ?

- 1 silně
- 2 dost
- 3 mírně
- 4 vůbec ne
- 5 nestalo se

F 43. Otěhotnění je důležitá životní událost. Jak na Vás zapůsobilo ?

- 1 silně
- 2 dost
- 3 mírně
- 4 vůbec ne

SEKCE G : VAŠE POCITY

Otázky v této části se ptají na Vaše pocity a Vaše chování v posledním měsíci. Uveďte, prosím, jak často k nim docházelo :

- Odpovědi :
 1 - velmi často
 2 - často
 3 - ne moc často
 4 - ne, vůbec ne
- G 1. Cítila jste se rozčilená bez zřejmého důvodu ? 1 2 3 4
- G 2. Trápily Vás závratě nebo potíže s dechem? 1 2 3 4
- G 3. Měla jste pocit, že omdlíte ? 1 2 3 4
- G 4. Bylo Vám zle od žaludku nebo jste měla zažívací potíže ? 1 2 3 4
- G 5. Měla jste pocit, že je život příliš namáhavý ? 1 2 3 4
- G 6. Cítila jste se nejistá a neklidná ? 1 2 3 4
- G 7. Měla jste štiplavé nebo bodavé pocity po těle, pažích či nohách ? 1 2 3 4
- G 8. Litujete mnohého ze svého dřívějšího chování ? 1 2 3 4
- G 9. Máte občas pocit paniky ? 1 2 3 4
- G 10. Zjišťujete, že máte malou nebo žádnou chuť k jídlu ? 1 2 3 4
- G 11. Probouzí se ráno neobvykle brzy ? 1 2 3 4
- G 12. Děláváte si hodně starostí ? 1 2 3 4
- G 13. Cítíte se unavená nebo vyčerpaná ? 1 2 3 4
- G 14. Míváte dlouhá období smutné nálady ? 1 2 3 4
- G 15. Cítíváte vnitřní napětí ? 1 2 3 4
- G 16. Usínáte dobře ? 1 2 3 4
- G 17. Měla jste někdy pocit, že se shroučíte ? 1 2 3 4

- Odpovědi :
 1 - velmi často
 2 - často
 3 - ne moc často
 4 - ne, vůbec ne

- G 18. Stává se Vám často, že se nadměrně potíte nebo máte bušení srdce ? 1 2 3 4
- G 19. Cítíváte (míváte) potřebu si zaplakat ? 1 2 3 4
- G 20. Míváte špatné sny, které Vás rozruší i po probuzení ? 1 2 3 4
- G 21. Ztrácíte schopnost soucítit s jinými lidmi? 1 2 3 4
- G 22. Dokážete myslet stejně rychle jako dříve ? 1 2 3 4
- G 23. Musíte vyvinout zvláštní úsilí k tomu, abyste se vyrovnala s krizemi nebo obtížemi ? 1 2 3 4

Vaše pocity v minulém týdnu :

- G 24. Byla jste 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
- G 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
- G 26. Zbytečně jsem si vyčítala, když se něco nedařilo :
 1 ano, většinou 3 ne moc často
 2 ano, někdy 4 ne, nikdy
- G 27. Cítila jsem úzkost nebo měla starosti bez přiměřeného důvodu :
 1 ne, vůbec ne 3 ano, někdy
 2 skoro vůbec ne 4 ano, často
- G 28. Měla jsem strach nebo pocit paniky bez podstatného důvodu :
 1 ano, hodně 3 ne, moc ne
 2 ano, někdy 4 ne, vůbec ne

Vaše pocity v minulém týdnu

G 29. Věci mi přerůstaly přes hlavu, nestačila jsem :

- 1 ano, většinou 3 zcela výjimečně
- 2 ano, někdy 4 ne, vůbec ne

G 30. Byla jsem tak nešťastná, že jsem měla potíže se spánkem :

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

G 31. Bylo mi smutno nebo mizerně :

- 1 ano, většinou 3 ne moc často
- 2 ano, dost často 4 ne, vůbec ne

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

- 1 ano, většinou 3 jen sřídka
- 2 ano, dost často 4 ne, nikdy

G 33. Napadaly mne myšlenky, že si něco udělám :

- 1 ano, dost často 3 sotvakdy
- 2 někdy 4 nikdy

G 34. Pozorovala jste od svého otěhotnění nějakou změnu v tom, jak jste:

Odpovědi :

- 1 - jsem o hodně víc
- 2 - jsem o trochu víc
- 3 - změna není
- 4 - jsem o trochu méně
- 5 - jsem o hodně méně

- a) Podrážděná 1 2 3 4 5
- b) Nervózní 1 2 3 4 5
- c) Zdravé 1 2 3 4 5
- d) Společenská 1 2 3 4 5
- e) Aktivní 1 2 3 4 5
- f) Schopná myslet a soustředit se 1 2 3 4 5
- g) Tělesně přitažlivá 1 2 3 4 5

G 35. Jak často býváte nyní v těhotenství :

Odpovědi :

- 1 - stále
- 2 - často
- 3 - někdy
- 4 - sřídka
- 5 - nikdy

- a) Podrážděná 1 2 3 4 5
- b) Nervózní 1 2 3 4 5
- c) Aktivní 1 2 3 4 5
- d) Plná záraví 1 2 3 4 5
- e) Společenská 1 2 3 4 5
- f) Schopná myslet a soustředit se 1 2 3 4 5
- g) Podle svého násoru tělesně přitažlivá 1 2 3 4 5

G 36. Pozorovala jste od svého otěhotnění u svého partnera nějakou změnu v tom, jak je :

Odpovědi :

- 1 - je o hodně víc
- 2 - je o trochu víc
- 3 - změna není
- 4 - je o trochu méně
- 5 - je o hodně méně

- a) Podrážděný 1 2 3 4 5
- b) Nervózní 1 2 3 4 5
- c) Zdravý 1 2 3 4 5
- d) Společenský 1 2 3 4 5
- e) Aktivní 1 2 3 4 5
- f) Schopný myslet a soustředit se 1 2 3 4 5
- g) Tělesně přitažlivý 1 2 3 4 5

G 37. Jak často je partner během Vašeho těhotenství :

Odpovědi :

- 1 - stále
- 2 - často
- 3 - někdy
- 4 - sřídka
- 5 - vůbec

- a) Podrážděný

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---
- b) Nervózní

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---
- c) Aktivní

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---
- d) Plný nárovi

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---
- e) Společenský

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---
- f) Schopný nyzlet a soustředit se

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---
- g) Podle svého násoru tělesně přitažlivý

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

SEKCE H: STÁVÁTE SE RODIČEM

Předkládáme Vám různé výroky o tom, jak se mají rodiče k dítěti chovat. Vyznačte, prosím, do jaké míry s nimi souhlasíte a podle nich plánujete své chování k Vašemu budoucímu dítěti.

Odpovědi :

- 1 - souhlasím plně
- 2 - spíš ano
- 3 - spíš ne
- 4 - nesouhlasím

- H 1. Kdykoliv dítě pláče, je třeba je pochovat

1	2	3	4
---	---	---	---
- H 2. Důležité je vytvořit dítěti pravidelný režim jídla a spánku

1	2	3	4
---	---	---	---
- H 3. Malé děti by se měly nakrmit, kdykoliv mají hlad

1	2	3	4
---	---	---	---
- H 4. Mají-li se děti dobře vyvíjet, je třeba je podněcovat

1	2	3	4
---	---	---	---
- H 5. Děti potřebují klidné a bezpečné prostředí, nemají být příliš rušeny

1	2	3	4
---	---	---	---
- H 6. Rodiče musí přispůsobit svůj život požadkům malých dětí

1	2	3	4
---	---	---	---
- H 7. Dítě by se mělo přispůsobit běžnému režimu svých rodičů

1	2	3	4
---	---	---	---
- H 8. Děti se mají nechat přirozeně se vyvíjet

1	2	3	4
---	---	---	---
- H 9. Mluvit na dítě, a to i na velice malé, je důležité

1	2	3	4
---	---	---	---
- H 10. Maslit se s dítětem je velice důležité

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

SEKCE I : VÝŽIVA DÍTĚTE

Uvádíme několik častěji se vyskytujících názorů matek na výživu dítěte. Vyanašte, prosím, do jaké míry s nimi souhlasíte.

- Odpovědi :
- 1 - plně souhlasím
 - 2 - souhlasím
 - 3 - nejsem si jista
 - 4 - nesouhlasím
 - 5 - naprosto jsem proti tomu

- I 1. Kojení brání matce ve volnosti dělat co chce 1 2 3 4 5
- I 2. Kojení vytváří u matky zvláštní vztah k dítěti 1 2 3 4 5
- I 3. Krmení z láhve umožňuje otei podílet se víc na péči o dítě 1 2 3 4 5
- I 4. Kraení z láhve je pro matku pohodlnější 1 2 3 4 5
- I 5. Matka, která nekojí, není dost dobrá matka 1 2 3 4 5
- I 6. Kojení je obtížné 1 2 3 4 5
- I.7. Rozhodla jste se již, jak budete živit své dítě ?

a) V prvním týdnu života :

- 1 kojení
- 2 krmením z láhve
- 3 oběma způsoby
- 4 nejsem si jista

b) Během prvního měsíce :

- 1 kojení
- 2 krmením z láhve
- 3 oběma způsoby
- 4 nejsem si jista

I 7c) V dalších třech měsících :

- 1 kojení
- 2 krmením z láhve
- 3 oběma způsoby
- 4 nejsem si jista

I 8. Jak si přeje Váš partner, aby bylo dítě živeno ?

- 1 nevím
- 2 je mu to veelku jedno
- 3 není rozhodnut
- 4 chce, abych kojila
- 5 chce, abych kraila z láhve
- 7 nemá partnera

I 9. Byla jste Vy sama jako dítě kojena ?

- Ano 1 Ne 2 Nevím 0

VELMI VÁM DĚKUJEME ZA POMOC, KTEROU JSTE PROKÁZALA VYPLNĚNÍM TOHOTO DOTAZNÍKU

J1) Uvedte, prosím, datum vyplnění

/ 199