

M A T E R S T V O

Tento dotazník sa Vás pýta na Váš životný štýl, keď už je Vaše dieťa staršie. Vaše odpovede nám pomôžu pochopiť, aké problémy majú v tomto období deti a ich matky.

V dotazníku Vám predkladáme otázky, aby sme zistili Vaše názory na niektoré otázky týkajúce sa starostlivosti o dieťa. Preškrtnite vždy tú variantu, ktorá najlepšie zodpovedá Vášmu názoru.

Niektoré otázky sa Vám môžu zdať podobné, ale nie sú rovnaké. Ďalšie budú rovnaké ako tie, na ktoré ste už odpovedali v predchádzajúcich dotazníkoch. Je tomu tak preto, lebo chceme zistiť, čo sa u Vás za ten čas zmenilo.

Odpovedzte, prosím, na všetky otázky, pokiaľ môžete, aj keď sú si podobné. Pamätajte, že neexistujú žiadne správne alebo nesprávne odpovede. Napíšte nám, čo si naozaj myslíte. Všetky Vaše odpovede sú dôverné. Na záver môžete uviesť svoje poznámky.

VEĽMI VÁM 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.

a) Boli ste od narodenia dieťaťa tak chorá, alebo ste mali
taký problém, že ste museli ležať v nemocnici ?

Áno	1	Nie	2
-----	---	-----	---

Ak nie, prejdite k A 3.

Ak áno,

b) Koľkokrát :

--	--

c) Aký bol vek dieťaťa :

--	--

 mesiacov

d) Bolo niektoré z detí v nemocnici s Vami ?

Áno Nlo

Ak nie, prejdite k A 2f.

Ak áno,

e) Bolo tam s Vami dieťa zo štúdie ELSPAC ?

Áno Nio

f) Aký bol dôvod Vášho prijatia do nemocnice ?

Prosím, popište :

.....

g) Ako dlho ste tam ležali ? dní

(Ak ste boli do nemocnice prijatí viac ako raz, uveďte prosím údaje o každej ďalšej hospitalizácii na konci tejto sekcie (A), vrátane dĺžky pobytu v nemocnici).

A 3. Mali ste niektoré z nasledujúcich ťažkostí od toho času, čo máte dieťa ?

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

- a) Úzkosť alebo "nervy"
- b) Depresiu
- c) Bolesti hlavy alebo migrénu
- d) Bolesti v chrbte
- e) Zažívacie potiaže
- f) Kašeľ alebo prechladnutie
- g) Chríпку
- h) Hemoroidy (zlatú žilu)
- i) Ťažkosti pri dýchaní
- j) Zápal priedušiek
- k) Žalúdočný vred
- l) Ekzém
- m) Psoriázu (lupienku)
- n) Zápal kíbov
- o) Reumatizmus
- p) Infekciu močových ciest
- q) Ťažkosti pri menštruácii
- r) Ťažkosti spojené s tehotnosťou
- s) Iné ťažkosti

[illegible]

Prosím, popište :

.....

A 4. Mali ste niečo z nasledujúceho v čase od narodenia dieťaťa?

Odpovede :
 1 - áno, ale nie v poslednom mesiaci
 2 - áno, v poslednom mesiaci
 3 - od narodenia dieťaťa nie

a) Nevoľnosť	1	2	3
b) Zvracanie	1	2	3
c) Hnačku	1	2	3
d) Infekciu prsných bradaviek	1	2	3
e) Iné ochorenia prsníka	1	2	3
f) Krčové žily	1	2	3
g) Veľmi časté nutkanie na močenie	1	2	3
h) Problém udržať moč pri skoku, kýchaní a pod.	1	2	3
i) Škvvrny pred očami	1	2	3
j/ Bolesť v ramenách	1	2	3
k/ Bolesť za krkom	1	2	3
l/ Iné problémy	1	2	3

Prosím, popíšte :

A 5. Ako často ste od narodenia dieťaťa užívali niečo z nasledujúceho ?

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

a/ Prášky na spanie	1	2	3	4
b/ Konope/marihuany	1	2	3	4
c/ Lieky na ukladanie	1	2	3	4
d/ Lieky na depresiu	1	2	3	4
e/ Hormonálne tablety	1	2	3	4
f/ Antibiotiká	1	2	3	4
g/ Lieky od bolesti /Acylpyrin, Paralen/	1	2	3	4
h/ Lieky na povzbudenie	1	2	3	4
i/ Antikoncepčné tablety	1	2	3	4
j/ Heroin, metadon, krak, kokain	1	2	3	4
k/ Lieky proti krčom	1	2	3	4
l/ Steroidy	1	2	3	4
m/ Železo	1	2	3	4
n/ Vitamíny	1	2	3	4
o/ Iné tablety, lieky alebo masti (vrátane rastlinných a homeopatických prípravkov)	1	2	3	4

Prosím, popíšte:.....

 a uveďte, ako často ste ich užívali:.....

A 6.

a/ Mali ste už menštruáciu po narodení dieťaťa?

Áno ☐ 1 Nie ☐ 2

Ak n i e, prejdite k A 7

Ak á n o,

b/ Koľko týždňov malo dieťa, keď ste menštruáciu dostali ?

týždňov

A 7.

a/ Otehotnela ste znovu od narodenia dieťaťa ?

Áno ☐ 1 Nie ☐ 2

Ak n i e, prejdite k sekcii B.

Ak á n o,

b/ Aký bol dátum poslednej menštruácie pred touto Vašou novou tehotnosťou?

/ / 1 9 9

(ak sa nepamätáte, napíšte 99 99 9):

c/ Ako skončila:

- | | |
|---|------------------------------|
| 1 | spontánnym potratom |
| 2 | umelým prerušením tehotnosti |
| 3 | ešte trvá |
| 4 | inak |

prosím, popíšte:

.....

SEKCIA B: STE MATKOU

Nasledujúce otázky sa týkajú toho, aké pocity máte ako matka:

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

- | | | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| B 1. Mám skutočnú radosť z dieťaťa | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 |
| B 2. Bola by som radšej, keby sme dieťa nemali v čase, keď sme ho mali | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 |
| B 3. S dieťaťom mám pocit istoty | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 |
| B 4. Nepáči sa mi neporiadok, ktorý je spojený s dieťaťom | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 |
| B 5. Mám veľkú radosť, keď vidím ako sa moje dieťa vyvíja | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 |
| B 6. Neznášam, keď dieťa plače | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 |
| B 7. Som neistá, či robím pre dieťa všetko dobre | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 |
| B 8. Cítim, že by som mala mať z dieťaťa radosť, ale nemám | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 |
| B 9. Cítim, že na seba nemám vôbec čas | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 |
| B 10. Materstvo mi dáva pocit naplnenia | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 |
| B 11. S deťmi je zábava | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 |

SEKCIA C : VAŠE POCITY

Otázky v tejto časti sa pýtajú na Vaše pocity a Vaše správanie. Uveďte, prosím, ako často k nim dochádzalo:

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

C 1.	Cítili ste sa rozčúlená bez zrejmeého dôvodu ?	1	2	3	4
C 2.	Trápili Vás závraty alebo ťažkosti s dychom ?	1	2	3	4
C 3.	Mali ste pocit, že omdliete ?	1	2	3	4
C 4.	Bolo Vám zle od žalúdka alebo ste mali zažívacie ťažkosti ?	1	2	3	4
C 5.	Mali ste pocit, že je život príliš namáhavý ?	1	2	3	4
C 6.	Cítili ste sa mrzutá a nepokojná ?	1	2	3	4
C 7.	Mali ste štipľavé alebo bodavé pocity po tele, ramenách, či nohách ?	1	2	3	4
C 8.	Ľutujete mnohého zo svojho predchádzajúceho správania sa ?	1	2	3	4
C 9.	Máte občas pocit paniky ?	1	2	3	4
C 10.	Zisťujete, že máte malú alebo žiadnu chuť k jedlu ?	1	2	3	4
C 11.	Prebúdzate sa ráno nezvyčajne skoro aj keď Vás nezobudí dieťa ?	1	2	3	4
C 12.	Robievate si veľa starostí ?	1	2	3	4
C 13.	Cítite sa unavená alebo vyčerpaná	1	2	3	4
C 14.	Mávate dlhé obdobia smutnej nálady ?	1	2	3	4
C 15.	Pocitujete vnútorné napätie ?	1	2	3	4

C 16.	Zaspávate dobre ?	1	2	3	4
C 17.	Mali ste niekedy pocit, že sa zrútite ?	1	2	3	4
C 18.	Stáva sa Vám často, že sa nadmerne potíte alebo mávate búšenie srdca ?	1	2	3	4
C 19.	Mávate potrebu si zaplakať ?	1	2	3	4
C 20.	Mávate zlé sny, ktoré Vás rozrušia i po prebudení ?	1	2	3	4
C 21.	Strácate schopnosť spolucítiť s inými ľuďmi ?	1	2	3	4
C 22.	Dokážete myslieť rovnako rýchlo ako predtým ?	1	2	3	4
C 23.	Musíte vyvinúť zvláštne úsilie na to, aby ste sa vyrovnali s krízami a ťažkosťami ?	1	2	3	4

Vaše pocity v minulom týždni :

- C 24. Boli ste schopná sa smiať a vidieť veci i z veselej stránky :
- | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| 1 rovnako ako predtým | 3 rozhodne nie tak často ako predtým |
| 2 nie tak často ako predtým | 4 vôbec nie |
- C 25. S radosťou som sa tešila na budúce veci :
- | | |
|----------------------------|------------------------------|
| 1 rovnako ako predtým | 3 rozhodne menej ako predtým |
| 2 trochu menej ako predtým | 4 skoro vôbec nie |
- C 26. Zbytočne som si vyčítala, keď sa niečo nedarilo :
- | | |
|-----------------|-------------------|
| 1 áno, väčšinou | 3 nie veľmi často |
| 2 áno, niekedy | 4 nie, nikdy |

C 27. Cítala som úzkosť alebo som mala starosti bez primeraného dôvodu :

- | | | | |
|----------------------------|-----------------|----------------------------|--------------|
| ☐ 1 | nie, vôbec nie | ☐ 3 | áno, niekedy |
| ☐ 2 | skoro vôbec nie | ☐ 4 | áno, často |

C 28. Mala som strach alebo pocit paniky bez podstatného dôvodu :

- | | | | |
|----------------------------|--------------|----------------------------|----------------|
| ☐ 1 | áno, veľmi | ☐ 3 | nie, veľmi nie |
| ☐ 2 | áno, niekedy | ☐ 4 | nie, vôbec nie |

C 29. Veci mi prerastali cez hlavu, nestačila som :

- | | | | |
|----------------------------|---------------|----------------------------|----------------|
| ☐ 1 | áno, väčšinou | ☐ 3 | iba výnimočne |
| ☐ 2 | áno, niekedy | ☐ 4 | nie, vôbec nie |

C 30. Bola som tak nešťastná, že som mala ťažkosti so spánkom:

- | | | | |
|----------------------------|---------------|----------------------------|-----------------|
| ☐ 1 | áno, väčšinou | ☐ 3 | nie veľmi často |
| ☐ 2 | áno, niekedy | ☐ 4 | nie, vôbec nie |

C 31. Bolo mi smutno alebo mizerne :

- | | | | |
|----------------------------|-----------------|----------------------------|-----------------|
| ☐ 1 | áno, väčšinou | ☐ 3 | nie veľmi často |
| ☐ 2 | áno, dosť často | ☐ 4 | nie, vôbec nie |

C 32. Bola som tak nešťastná, že som plakala :

- | | | | |
|----------------------------|-----------------|----------------------------|-------------|
| ☐ 1 | áno, väčšinou | ☐ 3 | len zriedka |
| ☐ 2 | áno, dosť často | ☐ 4 | nie, nikdy |

C 33. Napadali ma myšlienky, že si niečo urobím :

- | | | | |
|----------------------------|-----------------|----------------------------|----------|
| ☐ 1 | áno, dosť často | ☐ 3 | málokedy |
| ☐ 2 | niekedy | ☐ 4 | nikdy |

SEKCIA D : UDALOSTI V POSLEDNEJ DOBE

Uvádžame zoznam udalostí, ktoré mohli vnieť do Vášho života zmeny. Prihodili sa Vám niektoré z nich od narodenia 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

- | | | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| D 1. Zomrel Váš partner | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 |
| D 2. Zomrelo niektoré z Vašich detí | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 |
| D 3. Zomrel Váš priateľ alebo príbuzný ? | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 |
| D 4. Niektoré z Vašich detí bolo choré | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 |
| D 5. Váš partner bol chorý | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 |
| D 6. Váš priateľ alebo príbuzný bol chorý | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 |
| D 7. Boli ste prijatá do nemocnice | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 |
| D 8. Mali ste konflikt so zákonom | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 |
| D 9. Rozviedli ste sa | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 |
| D 10. Zistili ste, že Váš partner nechce Vaše dieťa | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 |
| D 11. Mali ste závažné ochorenie | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 |
| D 12. Váš partner stratil prácu | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 |
| D 13. Váš partner mal problémy v práci | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 |
| D 14. Vy ste mali problémy v práci | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 |
| D 15. Stratili ste zamestnanie | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 |
| D 16. Váš partner Vás opustil | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 |
| D 17. Váš partner sa dostal do konfliktu so zákonom | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 |

D 18. Rozišli ste sa s partnerom	1	2	3	4	5
D 19. Váš príjem sa znížil	1	2	3	4	5
D 20. Hádali ste sa s partnerom	1	2	3	4	5
D 21. Mali ste spory s Vašou rodinou alebo s priateľmi	1	2	3	4	5
D 22. Prestahovali ste sa	1	2	3	4	5
D 23. Váš partner Vám ubližuje	1	2	3	4	5
D 24. Prišli ste o prístrešie	1	2	3	4	5
D 25. Mali ste veľké finančné ťažkosti	1	2	3	4	5
D 26. Vydali ste sa	1	2	3	4	5
D 27. Partner bol hrubý na Vaše deti	1	2	3	4	5
D 28. Boli ste hrubá na Vaše deti	1	2	3	4	5
D 29. Pokúsili ste sa o samovraždu	1	2	3	4	5
D 30. Boli ste usvedčená z porušenia zákona	1	2	3	4	5
D 31. Otehotneli ste	1	2	3	4	5
D 32. Nastúpili ste do nového zamestnania	1	2	3	4	5
D 33. Vrátili ste sa do zamestnania	1	2	3	4	5
D 34. Mali ste samovoľný potrat	1	2	3	4	5
D 35. Mali ste umelé prerušenie tehotnosti	1	2	3	4	5
D 36. Skladali ste skúšku	1	2	3	4	5
D 37. Váš partner bol na Vás citovo krutý	1	2	3	4	5
D 38. Partner bol citovo krutý na Vaše deti	1	2	3	4	5
D 39. Boli ste citovo krutá na Vaše deti	1	2	3	4	5
D 40. Vykradli Vám byt alebo auto	1	2	3	4	5
D 41. Mali ste úraz	1	2	3	4	5

D 42.

a/ Stalo sa od narodenia Vášho dieťaťa ešte niečo iné, /mimo tento zoznam/ čo zapôsobilo na Vás alebo vyžadovalo Vaše zvýšené úsilie, aby ste sa s tým vyrovnali?

Áno ☐ 1Nie ☐ 2Ak n i e, prejdite k D 43Ak á n o,

b/ Uveďte to prosím :

.....

c/Ako veľmi to na Vás zapôsobilo ?

- | | |
|---|-----------|
| 1 | silne |
| 2 | dost |
| 3 | mierne |
| 4 | vôbec nie |

D 43. Miesto pre Vaše poznámky:

.....

.....

.....

.....

.....

SEKCIA E : VÁŠ DOMOV

E 1.a/ Kedy ste sa nastahovali na terajšiu adresu?

dňa / / 19

b/ Koľkokrát ste sa za posledných 5 rokov sťahovali?

krát

E 2. Váš dom (byt) je:

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

E 3. Máte svoj vlastný dom (byt), či žijete s rodičmi alebo inými ľuďmi?

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

E 4. Teraz bývate:

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

E 5. Kde leží najnižšie podlažie Vášho bytu:

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

E 6. Popíšte akú teplotu máte doma v najchladnejšom ročnom období?

Odpovede: 1 - veľmi teplo
2 - 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 spálňach

E 7. Doma kúrite:

Áno Nie

a/ Ústredným kúrením

1

2

b/ Akumulačnými kachľami

1

2

c/ Kachľami na uhlie alebo drevo

1

2

d/ Elektr. telesom priamym

1

2

e/ Naftou

1

2

f/ Plynom zo siete (WAV)

1

2

g/ Plynom z bomby

1

2

h/ Iným spôsobom

1

2

(prosím, uveďte akým):

E 8. Aký je Váš hlavný spôsob vykurovania v zime ?.....

.....

E 9.a/ Používate k vareníu plyn?

1

áno, plyn. varič (sporák)

2

áno, plyn. rúru

3

áno, plynový sporák s rúrou

4

nie, plyn nepoužívam

Varím na

5

elektrine

6

kachliach na tuhé palivo

7

inak

Prosím, uveďte :

b/ Máte doma nasledujúce príslušenstvo?

Odpovede :

1 - áno, len pre seba

2 - áno, ale spoločne s inou domácnosťou

3 - nemáme

i. Kuchyňu, kde sa súčasne podáva jedlo

1

2

3

ii. Kuchyňu iba na varenie

1

2

3

iii. Splachovací záchod v byte

1

2

3

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

i. Počet obývacích izieb

ii. Počet spální

(ktoré nepoužívate ako obývacie izby)

E 10. Používate nasledujúce príslušenstvo iba sami alebo

spoločne s inou rodinou?

Odpovede

1 - áno, sami

2 - áno, spoločne

3 - nemáme

a/ Tečúcu teplú vodu

1

2

3

b/ Vaňu

1

2

3

c/ Sprchu

1

2

3

d/ Záhradu alebo dvor

1

2

3

e/ Balkón, terasu, loggiu

1

2

3

E 11.a/ Máte doma telefón?

Áno ☐ 1 Nie ☐ 2

b/ Ak nie,

kde je najbližší telefón, ktorý môžete použiť?

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

E 12.a/ Máte Vy alebo Váš partner k dispozícii auto (akéhokoľvek druhu - napr. minibus, dodávku a pod.)?

Áno ☐ 1 Nie ☐ 2

Ak nie, prejdite k E 13.

b/ Ak áno,

ako často ho používate sama?

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

E 13. Ako často máte doma otvorené okná?

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

a/ V lete

i. Počas dňa	1	2	3	4
ii. V noci	1	2	3	4

b/ V zime

i. Počas dňa	1	2	3	4
ii. V noci	2	2	3	4

E 14. Máte doma nejaké domáce zvieratá ?

a/ Áno ☐ 1 Nie ☐ 2

Ak nie, prejdite k E 15.

Ak áno,

b/ Koľko máte doma zvierat?

i. Mačiek
ii. Psov
iii. Králikov

Počet

iv. Iných hlodavcov/myši,škrekčov,morčiat..../

v. Vtákov /anduliek,papagájov/

vi. Ďalších zvierat

uveďte, prosím, akých :

.....

E 15. Žijú alebo vnikajú do Vašej domácnosti niektorí z nasledujúcich živočíchov alebo hmyzu, či znečisťujú Váš balkón, záhradu alebo dvor:

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

a/ Krysy

b/ Myši

c/ Holuby

d/ Mačky

e/ Šváby

f/ Mravce

g/ Psi

h/ Iní živočíchovia

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

Uveďte, prosím, ktorí:.....

.....

E 16. Máte v byte vlhkosť, paru alebo plieseň ?

a/ Áno ☐ 1 Nie ☐ 2

Ak n i e, prejdite k E 17.

Ak á n o,

b/ 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

c/ Akým veľkým problémom je plieseň?

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

E 16. Vyznačte prosím, ako sa prejavuje v jednotlivých miestnostiach :

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

d/ Kuchyňa, jedáleň	1	2	3	4	5	6
e/ Obývacie izby	1	2	3	4	5	6
f/ Hala, predsieň	1	2	3	4	5	6
g/ Moja spálňa	1	2	3	4	5	6
h/ Spálňa, kde spí dieťa	1	2	3	4	5	6
i/ Kúpeľňa, WC	1	2	3	4	5	6
j/ Ďalšia miestnosť	1	2	3	4	5	6

E 17.a/ Zateká Vám cez strechu?

- | | |
|---|--|
| 1 | nezateká |
| 2 | áno, slabo zateká |
| 3 | áno, silne zateká |
| 7 | neprichádza do úvahy /nad nami je ďalší byt/ |

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

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

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

E 18. Keď uvážite všetky okolnosti, ako by ste vyjadrili svoje celkové pocity, týkajúce sa Vášho bývania:

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

E 19. 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. N o v ý koberec	1	2	9
iv. N o v ý nábytok	1	2	9

E 19.

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

Uveďte, ktoré miestnosti:

.....

SEKCIA F : VAŠA DOMÁCNOSŤ

F 1.

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

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

b/ Uveďte prosím, kto sú tí dospelí:

	áno	nie
i. Vy sama	1	2
ii. Váš partner	1	2
iii. Váš rodič /rodičia/	1	2
iv. Rodič /rodičia/ Vášho partnera	1	2
v. Iní Vaši príbuzní	1	2
vi. Iní príbuzní Vášho partnera	1	2
vii. Priateľ, priateľka, priatelia	1	2
viii. Podnájomník	1	2
ix. Niektorí iní	1	2

Prosím, uveďte kto :.....

.....

F 2.

a/ 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 |

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

dňa / /19

F 3.

a/ Má niekto z Vašich členov v domácnosti, vrátane Vás a Vašich detí, chronickú chorobu alebo postihnutie ?

/napr.astmu, epilepsiu,zápal kíbov,depresiu,alkoholizmus/

Áno 1 Nie 2

Ak n i e, prejdite k sekcii G.

Ak á n o, prosím popíšte :

b/ Druh choroby, poruchy alebo postihnutia :

.....

c/ Kto ich má :

.....

d/ Aké sú dôsledky pre domácnosť :

SEKCIA G: VÁŠ PARTNER

G 1. Máte v súčasnosti partnera?

Áno 1 Nie 2

Ak n i e, prejdite k sekcii H.

Ak á n o,

G 2. Žije Váš partner s Vami?

Áno 1 Nie 2

Ak á n o,

a/ Ako dlho spolu žijete rokov mesiacov

Nasledujúca časť sekcie je zameraná na Vaše vzťahy s partnerom:

G 3. Ako by ste hodnotili partnerovo zdravie ?

- | | |
|---|---------------------------------|
| 1 | je stále zdravý a v poriadku |
| 2 | je zvyčajne zdravý a v poriadku |
| 3 | často sa necíti dobre |
| 4 | málokedy sa cíti dobre |

G 4. Dolu sú uvedené okolnosti, ktoré môžu ovplyvniť partnerovu radosť z dieťaťa. Označte, či mal partner niektorú z ťažkostí od narodenia dieťaťa.

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

a/ Bolesti hlavy alebo migrénu	1	2	3	9
b/ Zažívacie ťažkosti	1	2	3	9
c/ Epilepsiu	1	2	3	9
d/ Depresiu	1	2	3	9
e/ Úzkosť alebo "nervy"	1	2	3	9
f/ Hemoroidy	1	2	3	9
g/ Kašeľ alebo prechladnutie	1	2	3	9
h/ Chrípku	1	2	3	9
i/ Zápal priedušiek	1	2	3	9
j/ Vysoký krvný tlak	1	2	3	9
k/ Cukrovku	1	2	3	9
l/ Schizofreniu	1	2	3	9
m/ Alkoholizmus	1	2	3	9
n/ Žalúdočné vredy	1	2	3	9

o/ Astmu alebo sipenie

p/ Ekzém

o/ Psoriázu

r/ Zápal kĺbov

s/ Infekciu močových ciest

t/ Reumatizmus

u/ 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

Prosím, popíšte ich :

.....

G 5. Nasledujúce otázky sa pýtajú na Vaše pocity týkajúce sa vzťahu Vášho partnera k dieťaťu.

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

a/ Má z dieťaťa naozaj radosť	1	2	3
b/ Bol by skutočne radšej, keby sme dieťa nemali v čase, keď sme ho mali	1	2	3
c/ Rád sa hrá s dieťaťom	1	2	3
d/ S dieťaťom má pocit istoty	1	2	3
e/ Robí mu veľkú radosť pozorovať ako sa dieťa vyvíja	1	2	3
f/ Ťažko znáša, keď dieťa plače	1	2	3
g/ Nemá rád neporiadok, ktorý je okolo dieťaťa	1	2	3
h/ Dieťa jemu do starostlivosti nezverujem	1	2	3
i/ Aktívne sa stará o dieťa	1	2	3

G 6. Koľko cigariet denne vyfajčí Váš partner?

(Ak žiadnu, napíšte 00)

G 7.

a/ Je Váš partner v súčasnosti zamestnaný?

Áno 1 Nie 2

Ak n i e, prejdite ku G 8.

Ak á n o,

b/ Aké je jeho zamestnanie?

c/ Má rovnaké zamestnanie od vtedy, čo sa dieťa narodilo?

Áno 1 Nie 2

d/ Musí pracovať v noci?

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

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

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

Nasleduje niekoľko výrokov. Ako často platí vo Vašom partnerskom vzťahu?

Odpovede :

1 - veľmi často

2 - často

3 - niekedy

4 - zriedka

5 - nikdy

G 8 Býva k Vám Váš partner nežný?

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

G 9. Hneváva sa na Vás?

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

G 10. Počúva Vás, keď si s ním chcete

pohovoriť o svojich pocitoch?

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

G 11. Hádate sa so svojim partnerom?

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

G 12. Hovorí Vám Váš partner o svojich

problémoch a pocitoch?

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

G 13. Hnevávate sa na svojho partnera?

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

G 14. Ste rada v spoločnosti svojho partnera?

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

G 15. Dáva Vám partner najavo, že je s Vami spokojný?

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

G 16. Bývate ku svojmu partnerovi nežná?

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

G 17. Zájdete si spolu do spoločnosti?

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

G 18. Objíme a pobožká Vás niekedy Váš partner?

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

G 19. Cítite, že rodičovstvo Vás viac zblízuje?

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

G 20. Vezme Vás niekedy partner do náručia?

1	2	3	4	5
1	2	3	4	5

G 21. Ako by ste popísali partnerovu konzumáciu alkoholu ?
Ktorý z nasledujúcich výrokov to najlepšie vystihuje :

- | | |
|---|-------------------------------------|
| 1 | alkohol nepije vôbec |
| 2 | zriedka, menej ako raz za týždeň |
| 3 | príležitostne /aspoň raz za týždeň/ |
| 4 | 1-2 poháriky skoro denne |
| 5 | 3-9 pohárikov denne |
| 6 | najmenej 10 pohárikov denne |
| 9 | neviem |

SEKCIA H : VAŠE ZAMESTNANIE A ŽIVOTNÝ ŠTÝL

H 1. Koľko cigariet denne zvyčajne 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

H 2.

a/ Ako často pijete alkoholické nápoje?

1	denne
2	3 - 6 krát týždenne
3	1 - 2 krát týždenne
4	príležitostne
5	nikdy

b/ Koľko dní za minulý mesiac ste vypili asi toľko, čo sa rovná 2 pivám alebo 0,5 l vína, či 4 pohárikom tvrdého alkoholu?

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

H 3. V porovnaní s inými matkami Vášho veku, sa považujete za:

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

H 4. Akú veľkú fyzickú námahu, by ste povedali, že musíte vynaložiť na starostlivosť o domácnosť a rodinu?

- | | |
|---|---------------------------|
| 1 | veľmi malú fyzickú námahu |
| 2 | primeranú fyzickú námahu |
| 3 | dost veľkú fyzickú |
| 4 | značnú fyzickú námahu |

H 5. a/ Vykonávali ste od narodenia dieťaťa dajakú platenú prácu?

- | | |
|---|----------------------|
| 1 | nie |
| 2 | áno, ale prácu doma |
| 3 | áno, prácu mimo domu |

Ak n i e, prejdite k H 12.

Ak á n o,

H 5.

b/ Uveďte prosím, všetky práce ktoré ste vykonávali od narodenia dieťaťa:

Dátum nástupu	Vykonávaná práca	Počet hodín týždenne	Dátum ukončenia (ak prácu ešte vykonávate, napíšte: DOTERAZ)
1. / /			 / /
2. / /			 / /
3. / /			 / /
4. / /			 / /
5. / /			 / /

c/ Zahrňovala niektorá z týchto prác aj prácu cez víkend?

Áno

1

 Nie

2

d/ Zahrňovala niektorá z týchto prác aj prácu večer alebo v noci?

Áno

1

 Nie

2

e/ Beriete si dieťa so sebou do zamestnania?

- | | |
|---|----------------|
| 1 | áno, vždy |
| 2 | áno, niekedy |
| 3 | nie, vôbec nie |

H 6. Ako by ste popísali fyzickú námahu, ktorú je treba vynaložiť vo Vašom terajšom alebo poslednom zamestnaní?

- | | |
|---|---|
| 1 | veľmi malú fyzickú námahu, väčšinou sedím |
| 2 | primeranú fyzickú námahu |
| 3 | dost' fyzickej námahy |
| 4 | značnú fyzickú námahu |

H 7. Aký je hlavný dôvod toho, že ste začali pracovať?

- | | Áno | Nie |
|---|-----|-----|
| a/ Finančný, mám dôležitú funkciu živiteľky | 1 | 2 |
| b/ Finančný, pre mimoriadne rodinné výdavky | 1 | 2 |
| c/ Profesionálna kariéra | 1 | 2 |
| d/ Pre radosť z práce | 1 | 2 |
| e/ Aby som mala čas pre seba | 1 | 2 |
| f/ Iný dôvod | 1 | 2 |

Prosím, popíšte aký:

.....

H 8. Pracujete v zamestnaní v tom istom zaradení ako pred narodením dieťaťa?

- | | |
|---|--|
| 1 | pred narodením dieťaťa som nepracovala |
| 2 | nie, na nižšej úrovni |
| 3 | áno, na rovnakej úrovni |
| 4 | nie, na vyššej úrovni |

H 9. Uspokojuje Vás Vaša práca ?

- Áno ☐ 1 Nie ☐ 2

H 10. Prajete si, aby ste mohli viac času tráviť s dieťaťom?

- | | |
|---|----------------|
| 1 | áno, často |
| 2 | áno, niekedy |
| 3 | áno, občas |
| 4 | nie, vôbec nie |

H 11. Nasledujúce výroky sú o tom, ako práca ovplyvňuje rodičovstvo.

Uvedte, 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 strávenom v práci je ťažké zvládnuť dieťa ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

Ak ste zamestnaná, prejdite prosím k otázke H 13.

H 12. Ak nie ste zamestnaná :

rozhodli ste sa dobrovoľne zostať doma, radšej ako nastúpiť do práce ?

- Áno ☐ 1 Nie ☐ 2

H 13. Kto sa okrem Vás pravidelne stará o dieťa?

(Prosím, uveďte oddelene pre každú osobu, ktorá sa pravidelne zapája):

	Áno	Nie	Počet hodín týždenne	Vek dieťaťa, keď sa začali o dieťa starať /v mesiacoch/
i. Partner	☐	☐	☐	☐
ii. Prarodičia dieťaťa	☐	☐	☐	☐
iii. Iný príbuzný	☐	☐	☐	☐
iv. Priateľ/ka Sused/ka	☐	☐	☐	☐
v. Opatrovkyňa mimo Vášho bytu	☐	☐	☐	☐
vi. Opatrovkyňa u Vás doma	☐	☐	☐	☐
vii. Jasle	☐	☐	☐	☐
viii. Inak	☐	☐	☐	☐

Prosím, popíšte:

b/ Aký bol hlavný dôvod pre to, že ste sa rozhodli pre tento spôsob starostlivosti o dieťa?

- ☐ 1 nemala som na výber
- ☐ 2 mohla som si to dovoliť
- ☐ 3 hodilo sa mi to
- ☐ 4 bolo to v náväznosti na moju prácu
- ☐ 5 myslela som si, že to bude prospešné pre moje dieťa
- ☐ 6 iný dôvod

Prosím, popíšte :.....

H 13.

c/ Ako ste spokojná s týmto riešením?

- ☐ 1 veľmi spokojná
- ☐ 2 dosť spokojná
- ☐ 3 nebolo to šťastné riešenie

d/ Okrem terajšieho riešenia, skúšali ste aj iný spôsob starostlivosti o dieťa?

Áno ☐ 1 Nie ☐ 2

Ak á n o,

Koľko rôznych spôsobov? ☐

e/ Miesto pre Vaše poznámky:.....

f/ Máte o dieťa strach, keď ste v práci?

Áno ☐ 1 Nie ☐ 2

g/ Plače, keď ho opúšťate?

Áno ☐ 1 Nie ☐ 2

H 14. Koľkokrát v týždni odchádzate večer preč z domu? ☐

H 15. Je pre Vás v súčasnosti ťažké dopriať si z nasledujúceho:

Odpovede: 1 - veľmi ťažké
2 - dosť ťažké
3 - ťažké
4 - bez ťažkostí

a/ Jedlo	1	2	3	4
b/ Oblečenie	1	2	3	4
c/ Kúrenie a inkaso	1	2	3	4
d/ Nájomné	1	2	3	4
e/ Veci potrebné pre dieťa	1	2	3	4

H 16. Do akej miery je Vám od narodenia dieťaťa poskytovaná pomoc v nasledujúcich činnostiach:

Odpovede: 1 - veľká pomoc
2 - čiastočná pomoc
3 - minimálna pomoc
4 - žiadna pomoc

Pri:

a/ Nákupoch	1	2	3	4
b/ Upratovaní	1	2	3	4
c/ Príprave jedla	1	2	3	4
d/ Umývaní riadu	1	2	3	4
e/ Prebaľovaní	1	2	3	4
f/ Praní	1	2	3	4
g/ Iných prácach	1	2	3	4

Prosím, popíšte:
.....
.....

SEKCIA I: STE RODIČOM

I 1. Označte prosím, či vlastníte nasledujúce :

Odpovede: 1 - áno, ale nepoužívam
2 - áno a používam
3 - nie, nemám

a/ Detskú vaničku	1	2	3
b/ Prebaľovací stôl	1	2	3
c/ Brušný vak alebo popruhy na chrbát k prenášaní dieťaťa	1	2	3
d/ Kolísku	1	2	3
e/ Detskú stoličku	1	2	3
f/ Detskú ohrádku	1	2	3
g/ Košík na prenášanie dieťaťa	1	2	3
h/ Detskú postieľku s mrežami	1	2	3
i/ Detskú postieľku	1	2	3
j/ Inú postieľku	1	2	3
k/ Cestovnú postieľku	1	2	3
l/ Skladaciu tašku na dieťa	1	2	3
m/ Kočík	1	2	3
n/ Športový kočík (buginu)	1	2	3
o/ Remienky ku kočíku (popruhy, šíry)	1	2	3
p/ Ponorný varič (špirálu)	1	2	3
q/ Chodítka pre dieťa	1	2	3

I 2. V akom počte máte nasledujúce predmety ?
(Zapíšte 00, ak predmet nemáte vôbec)

	Počet
a/Bezpečnostné dvere/zábrany	
b/Ochranná mreža pred kachlami (krbom a pod.)	
c/Signalizátor dymu	
d/Kryty na elektr. zásuvku	
e/Okná so zámkami alebo mrežami	
f/Dudlíky (cumlíky)	
g/Fľaškové cumlíky	
h/Kojenecké fľašky	
i/Detskú sedačku do auta	

Predkladáme Vám rôzne výroky o tom, ako by sa mali rodičia správať k dieťaťu. Vyznačte, prosím, do akej miery s nimi súhlasíte.

Odpovede: 1 - áno, súhlasím
2 - nie som si istá, ale skôr súhlasím
3 - nie som si istá, ale skôr nesúhlasím
4 - nesúhlasím

I 3. Dieťa je treba popestovať, kedykoľvek plače	
I 4. Dôležité je vytvoriť dieťaťu pravidelný režim jedla a spánku	
I 5. Deti je treba nakrmiť vždy, keď majú hlad	
I 6. Ak sa majú deti dobre vyvíjať, je treba ich podnecovať	

I 7. Deti potrebujú pokojné a bezpečné prostredie, nemajú byť príliš rušené	
I 8. Rodičia musia prispôsobiť svoj život potrebám detí	
I 9. Dieťa by sa malo prispôsobiť bežnému režimu svojich rodičov	
I 10. Deti sa majú nechať, aby sa vyvíjali prirodzene	
I 11. Prihovárať sa k dieťaťu, a to i veľmi malému, je dôležité	
I 12. Maznať sa s dieťaťom je veľmi dôležité	

I 13. Koľko hodín denne teraz 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

I 14. Myslíte, že máte dostatok spánku?

Áno

Nie

SEKCIA J: VAŠE SPOLOČENSKÉ PROSTREDIE

J 1.

a/ Ľudia z Vášho okolia:

Odpovede:

- 1 - nie, nikdy
- 2 - zriedka
- 3 - niekedy
- 4 - často
- 5 - vždy

i. Vás doma navštevujú

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

ii. Háďajú sa s Vami

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

iii. Postrážia Vám Vaše deti

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

iv. Držia sa stranou

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

b/ Vy sama

i. Navštevujete svojich susedov

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

ii. Háďate sa so svojimi susedmi

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

iii. Postrážite im ich deti

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

iv. Držíte sa stranou

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

Nasledujúce výroky sa týkajú pomoci a podpory, ktorú máte k dispozícii.

Odpovede:

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

J 2. Nemám nikoho s kým by som sa podelila o svoje pocity

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

J 3. Partner mi poskytuje potrebnú citovú oporu

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

J 4. Je niekoľko matiek, s ktorými sa môžem podeliť o svoje zážitky

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

J 5. Verím, že moji susedia by mi pomohli v ťažkostiach

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

J 6. Obávam sa, že by ma mohol môj partner opustiť

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

J 7. Vždy sa nájde niekto, s kým sa môžem podeliť o šťastie a radosť z dieťaťa

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

J 8. Keď sa cítim unavená, môžem sa spoľahnúť na to, že mi pomôže partner

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

J 9. Ak by som sa dostala do finančnej tiesne, viem, že by mi moja rodina pomohla, ak by mohla

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

J 10. Ak by som sa dostala do finančnej tiesne, viem, že by mi pomohli priatelia, ak by mohli

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

J 11. Ak by všetko ostatné zlyhalo, viem, že štát ma podporí a pomôže mi

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

SEKCIA K : CHEMIKÁLIE VO VAŠOM OKOLÍ

K 1.

Ako často ste používali v posledných niekoľkých mesiacoch na nasledujúce prípravky (či už doma alebo v práci) alebo postupy:

Odpovede :

- 1 - denne
- 2 - väčšinu dní
- 3 - asi 1x za týždeň
- 4 - menej ako 1x 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 rúry alebo odpadu	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	1	2	3	4	5
j/ Prostriedky proti burine	1	2	3	4	5
k/ Pesticidy/prostriedky proti hmyzu	1	2	3	4	5
l/ Aerosoly alebo spreje vrátane laku na vlasy	1	2	3	4	5

m/ Farbu na vlasy/zosvetlovač	1	2	3	4	5
n/ Dezodoranty - intim spreje	1	2	3	4	5
o/ Osviežovaše vzduchu (sprej, alebo aerosol)	1	2	3	4	5
p/ Zubný amalgám	1	2	3	4	5
q/ Keramiku/smalty	1	2	3	4	5
r/ Letovačku	1	2	3	4	5
s/ Galvanické pokovovanie	1	2	3	4	5
t/ Lepidlá	1	2	3	4	5
u/ Spracovanie kože	1	2	3	4	5
v/ Látky/textílie	1	2	3	4	5
w/ Farby	1	2	3	4	5
x/ Žiarenie (rontgenové a iné)	1	2	3	4	5
y/ Plastické hmoty	1	2	3	4	5
z/ Čističe kovov (odmasťovače, leštidlá)	1	2	3	4	5
za/Benzín	1	2	3	4	5
zb/Obrábanie	1	2	3	4	5
zc/Fotochemikálie	1	2	3	4	5
zd/Elektroinštalácia	1	2	3	4	5
ze/Iné chemikálie	1	2	3	4	5

Prosím, popíšte:

.....

K 2. Je Vaše dieťa niekedy vystavované chemikáliám alebo dymu ?

Áno ☐ 1 Nie ☐ 2

Ak á n o,

Uveďte prosím, akým :.....
.....
.....

SEKCIA L :

L 1. Prosím, uveďte dátum vyplnenia dotazníka :

/ / 19

L 2. Prosím, uveďte dátum Vášho narodenia :

/ / 19

L 3. Prosím, uveďte Vaše rodné číslo:

/

Tu je miesto pre Vaše poznámky, pripomienky a doplnky :

VEĽMI 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 s odkazovačom.

Po vyplnení prosím pošlite na adresu:

MUDr. Marcela B a r o v á
oddelenie epidemiológie
a biometriky
Ú P K M, Limbová 14

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