

Dotazník číslo: 

NT_1					
------	--	--	--	--	--

Světová zdravotnická organizace, Kodaň, Dánsko  
Ústav zdraví dítěte při Univerzitě v Bristolu, Velká Británie  
Výzkumné pracoviště preventivní a sociální pediatrie,  
Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno, Česká republika

organizují a provádějí

---

v ý z k u m

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



# **Dotazník pro matky devatenáctiletých A (Dotazník NT\_1)**

Vážená paní,  
tento dotazník je určen matce devatenáctiletého syna/devatenáctileté dcery nebo partnerce otce,  
která sdílí s dospívající/m společnou domácnost a dobře ho/ji zná.

Cílem dotazníku je zjistit, jak životní styl rodičů a jejich zdravotní problémy ovlivňují  
zdravotní stav a vývoj sledovaných dospívajících. Dotazník je proto rozdělen do několika  
tematických částí, ve kterých najdete otázky o Vašem zdravotním stavu, psychické pohodě,  
vztazích s blízkými lidmi, životním stylem Vaší rodiny atd.

## DOTAZNÍKY PROJEKTU ELSPAC

- Koncem XX. století dospěli lékaři ke smutnému zjištění: zdravotní stav dětské populace v Evropě se všeobecně zhoršuje. Dochází k nárůstu chronických a alergických chorob, zvyšuje se náchylnost k infekčním chorobám, vzrůstá počet dětí s nějakým druhem postižení. Příčiny této situace nemohou být pouze biologické. Pravděpodobně spočívají v životním stylu evropské populace, v působení psychických stresů, v kvalitě rodinného a životního prostředí současných dětí a dospívajících. Neznáme však **přesně míru rizik jednotlivých škodlivých faktorů ani význam různých kombinací těchto faktorů pro zdravotní stav dětí a dospívajících**. Základním cílem Evropské dlouhodobé studie rodičovství a dětství je proto určit, jaký vliv mají faktory biologické, sociální, psychosociální a faktory prostředí na zdraví dětí a dospívajících.
- ELSPAC je mezinárodní zdravotnická studie, která vznikla z podnětu Světové zdravotnické organizace (WHO) a probíhá v šesti zemích Evropy. V České republice bylo do projektu zahrnuto více než 7000 dětí narozených v letech 1991 a 1992 a jejich rodičů. Tyto rodiny sledujeme již od těhotenství matky. Jak jsme již dříve uvedli, našim záměrem bylo pokračovat ve výzkumném sledování těchto dětí alespoň do 19 let jejich věku. Tímto tedy naše dlouhá etapa výzkumu končí.

### **Důsledky pro dotazování**

- *Charakter studie však ovlivňuje dotazování. Snaha o velmi podrobné a mnohostranné poznání rizikových faktorů dětského zdraví vede k nárůstu objemu dotazníků.*
- Nutnost uvádět většinu výzkumných otázek současně ve všech zúčastněných zemích způsobuje, že některé dotazy se Vám mohou zdát neobvyklé.

**Žádná data či informace, která nám vyplněním tohoto dotazníku sdělíte, nejsou poskytována žádné třetí osobě.**

## **SEKCE A: OHLÉDNUTÍ PO 4 LETECH**

A1. Když se zamyslíte a srovnáte Vaši současnou situaci se situací, kdy bylo Vaší/Vašemu dospívající/mu 15 let, změnilo se něco z následujícího?

	<b>Změnilo se k lepšímu</b>	<b>Zůstalo stejně</b>	<b>Změnilo se k horšímu</b>
a) Váš zdravotní stav	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
b) Vaše stravovací návyky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
c) Míra fyzické aktivity	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
d) Vaše vitalita	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
e) Váš životní styl	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
f) Vaše postavení ve společnosti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
g) Vaše postavení v práci	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
h) Výše Vašeho příjmu	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
i) Finanční zajištění Vaší rodiny	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
j) Materiální vybavení domácnosti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
k) Podmínky k bydlení	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
l) Životní úroveň Vaší rodiny	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
m) Vztahy v rodině (s manželem, popř. partnerem, dětmi)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
n) Vztahy s ostatními příbuznými	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
o) Vaše prosazení se v rodině	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
p) Zvládání role rodiče	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
q) Zvládání Vašich problémů	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
r) Vaše životní spokojenost	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
s) Vaše důvěra v budoucnost	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

## SEKCE B: VAŠE ZDRAVÍ

B1. Jak se v poslední době cítíte po zdravotní stránce? *Zakroužkujte nejpřiléhavější variantu.*

Výborně			Mizerně		
1	2	3	4	5	6

B2. Trápily Vás **od 15. roku dospívající/ho, která/ý se účastní výzkumu**, některé z následujících potíží nebo chorob?

Ano, a byla jsem u lékaře	Ano, ale nebyla jsem u lékaře	Ne, tyto potíže jsem neměla
---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

**Od 15. roku dospívající/ho mě trápily:**

a) Stavby úzkosti, napětí, paniky	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b) Deprese, stavy sklíčenosti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c) Bolesti hlavy nebo migréna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d) Poruchy spánku	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) Dlouhodobá únava	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f) Zažívací potíže	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g) Bolesti na hrudi, „píchání u srdce“	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
h) Pocit na omdlení nebo mdloby	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i) Vysoký krevní tlak	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
j) Nízký krevní tlak	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
k) Opakované infekce dýchacích cest (kašel, rýma, bolest v krku, chrapot)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
l) Alergická rýma	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
m) Potíže s dechem nebo astma	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
n) Ekzém	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
o) Jiné kožní problémy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B2. pokr.

<b>Od 15. roku dospívající/ho mě trápily:</b>	<b>Ano, a byla jsem u lékaře</b>	<b>Ano, ale nebyla jsem u lékaře</b>	<b>Ne, tyto potíže jsem neměla</b>
p) Křečové žíly dolních končetin	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
q) Hemoroidy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
r) Chudokrevnost	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
s) Nadváha nebo obezita	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
t) Cukrovka	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
u) Nemoc štítné žlázy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
v) Bolesti zad, „plotýnky“	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
w) Bolesti kloubů	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
x) Záněty močového měchýře, močových cest	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
y) Bolesti při menstruaci	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
z) Jiné gynekologické potíže (např. záněty apod.)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
za) Pohlavně přenosná choroba (kapavka, chlamydie, Lidský papilloma virus - HPV, syfilis, AIDS)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
zb) Rakovina <b>Jestliže <u>ANO</u>, uveďte, prosím, čeho:</b>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
i).....			
zc) Jiná chronická nemoc <b>Jestliže <u>ANO</u>, napište, prosím, jaká:</b>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
i).....			
zd) Problémy s alkoholem	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
ze) Problémy s jinými drogami <b>Jestliže <u>ANO</u>, napište, prosím, s kterými:</b>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
i).....			

B2. pokr.

	Ano, a byla jsem u lékaře	Ano, ale nebyla jsem u lékaře	Ne, tyto potíže jsem neměla
<b>Od 15. roku dospívající/ho mě trápily:</b>			
zf) Jiné zdravotní (duševní či tělesné) potíže	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

Jestliže **ANO**, uveďte, prosím, jaké:

i).....

ii).....

B3. Jak často jste v **posledních čtyřech** letech užívala něco z následujícího?

V posledních 4 letech:	Denně ↓	Několikrát týdně	Několikrát do měsíce	Maximálně párkrát do roka	Nikdy ↓
a) Léky na spaní	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
b) Antibiotika	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
c) Acylpyrin, Aspirin	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
d) Paralen, Panadol	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
e) Léky proti depresi (např. Citalec)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
f) Léky na uklidnění (např. Lexaurin)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
g) Léky proti křečím	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
h) Jiné léky proti bolesti (např. Nurofen, Ibuprofen apod.)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
i) Léky na zlepšení mozkové činnosti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
j) Vitamíny a jiné výživové doplňky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
k) Léky na zhubnutí	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
l) Hormonální léky (kromě antikoncepce)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>

B3. pokr.

V posledních 4 letech:	Denně ↓	Několikrát týdně	Několikrát do měsíce	Maximálně párkrát do roka	Nikdy ↓
m) Konopí (jen jako lék, např. u roztroušené sklerózy)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
n) Metadon, Antabus aj.	<input type="text" value="1"/> <b>Ano</b>	<input type="text" value="2"/> <b>Ne</b>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
o) Jiné pilulky, léky, masti, výživové doplňky	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>			

Jestliže **ANO**, napište u každého druhu:

**název:**

**jak často jste jej užívala:**

	denně	často	někdy
i) .....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
ii) .....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

B4. a) Užíváte **trvale** nějaké léky?

Ano  Ne

Jestliže **ANO**, uveďte všechny léky, které v **současné době** trvale užíváte:

i. název léku	ii. jak dlouho lék užíváte	
	.....let	.....měsíců

B4. pokr.

b) Uveďte všechny druhy léků, které jste užívala **během posledních 3 měsíců** (např. při obtížích, sezónně, dle potřeby apod.), **kromě těch, které užíváte trvale.**

<b>i.</b> <b>název léku</b>	<b>ii.</b> <b>kolik dnů</b>	<b>iii.</b> <b>kolikrát denně</b>

**Zkontrolujte**, prosím, zda jste zahrnula antikoncepční pilulky, železo, projímadla, vitamíny, léky na spaní, acylpyrin, kapky proti kašli, léky proti bolesti, bylinné přípravky, homeopatika, léky na zhubnutí, masti apod.

c) Podstoupila jste v posledním roce některou z alternativních léčebných metod (např. kineziologii, aromaterapii apod.)?

Ano  1      Ne  2 → **Jestliže NE, přejděte k B5.**

**Jestliže ANO**, popište: .....

.....

B5. a) Musela jste v **posledních čtyřech letech** ležet v nemocnici?

Ano  1      Ne  2 → **Jestliže NE, přejděte k B5e).**

**Jestliže ANO**,

b) Kolikrát jste ležela v nemocnici?   krát

c) Z kolika různých důvodů?   počet



B5. pokr.

- d) Uved'te, prosím, **důvod** každé hospitalizace a **kolik** nocí jste v nemocnici ležela (pokud jste v nemocnici nezůstala přes noc, napište, prosím, **00**). Důvod Vaší hospitalizace formulujte např. takto: *operace levého menisku, plastická operace nosu apod.*

Důvod k hospitalizaci	Počet nocí strávených v nemocnici
i.	.....nocí
ii.	.....nocí
iii.	.....nocí
iv.	.....nocí
v.	.....nocí

- e) Byla jste v posledních **čtyřech letech** operovaná?

Ano

Ne

→ Jestliže **NE**, přejděte k **B6**.

Jestliže **ANO**,

- f) Uved'te, prosím, **důvod** každé operace, tedy diagnózu (např. poranění vazů kolena, polypy v nose apod.) a **druh** operace (např. operace vazů kolena, odstranění polypů apod.).

Důvod operace	Druh operace
i.	
ii.	
iii.	
iv.	

- g) Měla jste (po)operační komplikace?

Ano

Ne

→ Jestliže **NE**, přejděte k **B5h**.

Jestliže **ANO**, uved'te, prosím, jaké:

i).....

ii).....

iii).....

iv).....

B5. pokr.

h) Máte nějaké závažnější následky po operaci (kromě jizvy)?

Ano

Ne  → Jestliže NE, přejděte k B6.

Jestliže ANO, uveďte, prosím, jaké:

i).....

ii).....

B6. Navštívila jste v **posledních 12 měsících z důvodů preventivní prohlídky** některého z následujících specialistů?

	Ne	Ano	.....krát
a) Praktického lékaře	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> →	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
b) Zubního lékaře	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> →	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
c) Gynekologa	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> →	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
d) Jiného lékaře	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> →	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

Jestliže ANO, uveďte, jakého:

.....  
.....

B7. Navštívila jste v **posledních 12 měsících z léčebných důvodů** některého z následujících specialistů?

	Ne	Ano	.....krát
a) Praktického lékaře	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> →	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

Jestliže ANO, uveďte důvod Vaší návštěvy:

.....

b) Zubního lékaře	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> →	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
-------------------	--------------------------------	----------------------------------	---

Jestliže ANO, uveďte důvod Vaší návštěvy:

.....

B7. pokr.

	Ne	Ano	.....krát
c) Gynekologa	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>

**Jestliže ANO**, uveďte důvod Vaší návštěvy:

.....

d) Jiného lékaře	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>
------------------	--------------------------------	--------------------------------	---

**Jestliže ANO**, uveďte jakého a důvod Vaší návštěvy:

.....

B8. Navštívila jste v **posledních 12 měsících** některého z následujících specialistů?

	Ne	Ano	.....krát
a) Psychologa	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>

**Jestliže ANO**, uveďte důvod Vaší návštěvy:

.....

b) Psychiatra	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>
---------------	--------------------------------	--------------------------------	---

**Jestliže ANO**, uveďte důvod Vaší návštěvy:

.....

c) Rehabilitačního pracovníka	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	---

**Jestliže ANO**, uveďte důvod Vaší návštěvy:

.....

d) Sociálního pracovníka	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>
--------------------------	--------------------------------	--------------------------------	---

**Jestliže ANO**, uveďte důvod Vaší návštěvy:

.....

B9. Trápily Vás v průběhu minulého měsíce některé z těchto potíží?

V průběhu minulého měsíce mě trápily:	Téměř stále	Někdy	Ne	Po léčbě už ne
a) Stavby úzkosti, napětí	1	2	3	4
b) Stavby sklíčenosti, deprese	1	2	3	4
c) Bolesti hlavy, migréna	1	2	3	4
d) Poruchy spánku	1	2	3	4
e) Pocity vyčerpanosti	1	2	3	4
f) Zažívací obtíže	1	2	3	4
g) Bolesti na hrudi, „píchání u srdce“	1	2	3	4
h) Mžítka před očima nebo mdloba	1	2	3	4
i) Vysoký krevní tlak	1	2	3	4
j) Nízký krevní tlak	1	2	3	4
k) Pocit vyčerpanosti	1	2	3	4
l) Kašel, rýma	1	2	3	4
m) Alergická rýma	1	2	3	4
n) Potíže s dechem nebo astma	1	2	3	4
o) Ekzém	1	2	3	4
p) Jiné kožní problémy	1	2	3	4
q) Křečové žíly	1	2	3	4
r) Hemoroidy	1	2	3	4
s) Chudokrevnost	1	2	3	4
t) Nadváha nebo obezita	1	2	3	4
u) Cukrovka	1	2	3	4
v) Bolesti za krkem	1	2	3	4

B9. pokr.

**V průběhu minulého měsíce mě trápily:**

	<b>Téměř stále</b>	<b>Někdy</b>	<b>Ne</b>	<b>Po léčbě už ne</b>
w) Mravenčení rukou	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
x) Bolesti zad, „plotýnky“	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
y) Časté a bolestivé močení	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
z) Problém udržet moč	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
za) Zácpa	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
zb) Gynekologické potíže	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
zc) Nervozita, podrážděnost	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
	<b>Ano</b>	<b>Ne</b>	<b>Po léčbě už ne</b>	
zd) Jiné duševní či tělesné zdravotní problémy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	

**Jestliže ANO**, popište je, prosím, a označte, jak dlouho trvaly:

	<b>Téměř stále</b>	<b>Někdy</b>
i) .....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
ii) .....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

**Jestliže PO LÉČBĚ UŽ NE**, uveďte, prosím, tyto problémy:

- i) .....
- ii) .....

B10. a) Jak často míváte v poslední době sexuální styk?

- Pětkrát nebo vícekrát týdně
- Dvakrát až čtyřikrát týdně
- Asi jedenkrát týdně
- Jednou až třikrát za měsíc
- Méně než 1x za měsíc
- Vůbec ne

→ Jestliže **VŮBEC NE**, přejděte k B13.

B10. pokr.

b) Cítíte z něj uspokojení?

Ano, plné 1 2 3 4 5 Ne, žádné 6

B11. Pokoušíte se nyní otěhotnět?

Ne

Ne, ale později zamýšlím

Ano, pokouším se

→ Jestliže **ANO**, (i) jak dlouho?   počet měsíců

Jsem již těhotná

→ Jestliže **ANO**, (ii) jak dlouho trvalo, než jste otěhotněla?

↓

  počet měsíců

Jestliže jste odpověděla **3 nebo 4**, přejděte k otázce **B13**.

B12. Jaké formy antikoncepce Vy a Váš partner nyní používáte? *Uvedte, prosím, všechny formy, které jste s partnerem použili během posledních 3 měsíců. Zatrhněte odpověď v každém řádku.*

	Ano	Ne
a) Přerušovaná soulož	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b) Antikoncepční tablety	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c) Antikoncepční injekce, náplasti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
d) Nitroděložní tělísko	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
e) Prezervativ (kondom)	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
f) Metoda plodných a neplodných dnů	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
g) Mám provedenou sterilizaci	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
h) Partner má provedenou sterilizaci	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
i) Jiný prostředek	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

Jestliže **ANO**, uveďte, prosím, jaký:

.....

B13. a) Byla jste těhotná v **posledních 4 letech**?

Ano

Ne

→ **Jestliže NE,**  
přejděte k **B14**.

**Jestliže ANO,**



b) Kolikrát?   krát

c) V případě **těchto** těhotenství, jaké bylo datum poslední menstruace? **Jestliže nevíte,**  
napište **99 99 99**.

	1.	2.	3.
den	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
měsíc	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
rok	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

d) Jak těhotenství dopadlo?

	1.	2.	3.
Samovolným potratem	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
Umělým přerušením (těhotenství bylo nechtěné)	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>
Umělým přerušením z jiných důvodů Uveďte, prosím, z jakých: .....	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>
Jsem ještě těhotná	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>
Dítě se již narodilo	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>
Jinak	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>
Prosím, popište, jak: .....			

e) Uveďte, prosím, datum porodu nebo potratů za **poslední 4 roky**. U roku napište jen  
poslední dvojčíslí. **Jste-li těhotná,** napište místo jednoho z dat **11 11 11**.

	1.	2.	3.
den	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
měsíc	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
rok	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

B13. pokr.

f) Máte (měla jste) v těhotenství nějaké problémy?

1. těhotenství		2. těhotenství		3. těhotenství			
Ano	<input type="text" value="1"/>	Ne	<input type="text" value="2"/>	Ano	<input type="text" value="1"/>	Ne	<input type="text" value="2"/>

Jestliže **ANO**, uveďte, prosím, jaké:

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

B14. Jak byste popsala svoji menstruaci v **poslední době**? (Pokud nemáte v současné době menstruaci, zatrhněte 7 a přejděte k B15.)

	Velmi	Docela	Mírně	Vůbec není	Nemám menstruaci	
a) Jak silné je krvácení?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="7"/>	→ B15.
b) Jak je menstruace bolestivá?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>		
c) Je nepravidelná?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>		
d) Kolik dnů <b>obvykle</b> krvácení trvá?	<input type="text"/>	<input type="text"/>				dnů

e) Jak se cítíte před nebo během menstruace? Zatrhněte JEN JEDNU odpověď v řádku.

Cítím se:	Ano, před	Ano, během	Před i během	Ne
i) Velmi unavená	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
ii) Podrážděná	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
iii) Sklíčená	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
iv) Úzkostná	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
v) Jiná	Ano <input type="text" value="1"/>	Ne <input type="text" value="2"/>		



B14. pokr.

Jestliže **ANO**, popište, prosím, jak se cítíte, a uveďte, kdy:

	<b>Před</b>	<b>Během</b>	<b>Před i během</b>
.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
.....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

B15. Měla jste v **posledních čtyřech letech** proveden výskrab dělohy?

Ano       Ne       Nevím

Jestliže **NE**, nebo **NEVÍTE**, přejděte k B16.

Jestliže **ANO**, uveďte všechny důvody, které se u Vás vyskytly:

	<b>Ano</b>	<b>Ne</b>
a) Silné krvácení při menstruaci	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
b) Bolestivá menstruace	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
c) Umělé přerušování těhotenství	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
d) Samovolný potrat	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
e) Nevím	<input type="text" value="9"/>	<input type="text"/>
f) Jiné důvody	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

Jestliže **ANO**, uveďte, prosím, jaké:

.....

B16. Jste již v menopauze?

Ano

Ne

→ Jestliže **NE**, přejděte k B17.

Jestliže **ANO**,

a) uveďte Váš věk v době nástupu menopauzy:

i) .....let      ii).....měsíců

B16. pokr.

b) Objevily se u Vás v menopauze nějaké potíže (duševní či tělesné)?

Ano

Ne

1

2

→ Jestliže **NE**, přejděte k **B17**.

Jestliže **ANO**, uveďte, které (zatrhněte odpověď v každém řádku):

	Ano	Ne
i) Návaly horka	1	2
ii) Poruchy spánku	1	2
iii) Sklíčenost, plačtivost	1	2
iv) Podrážděnost	1	2
v) Bolesti zad	1	2
vi) Bolesti kloubů	1	2
vii) Větší únava	1	2
viii) Poruchy paměti	1	2
ix) Jiné	1	2

Jestliže **ANO**, uveďte, prosím, jaké:

.....

c) Užíváte léky na potlačení nežádoucích projevů menopauzy (hormonální substituci)?

Ano

Ne

1

2

B17. Uveďte, prosím, Vaše současné míry a váhu.

a) Váha				kg
b) Výška				cm
c) Obvod přes prsa				cm
d) Obvod v pase				cm
e) Obvod přes boky				cm

## **SEKCE C: VAŠE TĚLESNÉ POCITY**

Následujících 20 otázek zjišťuje Vaše tělesné pocity a projevy v poslední době (14 dní). Uved'te, prosím, jak často:

	<b>Nikdy, zřídka</b>	<b>Někdy</b>	<b>Často</b>	<b>Velmi často, stále</b>
C1. Cítím se více nervózní a úzkostná, než je obvyklé.	1	2	3	4
C2. Mám strach a vlastně nevím z čeho.	1	2	3	4
C3. Snadno se rozruším nebo zpanikařím.	1	2	3	4
C4. Mám pocit, že jsem rozvrácená, rozpadlá na kusy.	1	2	3	4
C5. Je se mnou všechno v pořádku a neobávám se ničeho nepříjemného.	1	2	3	4
C6. Cítím chvění a rozklepanost v rukou a nohou.	1	2	3	4
C7. Obtěžují mě bolesti hlavy, bolesti v šiji, bolesti v kříži.	1	2	3	4
C8. Cítím se slabá a snadno se unavím.	1	2	3	4
C9. Jsem klidná a mohu pokojně sedět.	1	2	3	4
C10. Cítím, že mi srdce tluče rychleji.	1	2	3	4
C11. Obtěžují mě závratě.	1	2	3	4
C12. Někdy je mi na omdlení.	1	2	3	4
C13. Volně se mi dýchá.	1	2	3	4
C14. Mám otupělost nebo brnění v prstech na ruku či nohu.	1	2	3	4
C15. Trpím bolestmi žaludku nebo poruchami trávení.	1	2	3	4
C16. Mám časté nutkání močit.	1	2	3	4
C17. Ruce mám obvykle suché a teplé.	1	2	3	4
C18. Mám pocit, že rudnu v obličeji.	1	2	3	4
C19. Snadno usínám a dobře se vyspím.	1	2	3	4
C20. Mám noční děsy (nepříjemné sny).	1	2	3	4

## **SEKCE D: UDÁLOSTI Z POSLEDNÍ DOBY**

V následujícím výčtu jsou události, které mohly vnést do Vašeho života změny. Přihodily se Vám některé z nich od 15. narozenin dospívající/ho, sledované/ho ve výzkumu?

<b>Od 15. narozenin dospívající/ho:</b>	<b>Ano, stala se od 15 do 17 let dospívající/ho</b>	<b>Ano, stala se od 17. narozenin do 19 let</b>	<b>Ano, stala se v obou těchto obdobích</b>	<b>Ne, ve sledovaném období se tato událost nestala</b>
D1. Zemřel Váš partner.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D2. Zemřelo některé z Vašich dětí.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D3. Zemřel/a Váš/Vaše přítel/kyně nebo příbuzný/á.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D4. Některé z Vašich dětí bylo nemocné.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D5. Váš manžel (partner) byl nemocný.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D6. Přátelé nebo příbuzní byli nemocní.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D7. Byla jste přijata do nemocnice.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D8. Dostala jste se do konfliktu se zákonem.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D9. Rozvedla jste se.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D10. Byla jste těžce nemocná.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D11. Váš partner ztratil práci.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D12. Váš partner měl problémy v práci.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D13. Vy jste měla problémy v práci.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

Od 15. narozenin dospívající/ho:	Ano, stala se od 15 do 17 let dospívající/ho	Ano, stala se od 17. narozenin do 19 let	Ano, stala se v obou těchto obdobích	Ne, ve sledovaném období se tato událost nestala
D14. Ztratila jste práci.	1	2	3	4
D15. Partner Vás opustil.	1	2	3	4
D16. Váš partner nebo některé Vaše dítě mělo problémy s policií.	1	2	3	4
D17. Rozešli jste se s partnerem.	1	2	3	4
D18. Snížil se Váš příjem.	1	2	3	4
D19. Hádala jste se s partnerem.	1	2	3	4
D20. Hádala jste se s rodinou nebo přáteli.	1	2	3	4
D21. Hádala jste se s dospívající/m sledovanou/ným v projektu.	1	2	3	4
D22. Přestěhovala jste se.	1	2	3	4
D23. Váš partner Vám fyzicky ublížil.	1	2	3	4
D24. Ztratila jste střechu nad hlavou.	1	2	3	4
D25. Měla jste velké finanční potíže.	1	2	3	4
D26. Provdala jste se.	1	2	3	4
D27. Váš partner fyzicky ublížil Vaším dětem.	1	2	3	4
D28. Vy jste fyzicky ublížila Vaším dětem.	1	2	3	4

<b>Od 15. narozenin dospívající/ho:</b>	<b>Ano, stala se od 15 do 17 let dospívající/ho</b>	<b>Ano, stala se od 17. narozenin do 19 let</b>	<b>Ano, stala se v obou těchto obdobích</b>	<b>Ne, ve sledovaném období se tato událost nestala</b>
D29. Pokusila jste se o sebevraždu.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D30. Byla jste usvědčena z porušení zákona.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D31. Otěhotněla jste.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D32. Narodilo se Vám dítě.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D33. Měla jste samovolný potrat.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D34. Měla jste umělé přerušení těhotenství.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D35. Nastoupila jste do nového zaměstnání.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D36. Skládala jste zkoušku.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D37. Partner k Vám byl citově krutý.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D38. Partner byl citově krutý k Vaším dětem.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D39. Vy jste byla citově krutá k Vaším dětem.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D40. Vykradli Vám byt nebo auto.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D41. Vykradli Vám chatu, chalupu, zahrádku, sklep, garáž.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D42. Našla jste si nového partnera.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D43. Jedno z Vašich dětí nastoupilo na ZŠ, SŠ nebo VŠ.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D44. Váš partner nastoupil do nového zaměstnání.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

Od 15. narozenin dospívající/ho:	Ano, stala se od 15 do 17 let dospívající/ho	Ano, stala se od 17. narozenin do 19 let	Ano, stala se v obou těchto obdobích	Ne, ve sledovaném období se tato událost nestala
D45. Některé Vaše dítě odešlo z domova.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D46. Některé Vaše dítě mělo problémy ve škole.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D47. Zjistila jste, že Vám byl partner nevěrný.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D48. Váš partner měl problémy s alkoholem.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D49. Zemřelo Vaše oblíbené zvíře.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D50. Měla jste úraz/nehodu (zatrhněte, prosím, a uveďte jaký/jakou).	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
.....				
D51. Byla jste přepadena/oloupena.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D52. Zjistila jste, že Vaše dítě/děti berou drogy nebo čichá/ají (rozpouštědla).	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
D53. Měli jste s partnerem na sebe málo času (služební cesty, pracovní vytíženost aj.).	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

D54. a) Stalo se ještě něco jiného **od 15. narozenin dospívající/ho sledované/ho ve výzkumu**, co není uvedeno výše, a zapůsobilo to na Vás nebo vyžadovalo Vaše zvýšené úsilí, abyste se s tím vyrovnala?

Ano

Ne  → Jestliže **NE**, přejděte k otázce **E55**.

D54. pokr.

b) **Jestliže ANO**, popište, prosím, pro každou událost, co a kdy se stalo:

co se stalo:	(1)	(2)
	Když bylo dospívající/mu 15 – 17 let	Od 17. narozenin do 19 let dospívající/ho
(i) .....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
(ii) .....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
(iii) .....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>

D55. a) Stalo se i něco takového, co Vám udělalo mimořádnou radost?

Ano  Ne  → **Jestliže NE**, přejděte k sekci E.

b) **Jestliže ANO**, popište, prosím, pro každou událost, co a kdy se stalo:

co se stalo:	(1)	(2)
	Když bylo dospívající/mu 15 – 17 let	Od 17. narozenin do 19 let dospívající/ho
(i) .....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
(ii) .....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
(iii) .....	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>



## SEKCE E: VAŠE DOMÁCNOST

(„Domácností“ se myslí lidé, kteří žijí s Vámi ve Vašem domě nebo bytě.)

E1. a) Jaký je Váš současný rodinný stav?

- |                    |                                |
|--------------------|--------------------------------|
| Svobodná           | <input type="text" value="1"/> |
| Poprvé provdaná    | <input type="text" value="2"/> |
| Opakovaně provdaná | <input type="text" value="3"/> |
| Rozvedená          | <input type="text" value="4"/> |
| Ovdovělá           | <input type="text" value="5"/> |

b) Kolikrát jste během svého života uzavřela manželství?  krát

c) Jak dlouho každé z Vašich manželství trvalo nebo trvá?

- |               |   |     |   |        |
|---------------|---|-----|---|--------|
| 1. manželství | <input type="text"/> <input type="text"/> | let | <input type="text"/> <input type="text"/> | měsíců |
| 2. manželství | <input type="text"/> <input type="text"/> | let | <input type="text"/> <input type="text"/> | měsíců |
| 3. manželství | <input type="text"/> <input type="text"/> | let | <input type="text"/> <input type="text"/> | měsíců |

E2. Kolik lidí, **včetně Vás**, žije nyní ve Vaší domácnosti?  
(Počítejte i ty, kteří odjíždějí mimo domov do školy nebo za prací.)

- a)  dospělých (nad 18 let)
- b)  mladistvých ve věku 16-18 let
- c)  dětí do 16 let

E3. Vyznačte, prosím, všechny osoby starší 18 let, které s Vámi žijí ve společné domácnosti. Odpovězte, prosím, ano nebo ne v každém řádku.

	Ano	Ne	Počet
a) Vy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	
b) Váš manžel	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	
c) Váš partner	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	
d) Vaše děti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
e) Manželovy/partnerovy děti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
f) Vaši rodiče	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
g) Rodiče Vašeho manžela/partnera	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
h) Jiní Vaši příbuzní	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
i) Jiní příbuzní Vašeho manžela/partnera	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
j) Přátelé	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
k) Podnájemník	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>
l) Někdo jiný	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>

**Jestliže ANO,** napište, prosím, kdo:

.....

E4. a) Je Váš současný partner skutečným (biologickým) otcem Vaší/Vašeho 19-leté/ho dospívající/ho?

Ano  Ne  Nemám partnera  Nevím

**Jestliže** jste odpověděla **ANO** nebo **NEVÍM**, přejděte, prosím, k otázce **E5**.

**Jestliže** jste odpověděla **NE** nebo **NEMÁM PARTNERA**, uveďte, prosím:

b) Kolik bylo dospívající/mu let, když s ním vlastní otec přestal žít?

let

(**Jestliže** od narození nebo před ním, napište **00**.)

**Jestliže** otec přestal s dospívající/m žít před jeho prvními narozeninami, napište **98**.)

E4. pokr.

c) Jak často skutečný (biologický) otec navštěvuje dospívající/ho?

- |                            |                                |                             |
|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| Skoro každý den            | <input type="text" value="1"/> |                             |
| Jednou nebo dvakrát týdně  | <input type="text" value="2"/> |                             |
| Asi jednou za 2 týdny      | <input type="text" value="3"/> |                             |
| Asi jednou za měsíc        | <input type="text" value="4"/> |                             |
| Méně než jednou za měsíc   | <input type="text" value="5"/> |                             |
| Vůbec ne                   | <input type="text" value="6"/> |                             |
| Otec dospívající/ho zemřel | <input type="text" value="7"/> | → Přejděte, prosím, k E4e). |

d) Podporuje skutečný (biologický) otec dospívající/ho finančně?

- |                    |                                |
|--------------------|--------------------------------|
| Ano, pravidelně    | <input type="text" value="1"/> |
| Ano, příležitostně | <input type="text" value="2"/> |
| Ne                 | <input type="text" value="3"/> |

e) Kolik z Vašich partnerů (po biologickém otci 19-leté/ho dospívající/ho) se podílelo na její/jeho výchově?

partnerů

E5. Uved'te, prosím, pro **kolik** dětí, které s **Vámi žijí**: (Jestliže s Vámi takové dítě nežije, napište, prosím **0**)

- |  | Počet dětí           |
|--|----------------------|
| a) Jste Vy a Váš současný partner biologickými rodiči                        | <input type="text"/> |
| b) Jste Vy biologickou matkou, ale jejich biologický otec s Vámi nežije      | <input type="text"/> |
| c) Je Váš partner biologickým otcem, ale Vy nejste jejich biologickou matkou | <input type="text"/> |
| d) Nejste Vy ani partner biologickými rodiči                                 | <input type="text"/> |

Uved'te, prosím, zda jste je adoptovali, máte je v pěstounské péči apod.

.....

E6. a) Máte Vy sama nebo Váš manžel/partner ještě **jiné děti, které s Vámi nežijí?**

Ano  Ne  **Jestliže NE**, přejděte k E7.

**Jestliže ANO**, je to z následujících důvodů: (*zatrhněte odpověď v každém řádku*)

	<b>Ano</b>	<b>Ne</b>
i) Jsou dospělé	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
ii) Jsou v péči bývalého partnera	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
iii) Jiný důvod: <b>Jestliže <u>ANO</u></b> , uveďte jej, prosím:	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

.....  
**Tyto děti jsou:**

	<b>Ne</b>	<b>Ano, a navštěvují nás</b>	<b>Ano, ale nenavštěvují nás</b>
b) Děti mého partnera, ale ne moje	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
c) Moje děti, ale ne partnerovy	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
d) Naše společné děti	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

E7. Mají někteří z členů Vaší domácnosti (včetně Vás a Vaší/Vašeho 19-leté/ho dospívající/ho) chronickou nemoc nebo vadu?

Ano  Ne  → **Jestliže NE**, přejděte k otázce F1.

**Jestliže ANO**, uveďte, prosím:

a) **Jakou** nemoc nebo vadu

b) **Kdo** ji má  
(podle vztahu k Vám, např. sledovaná/ý dospívající, starší/mladší syn/dcera, tchyně atd.)

i)	.....	.....
ii)	.....	.....
iii)	.....	.....
iv)	.....	.....
v)	.....	.....

## SEKCE F: VÁŠ PARTNER

Následující sekce je zaměřena na Vaše vztahy s partnerem.

Bude označován jako on, ačkoliv se otázky vztahují i k případné partnerce.

F1. Máte v současné době partnera?

Ano  1      Ne  2      →      **Jestliže NE** (nemáte partnera), přejděte, prosím, ke **F27**.

**Jestliže ANO,**

F2. a) Je to stejný partner jako ten, který s Vámi žil před čtyřmi lety?

Ano  1      Ne  2

↓  
**Jestliže ANO,** přejděte, prosím, k otázce **F2 c)**.

**Jestliže NE,** uveďte, prosím:

b) Kolikátý je to partner od 15. narozenin Vaší/Vašeho devatenáctileté/ho dospívající/ho?

kolikátý:

c) Jak dlouho trvá Váš vztah?

roků       měsíců

d) Jestliže nejste s partnerem sezdáni, plánujete sňatek?

Ano  1      Ne  2

**Jestliže NE,** jaký pro to máte důvod?

.....  
.....

F3. Následující výroky se týkají vztahu Vašeho partnera k Vaší/Vašemu 19-leté/mu dospívající/mu. Uved'te, prosím, do jaké míry odpovídají Vaším pocitům.

	<b>Vždy to tak cítím</b>	<b>Někdy to tak cítím</b>	<b>Nikdy to tak necítím</b>
<b>Pokud jde o 19-letou/ého dospívající/ho:</b>	↓	↓	↓
a) Partner má toto dítě skutečně rád.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
b) Líbí se mi, jak s ním partner jedná.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
c) Bojím se nechat dítě s partnerem samotné, protože by na ně mohl být hrubý.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
d) Partner má k dítěti velmi blízký vztah.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
e) Dítě jde partnerovi na nervy.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
f) Partner se zájmem sleduje, jak se dítě vyvíjí.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
g) Partner dítě respektuje a vyslechne si jeho názory.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
h) Dítě je pro partnera velmi důležité.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

F4. Jak byste charakterizovala svého partnera?

	<b>Téměř vždy</b>	<b>Někdy</b>	<b>Téměř nikdy</b>
		↓	
a) Ochotný pomoci, spolupracuje	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
b) Klidný, zdrženlivý	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
c) Nespolehlivý	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
d) Společenský, otevřený	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
e) Nesobecký	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
f) Panovačný	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
g) Chápající	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
h) Vznětlivý, snadno se rozčílí	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
i) Přívětivý, snadno se s ním vychází	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

F5. Jak se Váš partner cítí v poslední době po zdravotní stránce?

Výborně						Mizerně
1	2	3	4	5	6	

F6. a) Kolik cigaret denně Váš partner vykouří?  
(Jestliže nekouří, napište **00**.)

i) V pracovní dny	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ii) O víkendu	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	----------------------	---------------	----------------------	----------------------

b) Jak často kouří?

	Každý den	Někdy	Nikdy	Nevím
i) Dýmku	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ii) Doutníky, viržinka	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
iii) Jiné, prosím, uveďte:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

.....

F7. Který z následujících výroků týkajících se alkoholu vystihuje nejlépe Vašeho partnera?  
(*skleničkou se míní hostinská odlivka na lihoviny 5cl nebo 1/2 l piva nebo 2dl sklenice vína*)

Nikdy nepije alkohol	<input type="text"/>	→ Přejděte, prosím, ke <b>F9</b> .
Pije méně než jednou za týden	<input type="text"/>	→ Přejděte, prosím, ke <b>F9</b> .
Pije příležitostně, přinejmenším jednou za týden	<input type="text"/>	
Jednu až dvě sklenky pije skoro každý den	<input type="text"/>	
Pije tři až devět skleniček denně	<input type="text"/>	
Pije nejméně deset skleniček denně	<input type="text"/>	
Nevím	<input type="text"/>	

F8. Kolik sklenic nebo lahví uvedených nápojů vypil Váš partner v posledním týdnu? Jestliže Váš partner daný alkohol nepije, napište, prosím, **00**. Jestliže nevíte, napište **99**.

a) Pivo 10°	<input type="text"/>	lahví, püllitrů
b) Pivo 12°	<input type="text"/>	lahví, püllitrů

F8. pokr.

- |    |   |                      |                        |
|----|---|----------------------|------------------------|
| c) | Koktejly, míchané nápoje<br>(Bavorák, Gin Fizz apod.) | <input type="text"/> | počet                  |
| d) | Destiláty   | <input type="text"/> | malých odlivek (2 cl)  |
| e) | Destiláty   | <input type="text"/> | velkých odlivek (4 cl) |
| f) | Víno  | <input type="text"/> | skleniček (2 dl)       |

F9. Kdo vykonává tyto domácí práce?  
*Uveďte nejčastější variantu.*

	Vždy já ↓	Většinou já ↓	Oba společně ↓	Většinou partner ↓	Vždy partner ↓	Někdo jiný ↓	
a) Nákup potravin	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
b) Vaření	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
c) Úklid domácnosti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
d) Opravy v domácnosti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
e) Hlídaní dětí	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f) Praní prádla	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
g) Žehlení	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Není  
potřeba**  
↓

F10. a) Kolik procent všech domácích prací vykonáváte Vy?

%

b) Kolik procent všech domácích prací vykonává Váš partner? Jestliže Váš partner s Vámi nežije ve společné domácnosti, napište, prosím, **777**.

%



F11. Jak moc jste celkově spokojena s rozdělením domácích prací mezi Vámi a Vaším partnerem?

Spokojena  
1 2 3 4 5 6  
Nespokojena

Partner se mnou nežije ve společné domácnosti

7

F12. Kdo rozhoduje o těchto aktivitách? (Uved'te nejčastější variantu.)

	Vždy já ↓	Většinou já ↓	Oba společně ↓	Většinou partner ↓	Vždy partner ↓
a) Jak trávit společný volný čas	1	2	3	4	5
b) Jak často navštěvovat rodinu nebo přátele	1	2	3	4	5
c) Kdy provádět opravy, vymalovat byt apod.	1	2	3	4	5

Partner se mnou nežije ve společné domácnosti

7

d) Jak hospodařit se společnými penězi

1 2 3 4 5

Nemáme s partnerem společné peníze

7

F13. a) O kolika procentech všech věcí rozhodujete Vy?

%

b) O kolika procentech všech věcí rozhoduje Váš partner?

%

F14. Jak moc jste celkově spokojena s rozdělením rozhodování mezi Vámi a Vaším partnerem?

Spokojena  
1 2 3 4 5 6  
Nespokojena

F15. Lidé se velmi liší v tom, jak jsou spokojeni nebo nespokojeni se svými vztahy. Jak se díváte Vy na tyto stránky společného života?

	Velmi spokojena	Spíše spokojena	Spíše nespokojena	Velmi nespokojena
a) Nakládání s rodinnými financemi	1	2	3	4
b) Projevování náklonnosti, citu	1	2	3	4
c) Sex	1	2	3	4
d) Množství společně stráveného času	1	2	3	4
e) Rozhodování o zásadních věcech	1	2	3	4
f) Péče o domácnost	1	2	3	4
g) Zájmy a činnost ve volném čase	1	2	3	4
h) Jak vychovávat děti	1	2	3	4

F16. Jak často jste v posledních 3 měsících uskutečnili s partnerem tyto činnosti?

	Nikdy ↓	Méně než jednou za měsíc	Méně než jednou za týden	Nejméně jednou za týden
a) Sportovali jsme spolu.	1	2	3	4
b) Jeli jsme spolu na dovolenou.	1	2	3	4
c) Jeli jsme na chatu.	1	2	3	4
d) Pracovali jsme spolu na zahradě.	1	2	3	4
e) Zašli jsme si na oběd nebo večeři.	1	2	3	4
f) Zašli jsme si na skleničku, kávu nebo čaj.	1	2	3	4
g) Navštívili jsme přátele.	1	2	3	4
h) Navštívili jsme příbuzné.	1	2	3	4

F16. pokr.

	Nikdy ↓	Méně než jednou za měsíc	Méně než jednou za týden	Nejméně jednou za týden
i) Zašli jsme si do kina nebo do divadla.	1	2	3	4
j) Šli jsme na procházku nebo na výlet.	1	2	3	4
k) Podnikli jsme jinou společnou činnost.	<b>Ano</b> 1	<b>Ne</b> 2		

**Jestliže ANO,** popište ji, prosím, a napište, jak často:

i) .....	2	3	4
ii) .....	2	3	4
iii) .....	2	3	4

F17. Stala se v **posledních 3 měsících** některá z následujících situací?

	<b>Ano, já jsem to udělala</b>	<b>Ano, udělal to partner</b>	<b>Ano, udělali jsme to oba</b>	<b>Ne, nestalo se to</b>
a) Nemluvili jsme spolu více než půl hodiny	1	2	3	4
b) Jeden z nás odešel z domu	1	2	3	4
c) Křičeli jsme na sebe nebo si nadávali	1	2	3	4
d) Dali jsme si facku nebo jeden druhého uhodili	1	2	3	4
e) Házeli jsme po sobě předměty nebo je rozbíjeli	1	2	3	4
f) Vyhrožovali jsme si rozvodem (rozchodem)	1	2	3	4

F18. Kolik hádek nebo neshod jste měli s partnerem v **posledních 3 měsících**?

Žádnou  Jednu až tři  Čtyři až sedm  Osm až třináct  Čtrnáct a více

F19. Jak často Vás partner v **posledním měsíci** rozčilil?

Vůbec ne  Méně než jednou týdně  Jednou až dvakrát za týden  Třikrát až šestkrát za týden  Každý den

F20. Jak často jste ho v **posledním měsíci** rozčilila Vy?

Vůbec ne  Méně než jednou týdně  Jednou až dvakrát za týden  Třikrát až šestkrát za týden  Každý den

F21. Kolik volných večerů v **měsíci** trávíte **mimo domov Vy sama** nebo se svými přáteli?

Žádný  Jeden  Dva až tři  Čtyři až sedm  Osm a více

F22. Kolik volných večerů v **měsíci** tráví Váš **partner mimo domov sám** nebo se svými přáteli?

Žádný  Jeden  Dva až tři  Čtyři až sedm  Osm a více

F23. Jak často se s partnerem v průběhu týdne?

	Nikdy ↓	Méně než jednou za týden	Jednou až třikrát za týden	Většinu dnů
a) Bavíte o práci nebo o tom, jak jste prožili den	1	2	3	4
b) Společně zasmějete	1	2	3	4
c) O něčem bavíte (co je nového, o koníčcích nebo zájmech)	1	2	3	4
d) Políbíte nebo obejmete	1	2	3	4
e) Děláte plány	1	2	3	4
f) Bavíte o svých pocitech nebo starostech	1	2	3	4
g) Společně sledujete televizi	1	2	3	4

F24. Následuje výčet postojů a způsobů chování, které lidé časem zjistí u svých blízkých. Odhadněte, prosím, postoje a chování svého partnera vůči Vám v poslední době a vyznačte pro každou položku nejpřiléhavější odpověď.

Můj partner:	Velmi pravdivé	Dost pravdivé	Trochu pravdivé	Nepravdivé ↓
a) Je ke mně velmi ohleduplný.	1	2	3	4
b) Chce, abych byla v některých rozepřích na jeho straně.	1	2	3	4
c) Přeje si přesně vědět, co dělám a kde jsem.	1	2	3	4
d) Je dobrý společník.	1	2	3	4
e) Je ke mně laskavý a něžný.	1	2	3	4
f) Moc mu vadí, když nesdílím jeho názory.	1	2	3	4
g) Snaží se mě změnit.	1	2	3	4

F24. pokr.

<b>Můj partner:</b>	<b>Velmi pravdivé</b>	<b>Dost pravdivé</b>	<b>Trochu pravdivé</b>	<b>Nepravdivé</b> ↓
h) Plně mi důvěřuje.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
i) Má sklon mě kritizovat pro maličkosti.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
j) Chápe mé problémy a starosti.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
k) Má sklon mě komandovat.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
l) Trvá na tom, abych dělala přesně to, co se mi řekne.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
m) Je ke mně jemný a pozorný.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
n) Dává mi pocit potřeby.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
o) Chce, abych se změnila v maličkostech.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
p) Má mě moc rád.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
q) Snaží se mít nade mnou převahu.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
r) Je s ním legrace.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
s) Chce, abych se hodně změnila.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
t) Má snahu kontrolovat vše, co dělám.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
u) Dává mi najevo své uznání.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
v) V soukromí je ke mně kritický.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
w) Je ke mně milý, jemný a laskavý.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>
x) Mluví na mě přívětivým a přátelským tónem.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>

F25. Jak moc jste celkově spokojena s partnerským životem?

**Spokojena**  
1     2     3     4     5     **Nespokojena**  
6

F26. Má Váš partner v současné době zaměstnání?

Ano  Ne  → **Jestliže NE**, jak dlouho není zaměstnán?

roků      měsíců

(jestliže je bez zaměstnání kratší dobu než 1 měsíc, napište, prosím, **00**)

**Jestliže MÁTE partnera**, přejděte, prosím, k následující sekci **G**.

**Jestliže NEMÁTE partnera**, prosím, odpovězte:

F27. Jak dlouho jste bez stálého partnera?

roků      měsíců

F28. Jaké jsou důvody toho, že nemáte stálého partnera?

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

F29. Jak moc jste spokojena s tím, že nemáte stálého partnera?

**Spokojena**  
1     2     3     4     5     **Nespokojena**  
6

## SEKCE G: VAŠE ZAMĚSTNÁNÍ

- G1. Napište seznam všech svých zaměstnání **od 15 let věku** Vaší/Vašeho devatenáctileté/ho dospívající/ho. Pokud jste nyní nebo jste v minulosti byla ženou v domácnosti, na mateřské dovolené či nezaměstnaná, uveďte to, prosím, také.

Zahájení práce (uveďte kalendářní rok)	Zaměstnána jako (např. účetní, lékařka, dělnice)	Odvětví, v němž jste zaměstnána (např. chemický průmysl, textilní)	Počet pracovních hodin za týden	Ukončení práce (uveďte kalendářní rok)
Př. ...2006...	...lékařka.....	..zdravotnictví.....	...60.....	..stále pracuji.
1. ....	.....	.....	.....	.....
2. ....	.....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....	.....
4. ....	.....	.....	.....	.....
5. ....	.....	.....	.....	.....

**Zaměstnáním se rozumí vyvíjení jakékoliv odměňované pracovní aktivity.  
Zamyslete se, prosím, nad tímto vymezením zaměstnání a odpovězte:**

- G2. Máte v současné době zaměstnání?

Ano  1      Ne  2

**Jestliže NE, přejděte, prosím, k otázce G23.**

**Jestliže ANO, prosím, odpovězte:**

- G3. Kolik máte v současné době zaměstnání?

počet

- G4. a) Jaké je Vaše hlavní zaměstnání?  
(Za hlavní považujte to, ve kterém uplatňujete odpočty na daních.)  
Uveďte, prosím, co možná nejpřesněji název a pracovní náplň:  
(i v případě, že sama podnikáte)

**Název:** .....

**Pracovní náplň:** .....



G4. pokr.

b) Kolik hodin **týdně** pracujete v tomto hlavním zaměstnání?

hodin týdně

G5. a) Máte ještě vedlejší zaměstnání?

Ano  1 Ne  2 → **Jestliže NE**, přejděte, prosím, k otázce **G6**.

**Jestliže ANO**,

b) Jaké je Vaše vedlejší zaměstnání?

Uveďte, prosím, co možná nejpřesněji název a pracovní náplň.  
(i v případě, že sama podnikáte)

**Název:** .....

**Pracovní náplň:** .....

c) Kolik hodin **týdně** pracujete v tomto vedlejším zaměstnání?

hodin týdně

d) Máte ještě jiné vedlejší zaměstnání?

Ano  1 Ne  2 → **Jestliže NE**, přejděte, prosím, k otázce **G6**.

e) Kolik hodin **týdně** v tomto dalším vedlejším zaměstnání pracujete?

hodin týdně

G6. Pracujete i o víkendech?

Většinou ano  1 Někdy ano  2 Ne  3

G7. Pracujete po večerech nebo v noci?

Většinou ano  1 Někdy ano  2 Ne  3

G8. a) Pracujete na směny?

Ano  1 Ne  2 → **Jestliže NE**, přejděte, prosím, k **G9**.

**Jestliže ANO**,

G8. pokr.

b) V kolikasměnném provozu pracujete?

- V dvousměnném
- V třisměnném
- V jiném

i. Pokud v jiném, prosím, uveďte: .....

G9. a) Podnikáte?

Ano

Ne  → Jestliže **NE**, přejděte, prosím, k **G10**.

Jestliže **ANO**,

b) Zaměstnáváte jiné osoby?

Ano

Ne  → Jestliže **NE**, přejděte, prosím, k **G10**.

Jestliže **ANO**,

c) Kolik osob zaměstnáváte? .....zaměstnanců

G10. Kolik osob je Vám v zaměstnání přímo podřízeno? ..... podřízených

G11. Jakou odpovědnost máte ve svém zaměstnání?

Vysokou       Žádnou

G12. Jak velkou tělesnou námahu v současném zaměstnání vynakládáte?

- Velkou
- Středně velkou
- Malou
- Velmi malou

G13. Jak velké duševní zatížení pro Vás současné zaměstnání představuje?

- |               |                                |
|---------------|--------------------------------|
| Velké         | <input type="text" value="1"/> |
| Středně velké | <input type="text" value="2"/> |
| Malé          | <input type="text" value="3"/> |
| Velmi malé    | <input type="text" value="4"/> |

G14. Jak často se cítíte z práce unavená nebo vyčerpaná?

- |                              |                                |
|------------------------------|--------------------------------|
| Cítím se tak pořád           | <input type="text" value="1"/> |
| Většinou se tak cítím        | <input type="text" value="2"/> |
| Někdy se tak cítím, někdy ne | <input type="text" value="3"/> |
| Jen zřídka se tak cítím      | <input type="text" value="4"/> |
| Nikdy se tak necítím         | <input type="text" value="5"/> |

G15. Jaké jsou hlavní důvody toho, že pracujete? Uveďte, prosím, všechny: (Zatrhňte odpověď v každém řádku.)

- |  | Ano                            | Ne                             |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| a) Finanční, jsem živitelka nebo spoluživitelka rodiny | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| b) Finanční, pro mimořádné výdaje rodiny               | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| c) Profesionální kariéra                               | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| d) Práce mi přináší potěšení                           | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| e) Abych se dostala z domu                             | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| f) Jiný důvod,<br>Uveďte, prosím, jaký:                | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |

.....  
.....

G16. Jak jste spokojena se svým zaměstnáním?

- |           |   |   |   |   |   |             |
|-----------|---|---|---|---|---|-------------|
| Spokojena |   |   |   |   |   | Nespokojena |
| 1         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |             |

G17. Když opominete všechny důvody, proč pracujete (včetně finančních), kolik **hodin týdně** by se Vám líbilo pracovat?

hodin

G18. Pracujete doma?

Ano, pracuji pouze doma

1

→ **Jestliže pracujete pouze doma, přejděte, prosím, k G27.**

Ano, pracuji doma, ale také mimo domov

2

Ne, pracuji mimo domov

3

G19. Jakým dopravním prostředkem obvykle cestujete do zaměstnání?  
Uveďte všechny dopravní prostředky, které používáte.

	Ano	Ne
a) Vlák, meziměstský autobus	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
b) Veřejnou dopravu (MHD – autobus, tramvaj, trolejbus)	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
c) Auto	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
d) Kolo	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
e) Chodím pěšky	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
f) Jinak	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2

G20. Jak dlouho Vám cesta obvykle trvá?

	Méně než 15 minut	15 až 29 minut	30 až 59 minut	Hodinu a více
a) Cesta do zaměstnání	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4
b) Cesta ze zaměstnání	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 4

G21. Dojíždíte do zaměstnání mimo svou obec nebo město?

Ano  1      Ne  2

G22. Kolik **nocí měsíčně** zpravidla pobýváte z pracovních důvodů mimo domov?

nocí měsíčně

**Jestliže MÁTE v současné době ZAMĚSTNÁNÍ, přejděte k otázce G27.**

**Jestliže NEMÁTE v současné době ZAMĚSTNÁNÍ, prosím, odpovězte:**

G23. Jak dlouho jste nyní nezaměstnaná?  měsíců

G24. Jste evidována na úřadu práce? **Ano** 1 **Ne** 2

a) **Jestliže ANO**, jak dlouho?  měsíců

G25. Jaký je důvod (jaké jsou důvody) Vaší nezaměstnanosti?  
*Odpovězte prosím na všechny položky.*

	<b>Ano</b>	<b>Ne</b>
a) špatný zdravotní stav	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
b) částečný nebo plný invalidní důchod	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
c) odešla jsem dobrovolně	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
d) byla jsem nucena odejít	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2

**Jestliže ANO**, odpovězte prosím, z jakých důvodů?

di) snižování stavu (nadbytečnost)	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
dii) zrušení pracovního místa	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
diii) po návratu z rodičovské dovolené	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
div) neprodloužení smlouvy po uplynutí sjednané doby (na dobu určitou)	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2
dv) jiné	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2

**Jestliže ANO**, uveďte, prosím, jaké:

.....

.....

.....

- G26. Souvisí Vaše nezaměstnanost s hospodářskou krizí? **Ano**  **Ne**
- G27. Pomáhal Vám Váš zaměstnavatel při propuštění? **Ano**  **Ne**

**Jestliže ANO**, uveďte, prosím, jakým způsobem?

- |   | <b>Ano</b>                     | <b>Ne</b>                      |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| a) poradenství při ztrátě zaměstnání (outplacement) | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| b) nabídkou rekvalifikačního kurzu                  | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| c) poskytnutím volna pro hledání nového zaměstnání  | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| d) jinak  | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |

**Jestliže ANO**, uveďte, prosím, jak?

.....

.....

.....

- G28. a) Hledáte si práci?

Ano  Ne  → **Jestliže NE**, přejděte, prosím, k otázce **G28f**).

**Jestliže ANO**,

- b) Jak dlouho ji už hledáte?   měsíců

- c) Využíváte při hledání práce následujících prostředků? *(odpovězte na všechny položky, prosím)*

- |   | <b>Ano</b>                     | <b>Ne</b>                      |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| ci) úřad práce  | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| cii) personální agentura                                      | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| ciii) pracovní portály na internetu (jobs.cz, prace.cz apod.) | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| civ) inzerce v novinách                                       | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| cv) rodina a přátelé  | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |

G28. pokr.  
cvi) jiné

Ano

Ne

1

2

Jestliže ANO, uveďte, prosím, jaké?

.....

.....

.....

d) Je pro Vás obtížné najít práci?

1

2

e) Chcete začít ihned pracovat?

Ano

1

Ne

2

→ Jestliže NE, přejděte, prosím, k otázce G29.

Jestliže si NEHLEDÁTE PRÁCI, prosím, odpovězte:

f) Co je důvodem, že si nehledáte práci? (Uveďte, prosím, všechny možné odpovědi.)

	Ano	Ne
i) Jsem na rodičovské dovolené	1	2
ii) Nechci pracovat	1	2
iii) Starám se o rodinu	1	2
iv) Ze zdravotních důvodů	1	2
v) Jiný důvod, Uveďte, prosím, jaký:	1	2

.....

G29. Jak moc jste spokojena s tím, že nejste zaměstnána?

Spokojena

1

2

3

4

5

Nespokojena

6

G30. Jakých oblastí se Vaše nezaměstnanost nejvíce dotkla? (odpovězte, prosím, v každém řádku)

	Pozitivně			Negativně		
a) zdravotního stavu	1	2	3	4	5	6
b) životního stylu	1	2	3	4	5	6
c) vztahů v rodině	1	2	3	4	5	6
d) vztahu s partnerem	1	2	3	4	5	6
e) vztahů s dětmi	1	2	3	4	5	6
f) volného času	1	2	3	4	5	6
f) finanční a materiální situace	1	2	3	4	5	6

G31. a) Vykonáváte nějakou dobrovolnou práci?

Ano, nyní vykonávám  Nyní ne, ale vykonávala jsem v minulosti  Ne, nikdy jsem nevykonávala

b) Uveďte, prosím, jakou dobrovolnou práci vykonáváte nebo jste vykonávala:

.....

G32. Pracovala jste někdy tzv. „na černo“?

	Ano	Ne
Ano, v současnosti pracuji	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
Ano, v minulosti jsem pracovala	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
Ne, nikdy jsem „na černo“ nepracovala	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

G33. Uveďte, prosím, **nejvyšší** stupeň dokončeného vzdělání. (Zatrhněte **jen jednu** možnost.)

Základní	<input type="text" value="1"/>
Vyučení a střední odborné bez maturity	<input type="text" value="2"/>
Úplné střední s maturitou	<input type="text" value="3"/>
Vyšší odborné a nástavbové	<input type="text" value="4"/>
Vysokoškolské	<input type="text" value="5"/>
Postgraduální vzdělání	<input type="text" value="6"/>
Jiný typ vzdělání,	<input type="text" value="7"/>



Uveďte, prosím, jaký:

.....

G34. a) V jakém oboru jste získala vzdělání nebo kvalifikaci?

i) .....

ii) .....

iii) .....

b) Pracujete v oboru, který jste vystudovala, nebo ve kterém jste se vyučila?

Ano  1                      Ne  2

G35. a) Považujete své vzdělání pro výkon Vašeho současného zaměstnání za postačující?

Ano  1                      Ne  2

b) Uvažujete o rozšíření svého vzdělání nebo o rekvalifikaci?

Ano  1                      Ne  2

**Jestliže ANO, prosím, popište:**

.....

G36. a) Studujete v současné době (nebo se jinak soustavně vzděláváte)?

Ano  1                      Ne  2

**Jestliže ANO,**

b) Co studujete?

bi. Obor .....

bii. Typ školy .....

d) Jakou formou (prezenční, kombinovanou, distanční,...)?

.....

G37. Jak obtížné je pro Vás nyní zabezpečit **pro rodinu**?

	Velmi obtížné	Obtížné ↓	Trochu obtížné	Bez obtíží
a) Jídlo	1	2	3	4
b) Oblečení	1	2	3	4
c) Topení	1	2	3	4
d) Nájem a inkaso	1	2	3	4
e) Potřeby pro 19-letou/ého dospívající/ho	1	2	3	4
f) Náklady na vzdělávací a zájmové kroužky (balet, hudební škola, jazyková škola apod.)	1	2	3	4
g) Lékařskou péči	1	2	3	4
h) Dovolenu, prázdniny	1	2	3	4
i) Něco jiného	Ano 1	Ne 2		

Jestliže **ANO**, popište a uveďte, jak je to obtížné:

	Velmi obtížné	Obtížné ↓	Málo obtížné
i) .....	1	2	3
ii) .....	1	2	3
iii) .....	1	2	3

G38. a) Jaký je Váš **rodinný průměrný čistý měsíční příjem**?

Nezapomeňte, prosím, započítat i půjčky, jejichž splátky jsou Vám strhávány z platu, výživné na dítě apod.

Kč za měsíc

b) Kolik procent z této částky vyděláváte Vy?  %

c) Kolik z tohoto rodinného čistého měsíčního příjmu tvoří:



## Garance výzkumu

Všechny informace, které jste nám poskytla, jsou zcela důvěrné a budou zpracovány pouze hromadně.

Nikdo nebude mít možnost žádným způsobem spojit informace obsažené v tomto dotazníku s Vaším jménem.

**Doc. MUDr. Lubomír Kukla, CSc.**  
odpovědný řešitel projektu ELSPAC pro ČR,  
mezinárodní koordinátor projektu ELSPAC a  
vedoucí Výzkumného pracoviště preventivní  
a sociální pediatrie  
pracoviště Bieblova 16, 613 00 Brno  
Lékařská fakulta, Masarykova univerzita, Brno  
e-mail: [lubomir.kukla@tiscali.cz](mailto:lubomir.kukla@tiscali.cz)



**MASARYKOVA UNIVERZITA**  
Lékařská fakulta

Komenského nám. 2  
662 43 Brno

Tel.: 549 491 111  
Fax: 542 213 996

**Pracoviště:**  
Výzkumné pracoviště preventivní a  
sociální pediatrie

Bieblova 16  
613 00 Brno

Tel.: 549493715, 549494773

E-mail: [lubomir.kukla@tiscali.cz](mailto:lubomir.kukla@tiscali.cz)  
<http://www.med.muni.cz/elspac>