

KOHORSZ '18 MAGYAR SZÜLETÉSI KOHORSZVIZSGÁLAT MÓDSZERTANI LEÍRÁS

A VÁRANDÓS KUTATÁSI SZAKASZ
ELŐKÉSZÍTÉSE

Szerkesztette: Veroszta Zsuzsanna

KUTATÁSI JELENTÉSEK 99.



KSH NÉPESSÉGTUDOMÁNYI
KUTATÓINTÉZET



KOHORSZ '18
magyar születési kohorszvizsgálat



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

SZÉCHENYI 2020



Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

A kiadványt, kérjük, a következőképpen hivatkozza:

Veroszta Zsuzsanna (szerk.) (2018): *Kohorsz '18 Magyar Születési Kohorszvizsgálat módszertani leírás. A várandós kutatási szakasz előkészítése*. Kutatási Jelentések 99. KSH Népeségtudományi Kutatóintézet, Budapest. DOI: 10.21543/Kut.2018.99

A Kutatási Jelentések 99. a KSH NKI Magyar Születési Kohorszvizsgálatának részeként, az EFOP-1.9.4-VEKOP-16-2016-00001 azonosítószámú, „A szociális ágazat módszertani és információs rendszereinek megújítása” című európai uniós projekt keretében jelent meg.

Igazgató:

Spéder Zsolt

Szerzők © Boros Julianna, Fábíán Ildikó, Gresits Gabriella, Kapitány Balázs,
Kopcsó Krisztina, Rohr Adél, Szabó Laura, Veroszta Zsuzsanna

Sorozatszerkesztő:

Makay Zsuzsanna

Szerkesztő:

Veroszta Zsuzsanna

Lektorálta:

Murinkó Livia

Olvasószerkesztő:

Majoros Györgyi

Grafika:

Farkas Anna, anagraphic

Tördelés:

Barna Gergely

KSH Népeségtudományi Kutatóintézet

1024 Budapest, Buday László u. 1-3.

nki@demografia.hu

www.demografia.hu

Kohorsz '18 Magyar Születési Kohorszvizsgálat

www.kohorsz18.hu

info@kohorsz18.hu

ISSN 0236-736X

ISBN 978-963-9597-48-8

KOHORSZ '18
MAGYAR SZÜLETÉSI KOHORSZVIZSGÁLAT
MÓDSZERTANI LEÍRÁS

A VÁRANDÓS KUTATÁSI SZAKASZ ELŐKÉSZÍTÉSE

SZERKESZTETTE: VEROSZTA ZSUZSANNA

TARTALOM

1. Veroszta Zsuzsanna: Bevezetés	7
1.1. A Kohorsz '18 kutatás bemutatása	7
1.2. A kutatás menete	8
1.3. A módszertani leírás célja	8
1.4. Az előkészítési szakasz és ütemezése	9
2. Kapitány Balázs: Az alapsokaság meghatározásának, a minta kialakításának gyakorlati lépései	11
2.1. A minta kialakításának „keretfeltételei”	11
2.2. A mintavételi alapsokaság	13
2.3. A minta kialakításának főbb lépései	13
2.4. Jövőbeli kihívások, lehetőségek	17
3. Gresits Gabriella: Fókuszcsoportos megalapozó kutatások	19
3.1. Szakmai egyeztetés a védőnőkkel	19
3.2. Fókuszcsoportos beszélgetések a várandósokkal	21
3.3. A fókuszcsoportok témái	22
3.4. Eredmények, tapasztalatok	22
4. Veroszta Zsuzsanna: A szakmai megalapozó munka lépései	25
4.1. Megalapozó tanulmányok	25
4.2. Adatfelvételi eszközök	26
4.3. A kérdőívek elkészítése	27
4.4. Szakértői véleményezés	28
4.5. Szakmai nyilvánosság	29
4.6. Szakértői testületek	29
4.7. Adatvédelmi háttér biztosítása	31

5. Kopcsó Krisztina: Kérdőívelemek magyar adaptációja	33
5.1. Bevezetés	33
5.2. Módszer	33
5.3. Eredmények	35
5.4. Összefoglalás	38
6. Szabó Laura: A kérdőívek tesztelése: pilot kutatási szakasz	41
6.1. A pilot kutatás célja	41
6.2. A pilot kérdőív témakörei	42
6.3. A pilot minta	44
6.4. Terepmunka, lekérdezés	45
6.5. Pilot eredmények	47
7. Rohr Adél: Informatikai háttértámogatás biztosítása	51
7.1. A megfelelő adatrögzítési módszer kiválasztása	51
7.2. Az online kérdőívek felépítése	52
7.3. Az online rögzítőfelület tesztelése és véglegesítése	54
7.4. Az adatok átvétele és javítása	54
8. Boros Julianna: Képzések, képzési háttéranyagok	55
8.1. A képzések tervezése	55
8.2. Oktatási helyszínek	56
8.3. A képzések előkészítése	57
8.4. A képzések felépítése	57
8.5. Összegzés	60
9. Fábián Ildikó: A kutatás indulásának szervezési lépései	61
Melléklet: A várandós adatfelvételi szakasz kutatási kérdőívei	63
Várandós kérdőív	64
Önkitöltős füzet	123
A Népeştudományi Kutatóintézet kutatási jelentései	131

1. BEVEZETÉS

VEROSZTA ZSUZSANNA

1.1. A KOHORSZ '18 KUTATÁS BEMUTATÁSA

A KSH Népeśégtudományi Kutatóintézet (KSH NKI) Kohorsz '18 Magyar Születési Kohorszvizsgálat néven longitudinális kutatást indított a 2018–2019-ben születettek körében. A kutatás finanszírozására az EFOP 1.9.4. – VEKOP-16 EMMI felhívás (A szociális ágazat módszertani és informatikai megújítása) keretében kerül sor.

Kutatásunk születési kohorszvizsgálat, mert a résztvevő gyermekek azonos időszakban, 2018/19-ben születnek, vagyis közös kohorszot (nemzedéket) alkotnak. Az adatgyűjtés magzati korban, a várandósokkal kezdődik 2018 elejétől, kb. 10 ezer fős induló mintán, melyet ismételt adatfelvétel követ a projekt keretein belül a gyermek fél-, egy- és hároméves korában. Az NKI törekvése az, hogy a vizsgálat a felnövekedés időszakáig tudja követni a gyermekeket. A kutatás fő célja, hogy átfogó képet adjon a gyermekek magyarországi felnövekedéséről és az azt befolyásoló tényezőkről. A gyermekek felnövekedésének multidiszciplináris vizsgálata során egyfelől a felnövekedés mutatóit mérjük, beleértve a fizikai, kognitív és érzelmi fejlődés, az egészség, a jóllét, a teljesítmény, illetve a társadalmi mobilitás változóit. A kutatás másik célja a felnövekedés meghatározóinak azonosítása és hatásuk vizsgálata. A Kohorsz '18 longitudinális kutatás, melyben a mintagokat – itt a 2018–2019-ben született gyermekek körét – hosszabb időszakon át követjük nyomon, az újabb megkeresések során kiegészítő információkat gyűjtünk róluk. A kutatás a születési kohorszkutatások körében meglehetősen ritka, várandós kortól indított adatgyűjtésre épül. A várandós és a kora gyermekkori (féléves) adatgyűjtés feladatát a Védőnői Hálózat végzi el. A védőnői részvétel feltételeinek kidolgozása fontos szerepet kapott a kutatás módszertani előkészítésében.

1.2. A KUTATÁS MENETE

A jelenlegi keretek között 2022-ig tervezhető a kutatás. Az ehhez kapcsolódó kutatási lépéseket az alábbi grafika összegzi.

1.1. ábra: A Kohorsz '18 kutatás ütemezése



1.3. A MÓDSZERTANI LEÍRÁS CÉLJA

A KSH NKI 2018 januárjában indította el a kutatássorozat első adatfelvételét. Az alábbi módszertani leírás célja a Kohorsz '18 kutatás elindítása során végzett előkészítő munka részletes ismertetése. E keretek között elsősorban a vizsgálat iránt érdeklődő szakembereket, kutatókat kívánjuk részletesen tájékoztatni. Ennek érdekében mutatjuk be az első – várandós – adatfelvételi szakaszt megelőző elméleti, módszertani és szervezési szakaszokat és lépéseket. Az érdeklődő közvélemény számára a kutatás megismerésére, eredményeinek követésére a www.kohorsz18.hu honlap nyújt folyamatosan lehetőséget.

Módszertani leírásunkban áttekintjük a kutatási alapsokaság, a minta és a módszertan kialakításának gyakorlati lépéseit. Bemutatjuk azokat az alapozó adatgyűjtéseket, szakmai háttér-munkát, amelyekre a kutatási koncepció egésze és az egyes adatfelvételek megvalósítása épül. Részletezzük a kutatási anyagok, mérőeszközök előkészítésének, létrehozásának és validálásának folyamatát. Végül pedig ismertetjük azokat a szervezési, szervezeti és logisztikai folyamatokat, amelyek a kutatási adatfelvétel elindulását támogatták és kijelölték annak kereteit.

1.4. AZ ELŐKÉSZÍTÉSI SZAKASZ ÉS ÜTEMEZÉSE

A Kohorsz '18 kutatás előkészítése során a 2016 tavaszán indult előkészítési munkáktól a kutatás 2018. január 1-jén megkezdődött várandós adatfelvételi szakaszáig az alábbi – későbbiekben részletesen kifejtett – lépéseket tettük meg:

2016. március–november: a háttér tanulmányok elkészítése

2016. november–2017. március: a korábbi kohorsz kutatások és kérdőívek áttekintése

2017. január–március: a bevonható külső adatbázisok áttekintése

2017. január–március: a módszertani keretek kialakítása

2017. április–május: a fókuszcsoportos előkészítő vizsgálatok

2017. március–június: a kérdőív készítés

2017. augusztus: az adatfelvételi pilot

2017. augusztus: a szakértői véleményezés

2017. szeptember–november: a nyilvános szakmai viták

2017. november: a bizottságok létrehozása

2017. október–november: a rögzítőfelület előkészítése és tesztelése

2017. november–december: a védőnők felkészítő képzése

2017. december: az adatfelvételi logisztika

2018. január 1.: a várandós adatfelvétel indulása

2. AZ ALAPSOKASÁG MEGHATÁROZÁSÁNAK, A MINTA KIALAKÍTÁSÁNAK GYAKORLATI LÉPÉSEI

KAPITÁNY BALÁZS

A következőkben röviden ismertetjük a Magyar Születési Kohorszvizsgálat mintavételi elveit és a minta kialakításának főbb lépéseit. A terjedelmi korlátok miatt kutatási jelentésünk célja, hogy általános áttekintést nyújtson, a mintavételi eljárás részletes leírását a közeljövőben megjelenő önálló tanulmány tartalmazza majd.

2.1. A MINTA KIALAKÍTÁSÁNAK „KERETFELTÉTELEI”

Minden survey jellegű empirikus társadalomtudományi kutatás esetén vannak olyan „külső” adottságok, amelyek nagyban befolyásolják a tényleges mintavételi gyakorlatot, a minta főbb tulajdonságait, keretfeltételekként határolják be a tényleges mintavételi lehetőségeket. Ezeket az adottságokat – az egyszerűség kedvéért – „megrendelői igényeknek” is szokás nevezni. A Kohorsz '18 Magyar Születési Kohorszvizsgálat esetén a legfontosabb ilyen keretfeltételek a következők voltak:

- A tényleges, megvalósult mintaelemszám (nagyságrendileg) 10-11 ezer fő legyen. Ez azért szükséges, hogy az elemszám nagysága lehetővé tegye az egyes elemzési szempontokból kiemelt társadalmi/demográfiai csoportok (pl. nagycsaládosok, gyermeküket egyedül nevelők) mindegyikének a kellőképp részletes vizsgálatát.
- A minta országosan reprezentatív legyen (a születési kohorszvizsgálatok esetén ez nemzetközileg nem általános elvárás). Ugyanakkor a terepmunka-szervezés adottságai és a költségek reális keretek között tartása azt is megkövetelte, hogy – az országos reprezentativitás fenntartása mellett – a mintavétel bizonyos területi koncentrációjára is sor kerüljön. A hagyományos magyarországi kérdőíves kutatásokból általában kimaradó csoportok (például a magyarul nem beszélők, az intézményi háztartásokban élők) elérésére is kiemelt figyelmet kell fordítani.
- Az adatgyűjtést várandós korban szükséges elkezdni – tehát a mintavételt a még meg nem született magzatok körében kell elvégezni. A vizsgálat „alanya” ennek ellenére alapvetően a gyermek, az adatszolgáltató pedig – ideális esetben – az ő neveléséért

elsősorban felelős személy. (Tehát az adatfelvétel első hullámaiban ugyan a gyermek elsődleges gondozójától kérünk adatszolgáltatást – várandós korban a várandós édesanyától –, de a vizsgálatunk középpontjában minden időpillanatban a gyermek áll.)

- A minta oly módon kerüljön kialakításra, hogy a kiinduló sokaság egy hosszútávú – akár több évtizedig tartó – követéses vizsgálat alapjául szolgálhasson.

A fenti keretfeltételekből kiindulva, a minta kialakítására vonatkozóan már számos gyakorlati lépés, illetve korlátozás történt meg. Például az igen magas elvárt kiválasztási arány és a minta alacsony területi koncentrációjának az igénye egyben azt is meghatározta, hogy az adatgyűjtés, és így a terepmunka időszakának viszonylag hosszúnak kell lennie. (Hiszen évente mindössze 90 ezer gyermek születik Magyarországon.)

Mivel ma Magyarországon a várandósokról nincs naprakész, online, országos nyilvántartás,¹ a terepmunkát csak a védőnői hálózaton keresztül lehet elvégezni, hiszen egyedül a védőnők tudják elérni az alapsokaságot. A védőnői hálózatra alapozott mintavételi eljárásból viszont számtalan további gyakorlati és módszertani döntés adódik. Például, mivel a védőnők informatikai felszereltsége nem egységes, biztosítani kell a papíralapú kérdőívek lekérdezését is, ami értelemszerűen nagyban befolyásolja többek között a kérdésprogramot.

A védőnői kérdezés mintát érintő következménye, hogy a területi védőnői körzetet² kell tekintenünk a mintavételi alapegységnek. Mivel az egy adott területi védőnői körzetben belüli szelekcióhoz (illetve annak ellenőrzéséhez) szintén nem állnak rendelkezésünkre adatok, az is adottságnak tekinthető, hogy amennyiben egy védőnői körzet bekerül a mintába, az adott körzet összes várandósának/magzatának a mintába kerülése is szükségessé válik. Tehát a mintavétel a gyakorlatban a területi védőnői körzetek kiválasztását, majd a kiválasztott körzetben a várandósok teljes körű beszervezését jelentette.

¹ Bár az online nyilvántartásra alkalmas EVIR (Egységes Védőnői Informatikai Rendszer) használatát a területi védőnők számára jogszabály írja elő 2017-től, a feltöltöttsége igen alacsony és technikai problémákkal küszködik, így a mintatervezéskor nem tudtunk az adataira támaszkodni.

² Magyarországot a területi védőnői körzetek teljes egészében lefedik, és az egyes védőnőknek területi ellátási kötelezettségük van, tehát a várandósok nem választhatnak szabadon védőnőt. Ugyanakkor a területi védőnői körzetek lakosság száma igen erőteljesen szóródik, annak ellenére, hogy a kérdést szabályozó – és folyamatosan változtatott – 49/2004. (V. 21.) ESzCsM rendelet maximalizálja az egy védőnő által ellátandó személyek számát. További sajátosságot jelent, hogy a körzetek csaknem 10%-át helyettesítéssel látják el.

2.2. A MINTAVÉTELI ALAPSOKASÁG

A Magyar Születési Kohorszvizsgálat elvi alapsokaságát a 2018. április 1. és 2019. március 31. közötti egy éves időszakban Magyarországon született gyermekekben (és családjaikban) határoztuk meg. A gyakorlatban azonban a fenti keretfeltételek miatt az alapsokaságot a Magyarországon várandósgondozást igénybe vevő várandós anyák gyermekeire korlátoztuk. A védőnői statisztikák szerint a szolgáltatás igénybevétele – nyilván nem függetlenül attól, hogy ez az ellátási protokoll része, és anyagi juttatásokkal is jár – jelenleg igen magas arányú, a hivatalos statisztikai jelentések szerint 98% körül lehet.

Mivel az adatgyűjtés már a várandósság alatt megkezdődik, és előzetesen nem határozható meg pontosan a szülés időpontja, a kiválasztás időpontjakor még nem tudható pontosan, melyik magzat fog ténylegesen 2018 áprilisa és 2019 márciusa között megszületni. Emiatt a szülés időpontja helyett a várandósgondozási könyvben feltüntetett, „a szülés várható időpontjának meghatározása” rovatot tekintjük meghatározónak a mintavétel szempontjából.

A fentiek alapján a vizsgálat alapsokaságát technikai értelemben a következőképpen határozzuk meg: azon héthónapos magzatok, akiknek az édesanyja részt vesz a magyarországi várandósgondozási rendszerben, valamint a (várandósgondozási kiskönyv megfelelő rovata alapján) születésük várható időpontja a 2018. április 1. és 2019. március 31. közötti időszakra esik. A válaszadók beszerzésére természetesen már korábban, a negyedik terhességi hónaptól sor kerülhet, de a tényleges adatszolgáltatás a hetedik várandóssági hónap környékén történik. (Magas koraszülési kockázat esetén ennek előrehozása, a védőnőnél történő kései jelentkezés esetén pedig ennek későbbre halasztása is megengedett.)

2.3. A MINTA KIALAKÍTÁSÁNAK FŐBB LÉPÉSEI

Az alábbiakban azt mutatjuk be, hogy a fenti alapsokaságból hogyan választottuk ki a ténylegesen mintába került személyeket, pontosabban hogyan jelöltük ki a mintába került területi védőnői körzeteket.

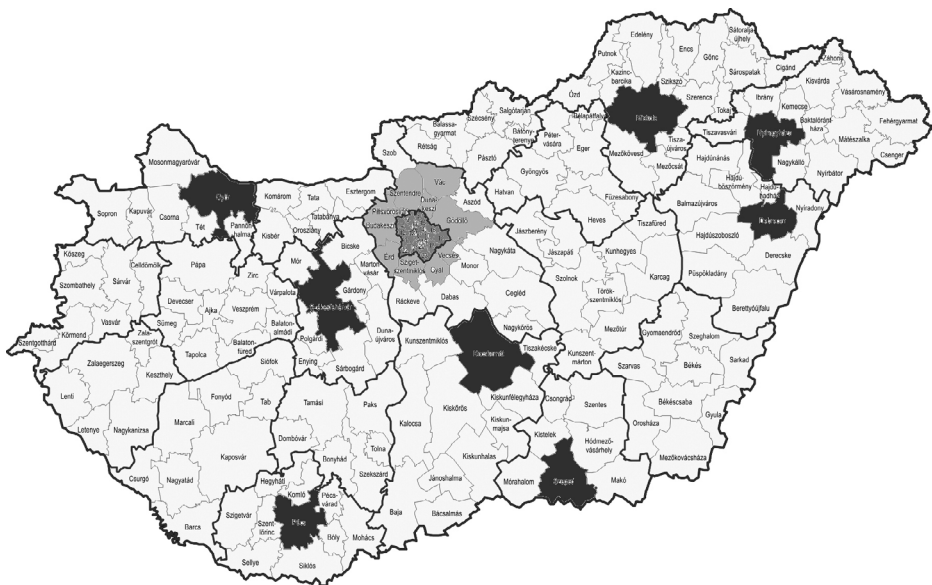
Első lépésben három becslést végeztünk az ország mind a kb. 4000 területi védőnői körzetre vonatkozóan:

- Megbecsültük a kutatás időszakában az adott védőnői körzetben várható élveszületések számát az előző évek tényadatai alapján.
- Minden védőnői körzet esetén próbáltuk megbecsülni az adott körzet átlagos társadalmi státuszát. E célra egy úgynevezett „körzeti szintű komplex mutatót” alakítottunk ki, amelyet az éves védőnői jelentések ebből a szempontból relevánsnak tűnő 11 adata alapján számoltunk ki (pl. a környezeti okból fokozott gondozást igénylő várandósok aránya, az észlelt gyermekelhanyagolások és gyermekbántalmazások aránya).
- A korábbi terepmunkák tapasztalataira, a pilotvizsgálatra és a szakértői interjúkra alapozva azt is próbáluk megbecsülni, hogy az adott típusú körzetben mekkora válaszadá-

si hajlandóság várható (ehhez egyebek mellett a fókuszcsoportos vizsgálatok szolgálták támpontul), vagyis a válaszdásra felkért várandósok milyen arányban hajlandók részt venni a vizsgálatban. Településcsoportonként 62 és 80% közöttire becsültük ennek arányát. Természetesen ez a becslés igen bizonytalannak tekinthető, így felmerült az esetleges utólagos mintakorrekció biztosításának az igénye is.

Második lépésben a védőnői körzeteket területi (járási) alapon *négy területi rétegbe* soroltuk: Budapest; agglomeráció (10 főváros környéki járás); nagyvárosi járások (azon nyolc járás, amelyek lakossága meghaladta a 150 ezer főt); egyéb „kis és közepes járások” (2.1. ábra)

2.1. ábra: A mintavétel területi rétegei



2.1. táblázat: A mintavétel területi rétegeinek néhány jellemzője

	Budapest	Budapesti agglomeráció (10 járás)	Vidéki nagyvárosi járások (8 db)	„Kis és közepes járások” (156 járás)
átlagos aránya az országos születésekből (2013-15)	17,9 %	8,6%	15,1%	58,2%
célzott mintaelemszám a várandós adatgyűjtéskor	1 966 fő	963 fő	1 664 fő	6407 fő
élveszületések száma (2013-15-ös évek átlaga)	16 045 fő	7 857 fő	13 576 fő	55 278 fő
védőnői körzetek száma (előzetes adat, 2016)	488	324	539,5	2 659,75

Ezután területi rétegenként eltérő módon, de minden esetben a véletlen kiválasztás elvét követve kijelöltük a kutatásba beszervezni szándékozott védőnői körzeteket.

Budapesten, az agglomerációban és a nagyvárosi járásokban a védőnői körzeteket társadalmi státusz szerint sorba rendezve, minden rétegben egy egyszerű véletlen kezdőpontú szisztematikus mintavételt alkalmazva választottuk ki úgy, hogy a kiválasztott körzetekben összességében várható elemszám megfeleljen az országos arálynak. Ezeken a területeken az indokolja ezt az egyszerű kiválasztási módszert, hogy felesleges a körzetek területi koncentrációja. Miért jelölnénk ki úgy a mintába került körzeteket például Budapesten, hogy azok csak néhány kerületre koncentrálódnak, amikor a gyakorlati szempontok (pl. közlekedési nehézségek) nem indokolják ezt a koncentrációt? A nagy, sok védőnői körzettel rendelkező vidéki nagyvárosi járások esetén is könnyen megoldható a védőnői terület körzetszintű kiválasztása, ráadásul az így kiválasztott védőnői körzetek száma terepmunka-szervezési szempontból elég magas (sok esetben eléri a kisebb járások összes területi védőnői körzetének számát). A szisztematikus kiválasztást megelőző, társadalmi státusz szerinti sorba rendezés garantálja, hogy a különböző átlagos társadalmi státuszú területek reprezentációja megfelelő legyen.

Az egyéb területi rétegben, tehát a „kis és közepes járások” területén – amelyekben az élveszületések csaknem 60%-a történik – terepmunka-szervezési okokból szükséges volt koncentrálni a kiválasztást. A területi közigazgatás és a területi védőnői hálózat felépítéséhez igazodva a járási szintű koncentráció mellett döntöttünk, vagyis a mintába járások kerültek be az összes védőnői körzetekkel. A mintavételhez átlagos társadalmi helyzet és fejlettség szerint sorba állítottuk a járásokat. A járások fejlettség szerinti rétegzésére a 106/2015 (IV. 23.) Korm. Rendelet által módosított, 290/2014. (XI. 26.) Korm. Rendelet 2. melléklete szerinti úgynevezett „komplex mutatót” használtuk fel. Ezután véletlen kezdőpontú szisztematikus mintavétel segítségével véletlenszerűen jelöltük ki a mintába került járásokat, ügyelve arra, hogy a kijelölt járásokban a várható esetszám összességében megfeleljen az országos arálynak. (Ez jellemzően 22-24 járás kijelölését igényelte.) Ezt a mintavételi eljárást még százszor megismételtük. Legvégül a 100 mintafutásból kiválasztottuk azt a 23 járást tartal-

mazó mintát, amelyben a kiválasztott járások, körzetek átlagos társadalmi státusza legjobban megfelelt az egyéb területi réteg átlagának.

Ezzel az összetett eljárással összesen 628 területi védőnői körzet került kiválasztásra az eredeti mintavétel keretében. Ezt követően a területi rétegekben kijelölt 628 mintakörzet védőnőit (esetenként helyettesítő védőnőit) felkértük az együttműködésre, a kutatásban való részvételre. Ez a helyettesítések miatt mintegy 600 védőnő felkérését jelentette. Erre a gyakorlatban sok esetben a járási vezető védőnőkön keresztül került sor.

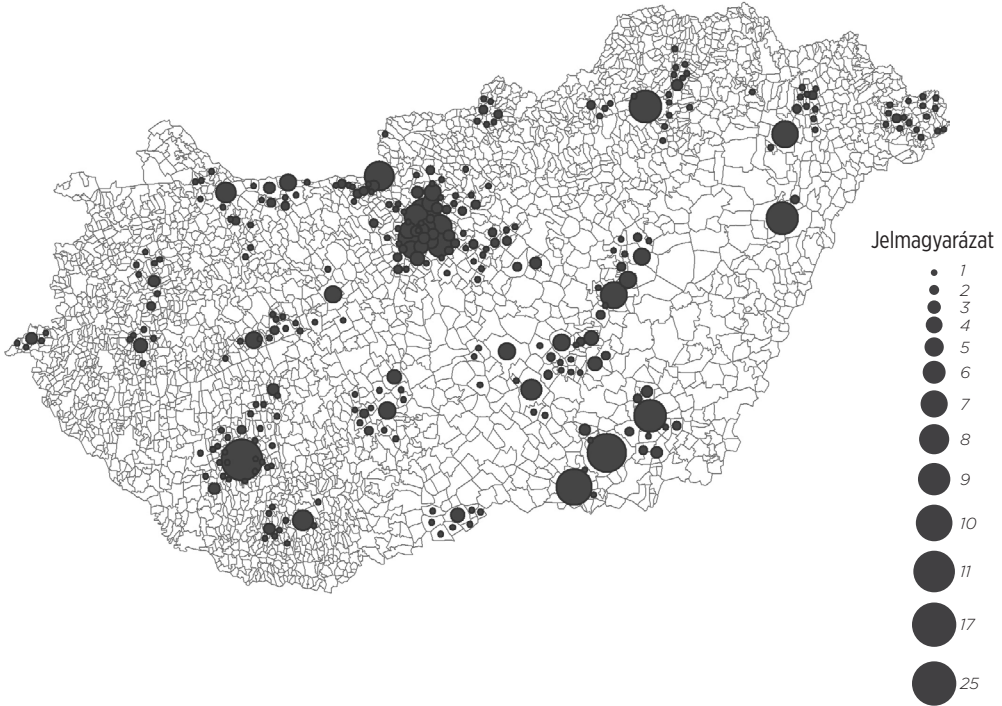
Ezzel párhuzamosan már a terepmunka szervezésének kihívásaira is próbáltunk felkészülni:

- A fővárosi, agglomerációs és nagyvárosi mintakörzetek esetén minden kiválasztott körzethez az adott területi réteghez tartozó, az eredetihez hasonló méretű és státuszú pótkörzeteket jelöltünk ki. Néhány speciális esetben (például igen kicsi, speciális társadalmi helyzetű körzet) erre nem volt lehetőség, de a körzetek mintegy 85%-ához sikerült pótkörzetet találni.
- A „kis és közepes járások” esetén két – a terepmunkában mindenképpen részt vevő – pótkörzettel jelöltünk ki, amelyek védőnői körzetei (összesen 18 körzet) megfelelően sokszínűek voltak ahhoz, hogy pótkörzetekként szolgálhassanak.
- Amennyiben az adott területi védőnői körzetet ellátó védőnő elfogadta a felkérést a vizsgálatban való részvételre, a teljes körzetével együtt bekerült a mintába. Amennyiben elutasította a részvételt, a pótkörzetet kértük fel az együttműködésre.

Az eredetileg kijelölt 628 területi védőnői körzetből 61 körzetben nem vállalta a védőnő az együttműködést, tehát a felkért védőnők több mint 90%-a nem zárkózott el a kutatásban való részvételtől, ami – ismerve a védőnői hálózat leterheltségét – igen jó aránynak tekinthető. Ebből a 61 körzetből 57-et sikerült hasonló pótkörzetek segítségével helyettesíteni. Ezen körzetek – bár meglehetősen szórta helyezkednek el az országban – elsődleges elemzése arra utal, hogy a budapesti agglomeráció külső gyűrűjében található körzetek, illetve egyes alföldi tanyás területek védőnői között volt nagyobb a részvétel visszatartásának esélye. A hasonló pótkörzetek kijelölésével reményeink szerint jelentősen sikerült csökkenteni a visszalépések miatti torzításokat.

A módosított minta kialakulása után – a védőnői képzések és szerződés kötések alkalmával – ezen felül még további 16 védőnő lépett vissza a munkától, vagy került törlésre (például mert a munkaadó nem támogatta a részvételét, nem jelent meg a képzéseken, vagy nem küldte vissza a munkaszerződést), így a Magyar Születési Kohorszvizsgálat terepmunkája 608 területi védőnői körzetben indul el. Különösen komoly veszteséget jelentett egy dél-budapesti kerület összes mintakörzetének visszalépése, ahol már a pótlásra sem nyílt lehetőség. A terepmunkát ténylegesen elkezdő körzetek országon belüli területi elhelyezkedését a 2.2. ábrán mutatjuk be.

2.2. ábra: A mintába került védőnői körzetek elhelyezkedése és száma



2.4. JÖVŐBELI KIHÍVÁSOK, LEHETŐSÉGEK

A terepmunka kezdetén – amikor ez a kézirat zárul – még nem látható tisztán több olyan fontos kérdés, amely nagyban befolyásolhatja a kiinduló minta validitását. Ezen kérdések közül a legfontosabbak a következők.

Egyfelől jelenleg nem tudjuk, hogy mekkora lesz a válaszadási hajlandóság általában, sem azt, hogy egyes társadalmi csoportok, földrajzi területek esetén mekkora eltérések várhatóak. Azt tervezzük, hogy amennyiben a terepmunka első hónapjainak adatai alapján a válaszadási hajlandóság az egyes területi rétegekben, csoportokban a várttól lényegesen elmarad, akkor egyes pótkörzetekben a terepmunka utólagos beindításával mérsékelhetjük ezt a torzítást. Természetesen ennek a fordítottja is előfordulhat: amennyiben a teljes területi rétegben vagy egyes járáscsoportokban (pl. jómódú járások) már a terepmunka közben előrejelezhető, hogy a „sikeresen szervezett” adatszolgáltatók száma az év végéig biztosan meghaladná a tervezett sikeres szervezések 110%-át, akkor az adott körzetekben idő előtt leállíthatjuk az adatgyűjtést. Ugyanakkor az esetleges torzítások mértékéről sajnos csak a hathónapos adatgyűjtés terepmunkájának befejezése után lesznek pontos adataink. Egyfelől csak ekkor tudjuk majd összevetni a megszületett babákra és anyukáikra vonatkozó saját adatainkat a születéskor a kórházakban történő teljes körű országos népmozgalmi

adatgyűjtés eredményeivel, másfelől ekkor tervezzük a – nem egyedi szintű, hanem aggregált – alapadatok rögzítését a válaszadást megtagadókról.

Előre látható az is, hogy a védőnők nyugdíjba vonulása, szakmaelhagyása, illetve a körzetcserék miatt egy erőteljes fluktuáció várható, amely – a terepmunka hosszúsága miatt – érinti az adatgyűjtést is. Előre még nem tudható, hogy a mintakörzetekben az adatgyűjtési időszakban bekövetkező védőnőváltások milyen mértékben torzítják majd a mintát. Előzetes terveink szerint az ezekben a körzetekben munkába álló védőnőket is megpróbáljuk majd bevonni az adatgyűjtésbe, de nyilvánvaló az is, hogy ez nem minden esetben lesz sikeres, ami viszont visszahat a minta reprezentativitására is. Kisebbségi torzítások természetesen súlyozással majd korrigálhatók lesznek, de ennek az eszköznek a hatásossága azért erőteljesen korlátozott lehet.

Harmadrészt a beérkező adatok minősége is nehezen becsülhető, hiszen a kiinduló adatfelvételeket nem kérdezőbiztosok végzik, az adatgyűjtés jelentős része pedig papíralapú kérdőívekkel – nem pedig lappal – történik (a kérdőívek kialakításáról lásd a 4. fejezetet). Emiatt átlag feletti a kockázata annak, hogy a beérkezett kérdőívek egy – nyilvánvalóan nem véletlenszerű – részét utólag nem tudjuk majd az adatbázisban felhasználni, illetve az adattisztítás, javítás lehetőségei is korlátozottak. Ezek a kockázatok kiemelten érintik az adatgyűjtés önköltős részeit.

Ezen felül természetesen azt sem tudjuk, hogy a kiinduló (várandós) adatfelvételt követően a következő adatgyűjtési hullámok esetén mekkora, a kiinduló mintát általában értelemszerűen torzító lemorzsolódás várható. A longitudinális kutatásokban állandó kihívást jelentő lemorzsolódás, mintakopás két legfőbb oka a válaszmegtagadás, illetve, hogy az adatszolgáltatót – a költözések miatt – két adatgyűjtés között szem elől veszítjük. A születési kohorszvizsgálat esetén ehhez még a „kérdőbiztos” esetleges hiánya is hozzájárul, vagyis az a helyzet, hogy bár a válaszadó elérhető, de olyan helyre költözött, ahol nincs olyan védőnő, aki képes vagy hajlandó lenne elvégezni a hathónapos adatgyűjtést. A következő hónapokban a várandós adatgyűjtés sikeres lebonyolítása mellett természetesen a mintakopás, lemorzsolódás mértékének a csökkentése is elsődleges célunk, amely módszertani szempontból is érdekes feladat. Felmerült például annak a lehetősége, hogy a várandós és a hathónapos adatgyűjtések között, az anonim örökbefogadások miatt elkerülhetetlenül bekövetkező speciális mintakopást (hiszen az anonim örökbefogadással örökbe adott babákat nem tudjuk követni új családjukhoz) oly módon ellensúlyozzuk, hogy a mintakörzetekbe bekerülő örökbefogadott babákat – speciális kérdőívek segítségével – utólag integráljuk a mintába. További kihívást jelent majd a nagyon korai koraszülött gyermekek kérdése: azok az esetek, ahol az édesanya részt vett volna a vizsgálatban, de az újszülött azelőtt született meg, mielőtt a várandós adatgyűjtésre sor került volna. Ebben az esetben is felmerül a kiinduló mintába történő utólagos csatlakozás lehetőségének biztosítása, természetesen speciális kiegészítő kérdőív segítségével.

Alapvetően azonban elmondható, hogy a kiinduló várandós minta esetleges utólagos általános kiegészítését (boosting) csak kritikus mértékű mintatorzulás, lemorzsolódás esetén tervezzük.

3. FÓKUSZCSOPORTOS MEGALAPOZÓ KUTATÁSOK

GRESITS GABRIELLA

A Kohorsz '18 Magyar Születési Kohorszvizsgálat tervezési szakaszában számos olyan kérdés merült fel, amely szükségessé tette az adatfelvételt végző védőnők véleményének, valamint a várandósoknak mint célcsoportnak a megkérdezését. A védőnők adatfelvételbe való bevonását megelőzően fontos volt tájékozódni, hogy a mindennapokban hogyan zajlik a várandósgondozás, léteznek-e a szakmai standardok mellett helyi sajátosságok és erre adott specifikus válaszok, mik azok a nehézségek, amikkel a munkájuk folyamán megküzdnek. A legfontosabb kérdésként arra szerettünk volna választ kapni, hogy a várandósok mennyire együttműködnek a várandósgondozások folyamán. A várandósoktól azt szeretttük volna megtudni, hogy mennyire elfogadható számukra kérdezőként a saját védőnőjük, milyen hosszú lekérdezést tartanak megfelelőnek, milyen jellegű és mélységű tájékoztatásra van szükségük, hogy részt vegyenek ebben a longitudinális kutatásban, és mik azok az eszközök, amikkel elő tudnánk segíteni a hosszú távú elköteleződésüket a kutatásunkban. A fenti kérdések tisztázására 2017 tavaszán négy beszélgetést rendeztünk: egy szakmai egyeztetést egy 10 fős védőnői csoporttal, valamint három fókuszcsoporthoz tartozó beszélgetést várandóscsoportokkal. A következőkben ezeknek a beszélgetéseknek a tanulságait foglalom össze, rámutatva arra, hogy a tervezési szakaszban milyen fontosabb döntések meghozatalában segítettek a kutatócsoportot.

3.1. SZAKMAI EGYEZTETÉS A VÉDŐNŐKKEL

A Kohorsz '18 Magyar Születési Kohorszvizsgálatban a kiterjedt magyar védőnői hálózatnak köszönhetően lehetőségünk van arra, hogy a Magyarországon született gyermekek felnövekedését már magzati kortól elkezdjük nyomon követni. Magyarországon a védőnői szolgálat olyan egészségügyi szolgáltatást nyújt, amit kvázi kötelező igénybe venni: a szülést követő egyszeri állami juttatás igénybe vétele is a várandósgondozáson való meghatározott alkalmakkal történő megjelenéshez kötött; amennyiben a várandós megtagadja a védőnővel való együttműködést, a szakembernek kötelező jeleznie ezt a gyermekvédelmi szolgálatok felé. Elmondható tehát, hogy a rendszerben beépített ösztönzők és szankciók jelen vannak,

amelyek összességében azt támogatják, hogy a magyar várandósok a várandósságuk alatt valóban részt vegyenek a védőnői gondozási rendszerben. Mindemellett a 2017-es év foglalkoztatás- és bérpolitikát érintő társadalmi vitái megszólalásra készítették a védőnői érdekvédelmi szervezetet, így diskurzus alakult ki a területen dolgozó szakemberek alacsony béreiről, valamint a hálózat munkaerő-hiányáról is, hiszen országos szinten a védőnői állások körülbelül 10%-át helyettesítéssel látják el, ami nagyban megnöveli a területen dolgozók terheit. Ezeknek a tényeknek a terepmunka és az adatfelvétel tervezése szempontjából is különösen nagy jelentőségük volt, hiszen már a kezdetektől tisztában voltunk azzal, hogy nagy feladatra kérjük a velünk együttműködő védőnőket. Ennek terheit tehát a rendelkezésünkre álló összes eszközzel csökkentenünk kell annak érdekében, hogy a két adatfelvételi hullám – melyekben kérdezőinkként működnek közre – biztonsággal tudjon lezajlani. A felmerült kérdések tisztázása érdekében folyamatos volt az együttműködés a kutatócsoport és a védőnők munkájának szakmai felügyeletéért felelős Védőnői Módszertani Osztállyal, de fontosnak tartottuk, hogy a várandósokkal napi munkát folytató területi védőnőkkel is egyeztessünk, ezért 2017. április 7-re szakmai egyeztető beszélgetésre hívtunk tíz területi védőnőt az ország különböző részeiről,³ hogy az ország különböző fejlettségű területeinek bizonyos problémái már a tervezési szakaszban láthatóvá váljanak.

A beszélgetés vezérfonalát a következő témakörökhöz kapcsolódó kérdések alkották:

- A várandósgondozás általános menete
- A szervezés időzítésének kérdése, milyen válaszadási hajlandóságra számíthatunk
- Informatikai kérdések: van-e lehetőségünk online kérdezést tervezni, ehhez milyen informatikai háttér adott a védőnői tanácsadóknak
- A kérdés menetének tervezéséhez kapcsolódó kérdések
- A terepmunka szervezéséhez kapcsolódó kérdések, a védőnői hálózat működése
- A védőnők számára érdekes kérdések, amelyekre választ kereshetnénk a kutatásban

A területi védőnők beszámolóí alapján a várandósok általában már a 8-12. hét között jelentkeznek a gondozásra, de a szervezésüket még nem erre az időszakra időzítették. A nem első gyermeküket váró anyák, valamint azok a külföldön dolgozó nők, akik Magyarországon szeretnének szülni, ennél később is jelentkezhetnek – akár az utolsó trimeszter végén –, így a lekérdezések tervezésénél egyértelművé kellett tennünk, hogy az ő lekérdezésük is szükséges. Több védőnő is jelezte, hogy a saját területén vagy a tágra vett környezetében magyarul nem beszélő várandósok ellátását is végzik, az ő esetükben szintén ki kellett dolgozni egy stratégiát, hiszen tőlük nem tudnak lekérdezni egy egyórás magyar nyelvű kérdőívet. A jelzett egyórás lekérdezési idővel kapcsolatban az volt a meglátásuk, hogy ez egy lélektani határ, a várandósok ennél hosszabb kérdezést nem tudnak tolerálni, illetve egy ilyen hosszú időintervallumú lekérdezés csak külön egyeztetett időpontban – tehát nem egy „rendes” várandósgondozás részeként – oldható meg, ami szétfeszíti az ő munkaidő-keretüket is. A lekérdezés elvégzéséért ajánlott honoráriumot megfelelőnek tartották. Arra a kérdésünkre, hogy véleményük szerint milyen várandóscsoportokban számíthatunk nagyobb válaszmegtagadásra, azt a véleményt fogalmazták meg, hogy a képzett, magas státusú anyák, valamint a sokadik

³ Az érintett megyék: Pest, Nógrád, Borsod-Abaúj-Zemplén, Baranya, Veszprém, Somogy, Szabolcs-Szatmár-Bereg, valamint Budapest. A szakmai beszélgetés helyszíne a KSH NKI tárgyalója volt, a részvételt kisebb összeggel és egy közös ebéddel honoráltuk a védőnőknek. A beszélgetésen jelen volt a kutatócsoport több tagja.

gyermeküket várók között lesz magasabb a kérdőívre nem válaszolók aránya, mert közöttük azok aránya is magasabb, akik kevésbé együttműködők a várandósgondozásokon. A lekérdezés tervezésével kapcsolatban a legfontosabb kérdésünk az volt, hogy tervezhetünk-e online kérdézetést. Ehhez elsősorban informatikai feltételeknek kellene teljesülniük a védőnői tanácsadóknál: a védőnő által használható számítógépnek és stabil internetkapcsolatnak kellene rendelkezésre állnia az ország egész területén. Ezzel a kérdéssel kapcsolatban változatos akadályokról számoltak be a beszélgetés résztvevői, így egy kettős megoldás mellett döntöttünk: papíralapú kérdőíveket bocsátottunk rendelkezésre, és az ezek rögzítésére szolgáló online felületet úgy alakítottuk ki, hogy az a lehető legjobban hasonlítson a papíralapú kérdőívre, és alkalmas legyen akár az azonnali kérdésre is – a fenti feltételek teljesülése esetén. A terepmunka szervezéséhez kapcsolódó fontos kérdésünk volt, hogy minden területen adott-e egy olyan központi cím/épület, amire a logisztikában, tehát a terepmunka helyi megszervezésében tudunk támaszkodni. Ez kulcskérdés volt, hiszen az eredeti mintában szereplő 628 védőnői körzet közvetlen, postai úton való elérése nagyban megnövelte volna a kérdézet költségeit. Általában meg tudtak jelölni ilyen, logisztikai pontnak is alkalmas helyet, de több olyan speciális esetről is beszámoltak, amelyek alapján minden területen fel kellett mérnünk a sajátosságokat. Így kerültek kijelölésre a logisztikai pontok és azok a plusz érkeztetési pontok, ahonnan a lehető legkényelmesebben juthatnak hozzá a velünk együttműködő területi védőnők a számukra eljuttatott kutatási anyagokhoz. A szakmai egyeztetés hozadéka – az ország különböző területein előforduló nehézségek feltérképezése mellett – az volt, hogy láthattuk: a beszélgetésen részt vevő védőnők motiváltak a kutatásban való együttműködésre, érdekesnek és értékesnek tartották a kutatást. Ezt a benyomásunkat a mintába kiválasztott védőnői körzetekben dolgozók 90% körüli sikeres beszerzése is visszaigazolta (erről bővebben lásd a 2. fejezetet).

3.2. FÓKUSZCSOPORTOS BESZÉLGETÉSEK A VÁRANDÓSOKKAL

Miután április elején a védőnőkkel történt szakmai egyeztetés nyomán egyértelművé váltak bizonyos szervezési kérdések, egyre fontosabbá vált az is, hogy a célcsoportba tartozó várandósok véleményét is megkérdezzük az őket közvetlenül érintő szervezési kérdésekről. Fő célunk az volt, hogy feltárjuk, milyen eszközökkel tudjuk segíteni a várandósok adatfelvételben való részvételét, és mivel tudjuk hosszú távon ösztönözni a mintában maradásukat. Ennek érdekében a fókuszcsoporthoz elvégzett munkáink alapján összeállítottunk több dokumentumot is, amelyek tartalmáról már konkrét visszajelzést is szeretnénk volna kapni. A fókuszcsoporthoz résztvevő várandósokkal véleményeztettük a kutatást bemutató színes tájékoztató füzetet (amely eredeti terveink szerint is a lekérdezési csomagok részeként segíti a védőnőket a várandósok meggyőzésében), a kutatás pszichológiai kérdéseit tartalmazó önkitöltős füzetet, a beleegyező nyilatkozat egy előzetes változatát, valamint egy, az érzékeny témaköröket felsoroló listát (még nem döntöttük el, hogy az utóbbihoz tartozó kérdéseket önkitöltős formában vagy a fő kérdőív részeként szeretnénk-e feltenni). Ennek megfelelően három fókuszcsoporthoz szerveztünk 8-9-8 résztvevővel 2017 tavaszára. Az első Salgótarjában – az ország egy leszakadó térségének megyeszékhelyére –, a másodikat Pécsre – ami szintén egy előnytelen helyzetben lévő régiónak a salgótarjáninál előnyösebb pozícióban lévő központja –, a harmadikat pedig Budapestre. A salgótarjáni beszélgetést az egyik, védőnői szakmai beszélgetésünkön résztvevő területi védőnő segítségével szerveztük, míg a másik két fókuszcsoporthoz kutatói szervezésben valósult meg.

A résztvevők toborzásánál törekedtünk arra, hogy a 20. terhességi hét⁴ után járjanak, a csoportok kellően homogének legyenek iskolai végzettség tekintetében, és a résztvevők egymás előtt merjék vállalni a véleményüket.⁵ A beszélgetéseket a kutatásvezető moderálta, és minden esetben a kutatásban részt vevő további 2-2-4 kutató vett részt rajtuk: megfigyelést végeztek és jegyzőkönyvet vezettek.

3.3. A FÓKUSZCSOPORTOK TÉMÁI

A csoportokban a következő kérdésekben szerettünk volna tájékozódni:

- Egy általános tájékoztatás alapján – amit a felvezetőben a moderátor mondott el, és amilyenre a saját védőnőjüktől is számíthatnának – mi a benyomásuk a várandósoknak a kutatásról? Mi a konkrét véleményük az átadott, kutatást bemutató prospektusról?
- Mikor, milyen formában lenne jó tájékoztatni a kutatásba bevonni kívánt várandósokat? Milyen körülmények között tartják elképzelhetőnek a lekérdezést?
- Az adatfelvétel menetének megismerése után milyen kérdések merülnek fel? Hogyan viszonyulnának ahhoz, ha a saját védőnőjük kérdeznék őket? Mit gondolnak az adatkapcsolásról? Mit gondolnak, mely érzékeny témák kerüljenek inkább önkitöltős kérdőívbe?
- Mennyi idő alatt tölthető ki önállóan a pszichológiai kérdésmodul? Mit gondolnak róla a várandósok, okoz-e valamilyen kitöltési, értelmezési nehézséget?
- Hogyan tudnánk motiválni a várandósokat, hogy részt vegyenek a kutatásban? Milyen formában, csatornákon keresztül tájékoztassuk őket a kutatásról és az eredményekről?
- Mely témák érdeklík különösen a várandósokat a gyermekeik fejlődése kapcsán, milyen kérdésekre szeretnének választ kapni a kutatás segítségével?

3.4. EREDMÉNYEK, TAPASZTALATOK

A következőkben elsősorban a fókuszcsoportokon kapott azon visszajelzéseket veszem sorra, ahol valamilyen probléma került felszínre, illetve, amelyek a kutatás további tervezését befolyásolták. A tájékoztatást és a tájékoztató füzetet megfelelőnek tartották olyan szempontból, hogy a tudomásukra jutott információk alapján el tudnák dönteni, hogy szeretnének-e részt venni a kutatásban. Véleményük szerint a mintába került várandósoknak nem az első várandósgondozási alkalommal kellene tájékoztatást kapniuk a kutatásról, hanem a 20. hét környékén, a színes tájékoztató füzetet esetleg már korábban kézhez kaphatnák a védőnőktől. A lekérdezésre meglátásuk szerint is egy külön egyeztetett időpontban lehetne sort keríteni, hiszen ez az egy óra nem illeszthető bele egy rendes várandósgondozási alkalomba, de mind otthonukban, mind a védőnői tanácsadóban lehetségesnek tartanák a válaszadást. Ezekben a kérdésekben a szakmai beszélgetésen korábban megszólaló

⁴ Összességében két résztvevőnk volt a várandósság negyedik hónapjában, egyikük azonban ötödik gyermekét várta, előzetes tapasztalatira is számíthatunk tehát.

⁵ A csoportok főbb jellemzői a következők. A salgótarjáni csoportban középfokú iskolai végzettségű várandósokkal beszélgettünk, négyen várták az első gyermeküket és négyen a másodikikat; a szervezésben segédkező védőnő nem volt jelen a kérdezésnél, hogy ne befolyásolja a válaszokat. A pécsi csoportban felsőfokú végzettségű várandósokkal beszélgettünk, négyen várták az első gyermeküket, hárman a másodikikat, egy várandós a harmadikat és egy az ötödiket. A budapesti csoport tagjainak többsége szintén felsőfokú végzettségű résztvevő volt, de itt középfokú végzettségű anyuka is volt, szintén jellemzően az első gyermeküket várták (4 fő), ketten a másodikikat és egy várandós a harmadikat.

területi védőnők és a várandósok zömében egyetértettek, így ezek figyelembe vételével véglegesítettük a válaszadók beszerzésére és a lekérdezés megszerzésére tett ajánlásainkat. A várandósok hangsúlyozták, mindenképpen egy rugalmas egyeztetési folyamatot igényelne a megfelelő időpont megtalálása, hiszen a tervezett lekérdezési időpontban (a várandósság 28–32. hetében) még sokan dolgoznak. A hathónapos korbán esedékes lekérdezés kapcsán jegyezték meg, hogy hosszúnak tartanának egy egyórás kérdőívet, egyrészt mert a gyermekük mellett még saját otthonukban is nehézkes lehet egy órát erre szánni. A beleegyező nyilatkozat kapcsán, az adatkapcsolásba való beleegyezés tekintetében elfogadók voltak. Azt javasolták, hogy a beleegyező nyilatkozat szövegében hangsúlyozzuk ki, hogy a kutatási adatbázis felépítéséhez a kutatási azonosítókat használjuk, így személyes adataikhoz a kutatók sem férhetnek hozzá. Ezt meg is tettük. A kapcsolattartás miatt elkért adataink megadásával kapcsolatban összességében több ellenérzést fogalmaztak meg, mint a szenzitívnek számító TAJ számmal kapcsolatban. Az érzékeny kérdések kapcsán a következő témákban jelezték, nem szeretnének szóban válaszolni az őket kérdező védőnőnek: terhességmegszakítás, traumatikus életesemények, családi körtörténet, meddőségi problémák, jövedelem, vallás, nemzetiség. Ezek a témák végül vagy nem szerepelnek a várandósok számára összeállított kérdéssorban, vagy valóban az önkitöltős füzetben szerepeltettük őket a pszichológiai kérdésközpont mellett. A pszichológiai kérdések önkitöltésének próbáján körülbelül 10 perces kitöltési időt mértünk, ami megfelelt a várakozásoknak. Pár kérdés megfogalmazásával kapcsolatban vagy a mérőeszköz skáláinak vonatkozásában érkeztek visszajelzések. Amennyiben ez lehetséges volt, lecseréltük a skálát, a kérdést, más validált változattal, az önkitöltős kérdőív felvezető szövegében pontosítottuk a kitöltési instrukciót, valamint a pszichológiai blokk kérdezőtechnikájának oktatásánál felhívtuk a védőnők figyelmét az esetlegesen előforduló értelmezési nehézségekre és az erre adható standard válaszokra. A tájékoztatás csatornáin kapcsán nem kaptunk teljesen egy irányba mutató válaszokata három fókuszcsoporton. A célcsoport tagjai a lehető legváltozatosabb formákból szeretnének híreket kapni a kutatás eredményeiről: baba-mama magazinokból, internetes fórumokról, televíziós magazinműsorokból, újságokból, a kutatás saját honlapjáról, bár ennél fontosabbnak ítélték, hogy a kutatásnak legyen Facebook oldala⁶. Ennek megfelelően a kutatás nyitókonferenciáját követően, kihasználva, hogy ebben az időszakban megnövekedett a média érdeklődése a kutatás iránt, a kutatók több rádiós, televíziós műsorban is nyilatkoztak, elindítottuk honlapunkat⁷ és folyamatosan dolgozunk, hogy meg tudjunk felelni ezeknek az igényeknek. A várandósok részvételével rendezett fókuszcsoportos beszélgetések egyik legfontosabb kérdése az volt, hogy milyen témák kapcsán kíváncsiak különösen a Kohorsz '18 vizsgálat eredményeire.⁸ Számtalan kérdést soroltak fel, amiből az is látszik,

⁶ Elérhető a „Kohorsz '18” keresőszó beírásával a Facebook kereső felületébe, illetve közvetlenül ezen a linken: <https://www.facebook.com/Kohorsz-18-154284575291842/>

⁷ Lásd: www.kohorsz18.hu

⁸ A konkrétan megfogalmazott kérdések a következők voltak: Jellemzően hol tájékozódnak az anyukák a gyerekek gondozását érintő kérdésekben? Mitől függ, hogy hogyan alakul az anya-gyermek kapcsolat, mi ebben a közös tevékenységek szerepe? Mi a hatása a gyermekek fejlődésére a számítógép-, internet-, telefonhasználatnak? A nagyszülők, a tágabb család hogyan van jelen a gyerek életében? Mennyire tudatosan készülnek a kismamák a gyermek születésére? A származási körülmények mennyire befolyásolják a gyermek későbbi életútját? Mennyiben hatnak a környezeti tényezők a gyermekek egészségére? Az anyatejes táplálás és a tudatos hozzátáplálás hogyan befolyásolja a gyermek egészségét? A nőkre nehezedő társadalmi nyomás hogyan befolyásolja, hogy az édesanyák mennyi időt töltenek otthon után térnek vissza a munkaerő-piacra? Mi az apa szerepe a gyermeknevelésben,

hogy a beszélgetéseken részt vevő várandósok tetszését alapvetően elnyerte a kutatás, számos felvetett kérdésük nyomán új témakörökkel bővítettük a kérdőívet, így került be új témaként az anyatejes táplálás, a szülés tudatos tervezése, az erre irányuló várakozások és tervek. Természetesen ezen kérdések mellett a gyermekek komplex értelemben vett felnevelkedését befolyásoló tényezők mérése, és így a várandósokat különösen érdeklő kérdések már korábban is szerepeltek a kutatási tervben. A kutatás eredményeinek kommunikációja kapcsán előzetes terveink szerint a fenti érdeklődési körökben a kutatás résztvevői és a magyar anyák számára közérthető tájékoztatási anyagok összeállítását is tervezzük.

a válás ezt mennyiben befolyásolja, a külföldön dolgozó apák hogyan tudnak részt venni a családjuk életében? Mennyiben örökíthető át a szülői minta? Hogyan alakul a családon belüli munkamegosztás a gyermek születése után? Hogyan hat a párkapcsolatokra a gyermek megérkezése? Mennyire ismerik a szülők az állami támogatásokat, a szociálisellátórendszer nyújtotta lehetőségeket, és mennyire tudják ezeket kihasználni? A szülői elvárások hogyan hatnak a gyerekre, és mennyire térülnek meg a gyermeknevelés miatt meghozott áldozatok?

4. A SZAKMAI MEGALAPOZÓ MUNKA LÉPÉSEI

VEROSZTA ZSUZSANNA

Az alábbiakban a várandós kutatási szakasz szakmai előkészítését, valamint a kutatási kérdőívek elkészítésének lépéseit ismertetjük.

4.1. MEGALAPOZÓ TANULMÁNYOK

A 2017. tavaszi projektindulást megelőzően a KSH NKI a születési kohorszvizsgálatra készülve több szakértőtől kért háttér tanulmányt a kutatáshoz azokról a kapcsolódó határterületekről, amelyek kiegészítik az NKI kutatási profilját. A tanulmányok jellemzően egyfelől a fejlődés és az egészség különböző vizsgálati területeit, másfelől az adatintegrációs lehetőségek feltárását célozzák. Az előkészítő szakasz során az alábbi szakmai anyagok készültek el:

- Előkészítő anyag a születési kohorszvizsgálat fejlődés-lélektani kutatási kérdéseiről és módszereiről (Dr. Lábadi Beatrix – Dr. Pohárnok Melinda)
- A peripartum depresszió gyakoriságának, rizikófaktorainak és hatásainak felmérése a „Magyar Születési Kohorszvizsgálat”-ban: előzetes tervek (Dr. Döme Péter)
- Döntéselőkészítő-háttéranyag a Magyar Születési Kohorszvizsgálathoz: A DNS adatbankkal való összekapcsolás technikai igényei, és egy esetleges genetikai/epigenetikai alkalmazás lehetőségei (Jávorszky Eszter)
- Előkészítő anyag a születési kohorszvizsgálathoz: Kora-gyermekkorai intézményi ellátás, kapcsolódó intézkedések és társadalmi hatások mérési lehetőségei (Halász Anita)
- Felhasználható informatikai rendszerek (Rohr Adél)
- Döntéselőkészítő-háttéranyag a Magyar Születési Kohorszvizsgálathoz: A regiszteradatok becsatornázási lehetőségei a jelenlegi magyarországi gyakorlat alapján (Veroszta Zsuzsanna)

4.2. ADATFELVÉTELI ESZKÖZÖK

A várandós lekérdezési szakaszban a védőnők által alkalmazott adatfelvételi eszközök az alábbiak:

1. *Védőnők által felvett kérdőív:* A védőnők által felvett (kb. egyórás) kérdőív rögzítése papíron, utólagos online rögzítéssel, avagy közvetlenül online rögzítve zajlik az erre kialakított rögzítőfelületen, a védőnő választása alapján. A kérdőívhez a lekérdezés támogatása érdekében válaszlappal társul.
2. *Önkitöltős kérdőív:* Bizonyos változókat (így például a pszichológiai vonatkozásúakat) önbeszámoló papír-ceruza tesztekkel mérünk fel. Ezeket egy füzet formájában adja át a védőnő a várandós számára, az interjú követően. Megkéri őt, hogy önállóan töltsse ki (de még a lekérdezési alkalmon belül maradván, tehát az utólagos leadást elkerülve). Abban az esetben, ha a várandós látási vagy olvasási nehézségekkel küzd, a védőnő a saját példányából olvassa fel számára a kérdéseket és a válaszlehetőségeket. A várandós ezt követően jelöli be a válaszát, olyan módon, hogy a védőnő ezeket ne láthassa. A kitöltött füzetet közvetlenül a kitöltést követően borítékba zárják, amit a védőnő juttat el az NKI számára.
3. *Adminisztratív adatrögzítő sablon:* A védőnő a lekérdezés után elvégzi a várandósgondozási könyv meghatározott adatainak utólagos rögzítését az erre programozott online felületen.
4. *Védőnői mappa:* A védőnők számára előkészített mappa tartalmazza a kutatás során elvégzett sikeres interjúk megvalósulásának főbb adatait és a tervezett következő adatfelvételi szakaszokat. A védőnők e dokumentumban rögzítik a megíúsult lekérdezések számát és néhány főbb jellemzőjét is. A kutatás előrehaladása során a védőnők a mappában gyűjtik a válaszadók felkeresési és beszerzési adatait tartalmazó címkártyákat.

4.3. A KÉRDŐÍVEK ELKÉSZÍTÉSE

A kérdőívek elkészítése a Kohorsz '18 kutatás szakmai csapatának⁹ együttműködésében az alábbi lépések szerint alakult:

- Az előkészítő szakaszban a megalapozó tanulmányok és a nemzetközi és hazai születési kohorszkutatói előzmények tapasztalatainak feltárása zajlott. Ennek során az alkalmazott módszertanok és a vizsgált kutatási kérdések alapján összefoglaló háttéranyagok készültek.
- Ezt követően az adatfelvétel módszertani kereteinek kialakítása zajlott a kidolgozandó mérőeszközök megfelelő tervezése érdekében.
- A kérdőívek összeállításában azt a metódust követtük, hogy a főbb vizsgálati területekről – demográfia, egészség és fejlődés, pszichológia, szociológia, közgazdaságtan – résztanulmányok készültek a kutatási koncepció megalapozására. Ezek tartalmazták a szakmaterületi elméleti kereteket, kutatási kérdésjavaslatokat és az ezek alapján kidolgozott tágabb kérdéslistát.
- A kutatási kérdések és az ezekhez kapcsolódó tervezett változók köre a fenti háttéranyagok alapján, szakmai viták sorozatában, többkörös szelekció után véglegesültek.
- A kérdőívek összeállításakor a fenti tartalmi szelekcióval párhuzamosan zajlottak a technikai munkálatok: a szerkezet kialakítása, a kérdőívelemek szerkesztése, a kérdések/skálák validálása, beépítése, a lekérdezői és válaszadói szempontok érvényesítése, az időkorlátok érvényesítése.
- A szakmai viták során véglegesült kérdőív-elemeket külső szakértői véleményezési (leírását lásd a 4.4. alfejezetben) és felhasználói tesztelési (leírását lásd a 6. fejezetben) körök során validáltuk, és ennek eredményei alapján módosítottuk.

⁹ A Kohorsz '18 kutatói csapat tagjai: Boros Julianna, Gresits Gabriella, Kapitány Balázs, Kopcsó Krisztina, Rohr Adél, Spéder Zsolt, Szabó Laura, Veroszta Zsuzsanna.

4.4. SZAKÉRTŐI VÉLEMÉNYEZÉS

A Kohorsz '18 kutatás várandós adatfelvételi szakaszára előkészített kérdőíveket a főbb érintett szakterületek vezető kutatóival véleményeztettük. A kérdőívek véleményezéséhez a kutatási koncepciót és módszert ismertető háttéranyag állt a szakértők rendelkezésére. Az 5–10 oldalban megfogalmazott szakértői vélemények alapján a kérdőív konkrét kérdéseiben és a kutatási kérdések körében is módosításokat végeztünk.

4.1. táblázat: A véleményezési szakaszban részt vevő kutatók

Szakértői névsor	Affiliáció	Fókusztema	Szakterület
Andrek Andrea	perinatális pszichológus, egyetemi tanársegéd, ELTE PPK	pszichológia	perinatális pszichológia, korai kötődés szakértőjeként
Blaskó Zsuzsa	tudományos főmunkatárs, KSH NKI	társadalom/kohorszkutatás	longitudinális kutatás koncepciójában szerzett kutatói tapasztalatok
Dávid Beáta	tudományos tanácsadó, MTA TK SZI	társadalom/család	családszociológia és társas környezeti hatások vizsgálata
Elekes Zsuzsanna	egyetemi tanár, BCE	társadalom/deviancia	társadalmi háttér és egészség, deviancia vizsgálata
Fogarasi András	osztályvezető főorvos, Bethesda Gyermekkórház Neurológiai Osztály	egészség és fejlődés	a gyermekgyógyászat és -fejlődés területén végzett tudományos munkája alapján
Gárdos Éva	szakmai főtanácsadó, KSH	egészség és fejlődés	várandóssággal, anya-csecsemő egészséggel kapcsolatos adatgyűjtés
Joubert Kálmán	senior kutató, KSH NKI	egészség és fejlődés	gyermekfejlődés átfogó mérése
Kamarás Ferenc	statisztikai főtanácsadó, KSH	demográfia	demográfiai kutatások, családtervezés, gyermekvállalás
Róbert Péter	egyetemi tanár, SZE vezető kutató, TÁRKI	társadalom/rétegződés	a társadalmi egyenlőtlenségek elmélete és mérése
Somlai Péter	professzor emeritus, ELTE TÁTK	társadalom/szocializáció	családszociológia, szocializáció, társadalmi és kulturális háttér vizsgálata
Tokaji Károlyné	főosztályvezető, KSH Népesedési és szociális védelmi statisztikai főosztály	egészség és fejlődés	szociális ellátórendszer és gyermekvédelem kutatója és szakstatisztikai szakértője
Varga Júlia	tudományos főmunkatárs, MTA KRTK Oktatás-gazdaságtan és Munkapiac kutatócsoport	társadalom/munkaerőpiac	munkaerő-piaci részvétel és korai befektetések vizsgálata
Vokó Zoltán	egyetemi tanár, ELTE TÁTK Egészségpolitika és Egészség-gazdaságtan Tanszék	egészség és fejlődés	egészségpolitika, -tervezés és -finanszírozás

4.5. SZAKMAI NYILVÁNOSSÁG

A kutatás tervezésének előrehaladtával folyamatosan biztosítottuk a munka láthatóságát és véleményezési lehetőségét a szakmai nyilvánosság számára. Ennek érdekében több rendezvényre is sor került, melyeken a készülő koncepció, módszertan, majd a kérdőív megvitatása zajlott. A kutatás bemutatására az alábbi rendezvényeken került sor:

2017. május 22. Szakmai bemutatkozó előadás

A rendezvény célja a Kohorsz '18 kutatás koncepciójának és módszertani tervének megismertetése és megvitatása a KSH NKI kutatói körében.

2017. szeptember 4. A várandós kérdőív szakmai vitája

A rendezvény célja a Kohorsz '18 kutatás Várandós kérdőívének bemutatása és véleményezése a KSH NKI és a KSH kutatói körében.

2017. szeptember 21. A Társadalompolitikai Szakértői Testület alakuló ülése

A rendezvény célja a Kohorsz '18 kutatás és a készülő kérdőív bemutatása a szakpolitika és a civil szervezetek képviselői számára.

2017. november 13. Nyitókonferencia

Tudományos konferencia keretében mutatkozott be az induló Kohorsz '18 kutatás koncepciója és módszertana a tágabb szakmai és szakpolitikai közönség számára. A konferencián a kutatás témájához kapcsolódó meghívott szakértők tartottak tudományos előadást.

4.6. SZAKÉRTŐI TESTÜLETEK

A tervek szerint a kutatás megvalósítását a vizsgálat teljes időtartama alatt szakmai testületek támogatják. E testületek folyamatos konzultatív és véleményezési szerepet kapnak a kutatás során. Emellett az egyes szakaszok előkészítésének előrehaladtával rendszeresen tájékoztatjuk őket háttéranyagokon keresztül és rendezvények keretében.

A Kohorsz '18 kutatás megvalósítását az alábbi testületek támogatják:

Társadalompolitikai Szakértői Testület

A Testület megalakulására felkérés alapján 2017 szeptemberében került sor. A tagságot a kutatáshoz kapcsolódó szakpolitikai és civilszervezetek képviselői alkotják.

Szerepe folyamatos konzultatív háttér biztosítása a Kohorsz '18 kutatás számára a tudományos eredmények társadalompolitikai felhasználásának, hasznosításának elősegítése érdekében. A Testület tagságának felkérésére intézményi, szervezeti képviselőlet alapján kerül sor, lefedve az államigazgatás és a civil szféra kutatáshoz kapcsolódó szakterületeit. A testületi tagság szakpolitikai programok kialakításában gyakorlatlaltal rendelkező kutatók bevonásával egészül ki.

A testületi ülések a kutatási jelentések bemutatásához kapcsolódnak. Emellett egyes kutatási problémák mentén ad hoc ülésekre kerülhet sor a témában érintett szakértők bevonásával.

Tudományos Szakértői Testület

A Testület megalakulására felkérés alapján 2018 januárjában került sor. A tagságot a kutatáshoz kapcsolódó szakterületek egy-egy vezető szakértője alkotja.

Szerepe a Kohorsz '18 kutatás folyamatos tudományos-szakmai háttértámogatása, az eredmények szakmai beágyazódásának elősegítése. A Testület konzultatív szerephez jut a kutatás egyes szakaszainak tervezési fázisában. Véleményező szerepet kap a kutatási eredmények bemutatása során. Kutatásetikai kérdésekben soron kívüli megkereséssel fordulhat a kutatás Etikai Bizottságához.

A testületi ülések a kutatási jelentések bemutatásához kapcsolódnak. Emellett egyes kutatási problémák mentén ad hoc ülésekre kerülhet sor a témában érintett szakértők bevonásával. A tagság meghívást, részvételi lehetőséget kap a kutatási eredményeket bemutató szakmai rendezvényekre, nemzetközi konferenciákra.

Etikai Bizottság

A Kohorsz '18 Magyar Születési Kohorszvizsgálat munkáját támogató Etikai Bizottság megalakulására 2018 januárjában került sor. A tagság felkérés alapján, a kutatáshoz kapcsolódó szakterületek elismert kutatóiból áll.

Szerepe a Kohorsz '18 kutatás folyamatos háttértámogatása a módszertani döntések és az adatfelhasználás kutatásetikai kérdéseinek véleményezése, validálása révén. A Bizottság eseti véleményezési szerephez jut a kutatás egyes szakaszainak tervezési fázisában és az adatok kezelését, felhasználását érintő etikai kérdésekben. Az egyeztetést az NKI kezdeményezi. A Bizottságtól állásfoglalás, jóváhagyás, etikai engedély kérhető egyes, a Kohorsz '18 kutatáshoz közvetlenül kapcsolódó etikai észrevételek, kutatási eljárási döntések kapcsán. Az állásfoglalás, jóváhagyás etikai kérését külső szereplők, érintettek, illetve akutatásban részt vevő kutatók, elemzők, a kutatás egyes testületei (pl. a Tudományos Szakértői Testület) kezdeményezhetik, melynek során az NKI közvetítő szerepet lát el. A Bizottság által kiadott általános érvényű állásfoglalások nyilvánosak, feltöltésre kerülnek a vizsgálat honlapjára.

Az Etikai Bizottság munkája eseti jellegű. A vizsgálat folyamán felmerülő kutatásetikai kérdések esetén véleménykérésre és ad hoc ülésekre kerülhet sor a témában érintett szakértők bevonásával. A kutatás kapcsán beérkezett, etikai mérlegelést igénylő észrevételek esetén az állásfoglalás kérése mellett szintén eseti ülésekre kerülhet sor. A tagság meghívást, részvételi lehetőséget kap a kutatási eredményeket bemutató szakmai rendezvényekre, nemzetközi konferenciákra.

4.7. ADATVÉDELMI HÁTTÉR BIZTOSÍTÁSA

A kutatás egésze során és dedikáltan az egyes adatfelvételekhez kapcsolódóan is adatvédelmi elvek megfogalmazására és az adatgyűjtés és -kezelés jogi garanciáinak biztosítására volt szükség. Az adatvédelmi háttér kiépítése érdekében az előkészítési szakaszban az alábbi lépésekre került sor:

- *Hivatalos jogi állásfoglalás* elkészítése a Kohorsz '18 kutatás jogszabályi háttéréről. A dokumentum magyar és angol nyelven elérhető a kutatás honlapján (www.kohorsz18.hu). A hivatalos jogi állásfoglalás olyan, kutatást megalapozó dokumentum, amely az egyes lépések és eljárások mögötti jogi kereteket és hivatkozásokat tartalmazza, beleértve az adatkezelési és adatkapcsolási protokoll magyarországi és európai uniós jogi hátterének tisztázását.
- *Adatvédelmi tájékoztató* készítése az adatszolgáltatásban részt vevők - várandósok - informálása céljából. A tájékoztató a beleegyező nyilatkozatot (ezáltal a részvételt) megalapozó dokumentum, amely előzetesen közérthetően magyarázza el a kutatási részvétel feltételeit és az adatfelhasználás, adatbiztonság jogi garanciáit. Az adatvédelmi tájékoztatót minden, a kutatási részvételre felkért várandós számára a körzeti védőnők adják át az adatfelvételt és a beleegyező nyilatkozat aláírását megelőzően.
- *Beleegyező nyilatkozat* készítése a kutatásba bevont várandósok számára. A beleegyező nyilatkozat a részvétel alapidokumentuma és feltétele, amelyben a várandós - nem nagykorú várandós esetén annak gondviselője - nyilatkozik a kutatásban való részvételről és saját, illetve születendő gyermeke(i) adatainak kutatási célú felhasználásáról. Ugyanezen nyilatkozaton - a válaszadó által választható formában - tüntetjük fel a későbbi kutatási szakaszokban tervezett adminisztratív alapú adatkapcsolásokhoz szükséges TAJ szám alapú adathasználat engedélyezését. A beleegyező nyilatkozat tartalmazza a válaszadó azonosításra alkalmas személyes és kapcsolatfelvételi adatait. Ennélfogva ezek összegyűjtésének, rögzítésének és felhasználásának biztonságára az NKI különös gondot fordít, biztosítva a kizárólag kutatási célú felhasználást és a kutatási adatbázis(ok) anonimitását. Az adatfelvétel megkezdésének feltétele olyan, a várandós által aláírt beleegyező nyilatkozat, amelyen a válaszadó a részvételbe jelzetten beleegyezett.

5. KÉRDŐÍVELEMENK MAGYAR ADAPTÁCIÓJA

KOPCSÓ KRISZTINA

5.1. BEVEZETÉS

A Kohorsz '18 Magyar Születési Kohorszvizsgálat várandós adatfelvételének pszichológiai változóit önkitöltős skálák segítségével mérjük fel. A kiválasztott papír-ceruza tesztek nagyobb része esetén elérhető azok magyar fordítása és a vonatkozó pszichometriai adatok, így ezek teljes vagy – korábbi kutatások alapján – válogatott itemkészletét változatlan szövegezéssel alkalmazzuk. A várandósság-specifikus szorongás és a párkapcsolati interakciók felmérésére azonban nem állt rendelkezésünkre kellőképpen rövid, magyarra adaptált mérőeszköz, így egy online kérdőíves kutatás keretei között elvégeztük a Pregnancy Related Thoughts (későbbiekben PRT) kérdőív (Rini et al. 1999) és a Gilford-Bengtson Skála (Gilford – Bengtson 1979) magyar adaptációját, reliabilitás- és validitásvizsgálatát.

5.2. MÓDSZER

MINTA ÉS ELJÁRÁS

A kutatásban való részvételre egy közösségi portál várandósok számára létrehozott csoportjainak tagjait kértük fel. A résztvevők egy online kérdőívet töltöttek ki, informált beleegyezést követően, anonim módon. A tesztbatteria demográfiai kérdésekből, önkitöltős pszichológiai tesztekkel és a várandóssággal kapcsolatos kérdésekből állt. Az adatok elemzését IBM SPSS Statistics 22 és Amos programokban végeztük.

A kérdőívet összesen 298 fő töltötte ki. 50 adatsort kizártunk az elemzésből, mert esetükben a kitöltő a gesztációs hétre vonatkozó kérdésre adott válasza alapján mégsem várandós volt. A kutatásban így összesen 248 magyarországi várandós nő vett részt. Átlagéletkoruk 30,46 év (szórás=4,94). A legfiatalabb résztvevő 18, a legidősebb 42 éves volt. Várandósságuk időtartamát tekintve 30 fő az első trimeszterben, 62 fő a második trimeszterben és 156 fő a harmadik trimeszterben tartott (4–40. gesztációs hét, M [átlag]=27,90, SD [szórás]=9,52). 7 fő legfeljebb alapfokú, 86 fő középfokú és 155

fő felsőfokú végzettséggel rendelkezett. Szocioökonómiai státuszuk szubjektív megítélésekor 6 fő az alsó osztályhoz, 155 fő az alsó középosztályhoz, 84 fő a felső középosztályhoz és 3 fő a felső osztályhoz tartozónak ítélte magát. 238 fő, azaz a résztvevők 95,9%-a együtt él a partnerével (30,6% élettársi, 65,3% házastársi kapcsolatban), 7 fő külön él és 3 főnek nincs partnere. 185 fő esetében a párkapcsolat időtartama 3 évnél hosszabb, 50 fő esetén 1–3 év és 10 fő esetén kevesebb mint 1 év.

MÉRŐESZKÖZÖK

Az online kérdőív során információt gyűjtöttünk a vizsgálatban résztvevő nők demográfiai jellemzőiről (életkor, legmagasabb iskolai végzettség, szubjektív szocioökonómiai státusz, paritás, párkapcsolati státusz), szubjektíven megítélt egészségi állapotáról (nagyon rossz, rossz, kielégítő, jó, kiváló), aktuális várandósságának idejéről és tervezettségéről, a várandósság során tapasztalt fizikai tüneteiről (gyakori hányinger és hányás, vírusfertőzés, lázas betegség, hasi fájdalom és görcsök, vérzés) és korábbi várandósságainak történetéről (felmérve a korábbi kora-szülés, kis születési súlyú gyermek, művi abortusz és veszteségélmény előfordulását).

A várandóssággal kapcsolatos szorongást a Pregnancy Related Thoughts kérdőív (Rini et al. 1999) magyar nyelvű fordításával mértük. Brunton, Dryer, Saliba és Kohlhoff (2015) áttekintő tanulmányukban 60 olyan publikációt azonosítottak, amelyek kifejezetten a várandósságkori szorongást kutatták. Ezek közül összesen nyolc felmérésben alkalmazták a PRT-t, amely így a Spielberg-er-féle State-Trait Anxiety Inventory (Spielberger et al. 1983) után a második legtöbbször erre a célra használt kérdőív volt. A kérdőívet a KSH NKI három munkatársa egymástól függetlenül fordította angolról magyarra. Az angolra visszafordított összesített változat és az eredeti kérdőív egyezését angol nyelvi tanár ellenőrizte. A skála eredetileg 10 állítást tartalmaz, amelyek kapcsán négyfokú Likert-skálán szükséges megítélnie a válaszadónak, hogy milyen mértékben érzi őket magára vonatkozóknak (egyáltalán nem – nagy mértékben). Habár a PRT koncepcionálisan a várandósságkori szorongás több aspektusát hivatott megragadni, Rini és munkatársai (1999) eredményei mentén leginkább egydimenziós kérdőívnek tekinthető.

A pozitív és negatív párkapcsolati interakciók gyakoriságát a – közelmúltban is érvényesnek és megbízhatónak bizonyult (Erol – Orth 2014) – Gilford-Bengtson Skála (Gilford – Bengtson 1979; Silverstein – Bengtson 2008) magyar változatával mértük. Noha a kérdőív lefordítása korábban megtörtént (Gödri 2001), ez nem került felhasználásra, és az angol nyelvű kérdőív itemkészlete is módosult időközben. Így a skálát a kérdőív-adaptációs elveknek megfelelően lefordítottuk angolról magyarra; a fordítást a KSH NKI három munkatársa egymástól függetlenül végezte. A fordítást összevetettük Gödri Irén változatával, és az elkészült kérdőívet visszafordítottuk angolra. A visszafordított változat és az eredeti kérdőív egyezését angol nyelvi tanár ellenőrizte. A skála 11 tételt tartalmaz, amelyek kapcsán ötfokú Likert-skálán szükséges megítélnie a válaszadónak, hogy ezek milyen gyakran esnek meg saját párkapcsolatában (szinte soha – mindig). Az állítások két faktorba rendeződnek: pozitív párkapcsolati interakciók és negatív párkapcsolati interakciók.

A generalizált szorongás felmérésére a GAD-7 kérdőívet (Spitzer et al. 2006) használtuk, amely eszköz reliabilitása és validitása kiváló, és hivatalos magyar fordítása elérhető a <http://www.phqscreeners.com> oldalon. A kitöltőnek négyfokú Likert-skálán szükséges

megjelölnie, hogy a megadott hét, szorongásra utaló tünetet milyen gyakran tapasztalta az elmúlt két hét során.

A depresszió felmérésére az Edinburgh Postnatal Depression Scale (Cox et al. 1987) magyar nyelvű adaptációját (Töreki et al. 2013) használtuk. A kérdőív 10 kijelentést tartalmaz, és a kitöltő mindegyik esetén négyféle válaszlehetőség közül választva jelzi, hogy hogyan érezte magát az elmúlt hét során.

A párcapcsolati minőség megbízható indikátoraként az egydimenziós Kapcsolati Elégedettség Skála (Hendrick 1988) magyar változatát (Martos et al. 2014) alkalmaztuk. A skála hét állítást tartalmaz, amelyek esetén a kitöltő ötfokú Likert-skálán jelzi egyetértésének mértékét. A tesztbatteria részét képezte továbbá az öt tételű Élettel Való Elégedettség Skála (Diener et al. 1985) magyar változata (Martos et al. 2014), amely hétfokú Likert-skálát alkalmaz.

5.3. EREDMÉNYEK

STRUKTURÁLIS ELEMZÉS

A PRT és a Gilford-Bengtson Skála faktorszerkezetét megerősítő faktoranalízissel vizsgáltuk. A PRT egyfaktoros struktúrája nem mutatott megfelelő illeszkedést (a modell illeszkedésének statisztikai mutatói: CMIN/DF=9,19; RMSEA=0,18 [90% konfidencia intervallum: 0,16–0,2], TLI=0,63; CFI=0,71; SRMR=0,12). Korrigált item-totál korreláció alapján kizártuk a 9. tételt a további elemzésekből, mivel a korrelációs együttható ($r=0,16$) nem érte el az elvárt 0,3-es értéket. A 9 itemes változat egydimenziós struktúráját megerősítő faktoranalízissel vizsgálva megfelelő értékeket kaptunk (CMIN/DF=2,74; RMSEA=0,08 [90% konfidencia intervallum: 0,06–0,1], TLI=0,94, CFI=0,96, SRMR=0,05), figyelembe véve, hogy bizonyos itemek (1., 2., 5., 8.) hibái közötti kovariancia érték magas. A Gilford-Bengtson Skála eredeti kétfaktoros struktúrája elfogadható illeszkedést mutatott (CMIN/DF=2,72; RMSEA=0,08 [90% konfidencia intervallum: 0,07–0,1], TLI=0,92, CFI=0,94).

LEÍRÓ STATISZTIKAI JELLEMZŐK ÉS MEGBÍZHATÓSÁG

Kolmogorov-Smirnov próbával ellenőrizve sem a PRT, sem a Gilford-Bengtson alskálák pontszáma nem mutatott normál eloszlást ($p<0,05$), így a továbbiakban nem-parametrikus elemzéseket alkalmaztunk. A csoportok közötti összevetéseket Kruskal-Wallis és Mann-Whitney U-próbákkal, a folytonos változók együttjárásának vizsgálatát pedig Spearman-féle korrelációval végeztük.

A kilenc tételű PRT (Cronbach $\alpha=0,839$), a Gilford-Bengtson Skála pozitív interakció alskálája (Cronbach $\alpha=0,885$) és negatív interakció alskálája (Cronbach $\alpha=0,755$) egyaránt megfelelő reliabilitás értékkel voltak jellemezhetőek. A PRT pontszámok 9–32-ig ($M=17,68$, $SD=5,8$), a Gilford-Bengtson Skála pozitív interakció pontszámok 6–25-ig ($M=20,64$, $SD=3,8$), a negatív

interakció pontszámok 6–23-ig ($M=10,24$, $SD=3,1$) terjedtek. A Gilford-Bengtson Skála két alskálája közepes, negatív korrelációt mutatott ($N=245$, $r_s=-0,497$, $p=0,000$). Fairlie, Gillman és Rich-Edwards (2009) kutatásukban azon várandósok várandóssággal kapcsolatos szorongását tekintették kiemelten magasnak, akik legalább három kérdés esetén választották a „Nagy mértékben” válaszlehetőséget. Az általuk támasztott kritériumot a jelen mintán és a 9 ítemes változaton alkalmazva a várandósok 14,9%-a tapasztalt nagyfokú szorongást várandóssága kapcsán.

VALIDITÁS

A legmagasabb befejezett iskolai végzettség mentén létrehozott csoportok nem különböztek egymástól szignifikánsan a várandósság-specifikus szorongás ($\chi^2(2)=5,82$, $p=0,054$) és a pozitív párkapcsolati interakciók ($\chi^2(2)=0,41$, $p=0,813$) tekintetében, a negatív párkapcsolati interakciók szempontjából azonban igen ($\chi^2(2)=7,43$, $p=0,024$). A középfokú végzettségűek ($N=85$, $Mean\ Rank=134,74$) a felsőfokú végzettségűeknél ($N=153$, $Mean\ Rank=111,04$) szignifikánsan gyakoribb negatív párkapcsolati interakciókról számoltak be ($U=5207,5$, $p=0,010$). Az alacsony csoportlétszámok okán szocioökonómiai státusz szempontjából összevontuk az alsó osztályt az alsó középosztállyal és a felső középosztályt a felső osztállyal, és ezt a két csoportot hasonlítottuk össze, amelyek nem különböztek egymástól egyik adaptált skála mentén sem. A párkapcsolat idejének hossza alapján elkülönített csoportok nem különböztek egymástól sem a pozitív interakció ($\chi^2(2)=0,39$, $p=0,825$), sem a negatív interakció ($\chi^2(2)=0,80$, $p=0,669$) alskálán.

A PRT érvényességének vizsgálata érdekében elemeztük annak összefüggéseit a várandósságtörténettel és az aktuális várandósság jellegzetességeivel. A felmért várandósság-specifikus szorongás tekintetében nem különböztek egymástól szignifikáns mértékben az első és többedik gyermeküket várók, sem a tervezett és nem tervezett gyermeket várók. A gyakori hányinger vagy hányás, lázas betegség és vírusfertőzés megtapasztalása, illetve a korábban megtapasztalt művi abortusz sem mutatott szignifikáns összefüggést a szorongás mértékével. Magasabb szorongásról számoltak be azonban azok a várandósok, akiknek várandóssága során fellépett vérzés, illetve hasi fájdalom, görcs, azokkal szemben, akiknél ezek a tünetek nem voltak jelen. Az összehasonlító elemzések statisztikai mutatóit az *5.1. táblázat* tartalmazza. Tekintettel arra, hogy a 248 fős résztvevői csoportból összesen 8 főnek született korábban koraszülött gyermeke (<37. hét), 6 főnek kis születési súlyú gyermeke (<2500 gramm), és 5 fő számolt be a 24. várandóssági hét utáni/szülés alatti/szülést 1 héten belül követő veszteségélményről, ezen tapasztalatok összefüggéseit az alacsony mintaelemszám okán nem vizsgáltuk.

5.1. táblázat: Mann-Whitney U-próbák statisztikai mutatói, az egyes csoportok várandóssággal kapcsolatos szorongásának összevetéséről

		N	Mean Rank	U	p
Gyermekszám	Nincs	139	119,84	6 927,50	0,247
	Egy vagy több	109	130,44		
Tervezettség	Tervezett	212	121,98	3 281,00	0,178
	Nem tervezett	36	139,36		
Gyakori hányinger, hányás	Jelen volt	162	126,52	6 639,00	0,542
	Nem volt jelen	86	120,70		
Lázás betegség	Jelen volt	24	131,98	2 508,50	0,590
	Nem volt jelen	224	123,70		
Vírusfertőzés	Jelen volt	50	131,94	4 578,00	0,411
	Nem volt jelen	198	122,62		
Vérzés	Jelen volt	66	139,92	4 988,00	0,041*
	Nem volt jelen	182	118,91		
Hasi fájdalom	Jelen volt	152	132,32	6 107,00	0,030*
	Nem volt jelen	96	112,11		
Korábbi művi abortusz	Jelen volt	34	145,13	2 936,50	0,071
	Nem volt jelen	214	121,22		

* = $p < 0,05$

A várandóssággal kapcsolatos szorongás életkorral, gesztációs korrall, generalizált szorongással, depresszióval, étellel való elégedettséggel, párkapcsolati elégedettséggel és szubjektíven megítélt egészségi állapottal való együttjárását elemezve, az életkor kivételével valamennyi tényezővel szignifikáns együttjárást mutatott. A Gilford-Bengtson Skála érvényességét igazolja, hogy a párkapcsolati elégedettséggel mindkét alskálája erőteljesen együttjárt, emellett a generalizált szorongással, depresszióval és étellel való elégedettséggel is a várt irányú összefüggéseket mutatták. A Spearman korrelációs elemzések statisztikai mutatóit az 5.2. táblázat tartalmazza.

5.2. táblázat: A Spearman-féle korrelációs elemzés statisztikai mutatói

	PRT (N=248)		GBS pozitív (N=245)		GBS negatív (N=245)	
	r_s	p	r_s	p	r_s	p
Életkor	0,001	0,989	-0,189	0,003**	-0,045	0,487
Gesztációs kor	-0,187	0,003**	-0,043	0,507	0,018	0,661
Szorongás	0,424	0,000**	-0,182	0,004**	0,357	0,000**
Depresszió	0,473	0,000**	-0,233	0,000**	0,357	0,000**
Élettel való elégedettség	-0,265	0,000**	0,273	0,000**	-0,241	0,000**
Párkapcsolati elégedettség	-0,213	0,001**	0,668	0,000**	-0,604	0,000**
Egészségi állapot	-0,245	0,000**	0,126	0,048*	-0,106	0,098

*= $p < 0,05$, **= $p < 0,01$, GBS=Gilford-Bengtson Skála

5.4. ÖSSZEFOGLALÁS

Adaptációs kutatásunk célja a PRT és a Gilford-Bengtson Skála hazai változatának elkészítése és tesztelése volt, annak érdekében, hogy a várandósság-specifikus szorongás és a pozitív és negatív párkapcsolati interakciók mérésére alkalmas rövid mérőeszközöket készítsünk elő a Kohorsz '18 kutatás számára. Online felmérésünkben 248 magyarországi várandós vett részt. A kérdőívek faktorszerkezetének vizsgálata nyomán a PRT kérdőív egy tételét elhagytuk, így tartva meg az egydimenziós szerkezetet. A Gilford-Bengtson Skála hazai mintán is kétdimenziósnak mutatkozott. Mindkét kérdőív reliabilitás értéke megfelelő volt. A kérdőívek validitását is elemeztük. A PRT szignifikáns összefüggést mutatott bizonyos egészségi problémákkal és releváns pszichológiai változókkal. A Gilford-Bengtson Skála szignifikánsan együtt járt a párkapcsolati elégedettséggel, valamint a várandósság-kori pszichológiai distresszel is összefüggést mutatott. Bár az életkorral és a párkapcsolat időtartamával nem mutatott jelentős összefüggést, ezt indokolhatja a mintába tartozó nők azonos és speciális élethelyzete (várandósság) és az alacsony életkori szórás. A kutatás korlátjaként említhető az alacsony mintaelemszám, és hogy a résztvevők köre nem reprezentálta a magyar várandósok körét. A Kohorsz '18 adatainak jövőbeni elemzésekor érdemes további figyelmet fordítani jelen skálák pszichometriai mutatóinak vizsgálatára.

HIVATKOZÁSOK

- Brunton, R. J. – Dryer, R. – Saliba, A. – Kohlhoff, J. (2015): Pregnancy anxiety: A systematic review of current scales. *Journal of Affective Disorders*, 176, 24–34. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2015.01.039>
- Cox, J. L. – Holden, J. M. – Sagovsky, R. (1987): Detection of postnatal depression. Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale, *The British Journal of Psychiatry*, 150, 782–786. <http://dx.doi.org/10.1192/bjp.150.6.782>
- Diener, E. – Emmons, R. A. – Larsen, R. J. – Griffin, S. (1985): The Satisfaction With Life Scale. *Journal of Personality Assessment*, 49(1), 71–75. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4901_13
- Erol, R. Y. – Orth, U. (2014): Development of self-esteem and relationship satisfaction in couples: Two longitudinal studies. *Developmental Psychology*, 50(9), 2291–2303. <https://doi.org/10.1037/a0037370>
- Fairlie, T. G. – Gillman, M. W. – Rich-Edwards, J. (2009): High Pregnancy-Related Anxiety and Prenatal Depressive Symptoms as Predictors of Intention to Breastfeed and Breast-feeding Initiation. *Journal of Women's Health*, 18(7), 945–953. <https://doi.org/10.1089/jwh.2008.0998>
- Gilford, R. – Bengtson, V. (1979): Measuring Marital Satisfaction in Three Generations: Positive and Negative Dimensions. *Journal of Marriage and Family*, 41(2), 387–398. <https://doi.org/10.2307/351705>
- Gödri I. (2001): *A házassági kapcsolatok minősége és stabilitása: elméleti támpontok és mérési lehetőségek*. KSH Népeségtudományi Kutatóintézet, Budapest.
- Hendrick, S. S. (1988): A Generic Measure of Relationship Satisfaction. *Journal of Marriage and the Family*, 50(1), 93. <https://doi.org/10.2307/352430>
- Martos T. – Sallay V. – Szabó T. – Lakatos C. – Tóth-Vajna R. (2014): A Kapcsolati Elégedettség Skála magyar változatának (RAS-H) pszichometriai jellemzői. *Mentálhigiéne és Pszichoszomatika*, 15(3), 245–258.
- Rini, C. K. – Dunkel-Schetter, C. – Wadhwa, P. D. – Sandman, C. A. (1999): Psychological adaptation and birth outcomes: the role of personal resources, stress, and sociocultural context in pregnancy. *Health Psychology: Official Journal of the Division of Health Psychology, American Psychological Association*, 18(4), 333–345.
- Silverstein, M. – Bengtson, V. L. (2008): Longitudinal Study of Generations, 1971, 1985, 1988, 1991, 1994, 1997, 2000, 2005 [California]. (ICPSR 22100) - Interuniversity Consortium for Political and Social Research. <https://doi.org/10.3886/ICPSR22100.v4>
- Spielberger, C. D. – Gorsuch, R. L. – Lushene, R. – Vagg, P. R. – Jacobs, G. A. (1983): *Manual for the State-Trait Anxiety Inventory*. Consulting Psychologists Press, Palo Alto, CA.
- Spitzer, R. L. – Kroenke, K. – Williams, J. B. W. – Löwe, B. (2006): A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7. *Archives of Internal Medicine*, 166(10), 1092–1097. <https://doi.org/10.1001/archinte.166.10.1092>
- Tőreki, A. – Andó, B. – Keresztúri, A. et al. (2013): The Edinburgh Postnatal Depression Scale: translation and antepartum validation for a Hungarian sample, *Midwifery*, 29, 308–315. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2012.01.011>

6. A KÉRDŐÍVEK TESZTELÉSE: PILOT KUTATÁSI SZAKASZ

SZABÓ LAURA

6.1. A PILOT KUTATÁS CÉLJA

A kvantitatív pilot kutatásunk célja az volt, hogy a különböző kutatási dokumentációk mellett (felkérőlevél, prospektus, védőnői kérdőív) teszteljük a fő kérdőívet és az önkitöltős kérdőívet: a kérdések érthetőségét, egyértelműségét; az érzékeny kérdések a megfelelő kérdőívben kaptak-e helyet (fő vagy önkitöltős); a kérdőív fő fejezetei, illetve ezen belül a kérdéscsoportok, kérdések megfelelő helyen vannak-e; mely kérdések megválaszolása okoz nehézséget és követel hosszabb időt a kelletnél; mely kérdésekre nem tudnak vagy nem akarnak válaszolni a kérdeztettek.

A területi védőnők feladata ebben a szakaszban az előzetes tesztelés, információgyűjtés és véleményezés volt. A próbakérdezés során a kérdezőnek nemcsak lekérdeznie, hanem részletesen dokumentálnia is kellett a kérdezéssel kapcsolatos eseményeket. A jegyzetelés a próbakérdezés fontos része volt, ugyanis ezáltal volt biztosítható, hogy minden észrevétel, megjegyzés, vélemény a próbakérdezés végén összesített információk formájában a kutatók rendelkezésére álljon. A begyűjtött információk segítettek a későbbiekben a kutatás lebonyolításához kapcsolódó instrukciók és a Kérdezői Kézikönyv¹⁰ összeállításában, illetve ezeket a visszajelzéseket dolgoztuk fel ebben a fejezetben is.

¹⁰ A kérdőívek és kutatási segédanyagok online elérésére a várandós kutatási szakasz 2019 januári lezárulását követően biztosítunk lehetőséget a vizsgálat honlapján: www.kohorsz18.hu.

6.2. A PILOT KÉRDŐÍV TÉMAKÖREI

A Kohorsz '18 kutatás témakörei három területre összpontosítanak: egészség és fejlődés, demográfiai jellemzők és társadalmi háttérjellemzők. A várandós kérdőív fejezetei is ezekre a fő témakörökre épülnek. Az egyéni kérdőív-fejezeteket 2017 júniusában fűztük egybe, és a Kohorsz '18 szakértőinek és kutatóinak egy hónapig tartó, napi szintű folyamatos egyeztetése, a kérdéscsoportok, és azon belül a kérdések egymással való ütköztetése nyomán alakult ki a kérdőív első, bővített változata, amelyet 2017 augusztusában a pilot szakaszra felkért védőnők kérdeztek le. A várandós szakasz pilot kérdőíve két részből áll: a fő kérdőívből és az önkitöltős kérdőívből¹¹ (lásd 6.1 táblázat). A lekérdezések végén egy védőnői kérdőívet, illetve egy nyolc kérdésből álló, általános probléma-visszajelző lapot töltöttek ki a védőnők, értékelve minden egyes lekérdezési szituációt, és dokumentálva a várandósok lekérdezési anyagokhoz fűzött észrevételeit.

¹¹ A várandósgondozási könyvből átmásolandó adatok számára előkészített kérdőív-struktúrát nem teszteltük.

6.1. táblázat: A kutatás védőnői szakaszában lekérdezett pilot kérdőívek tartalma

A fő kérdőív tartalma	Az önköltős kérdőív tartalma
DEMOGRÁFIAI BLOKK	PSZICHOLÓGIAI BLOKK
1. Bevezető kérdések	Általános szorongás
2. Általános vélemények és attitűdök a családi életéről	Várandóssággal kapcsolatos érzések
3. Gyermekvállalás – jelenlegi várandóssággal kapcsolatos érzések, attitűdök	Hangulati állapot
3.1. Várandósság értékelése	Társas támogatottság
3.2. Különleges élethelyzetek	Személyiség
	Anya-magzat kötődés
	Párkapcsolat
4. Termékenységtörténet és tervezett gyermekek	SZÜLŐSÉG BLOKK
4.1. Saját gyermekek*	A szüléssel kapcsolatos tervek
4.2. Örökbefogadott gyermekek*	Elképzelések a szoptatásról
4.3. Gyermekvállalási tervek	Elképzelések a szülői viselkedésről
5. Partnerrel való kapcsolatának története**	
5.1. Jelenlegi partner	
5.2. A (különlő) vér szerinti apa	
TÁRSADALMI BLOKK	TÁRSADALMI BLOKK
6. Háztartás	Élelmiszer-nélkülözés
6.1. Háztartás összetétele*	Nemzetiség
6.2. Háztartási munkamegosztás	Vallás
6.3. Háztartás vagyoni és anyagi helyzete	
7. Társadalmi és munkaerőpiaci helyzet	
7.1. Általános kérdések: szubjektív rétegbesorolás	
7.2. Iskolai végzettség, foglalkozás és munkavállalás	
7.3. Tervek és elégedettség	
EGÉSZSÉG ÉS FEJLŐDÉS BLOKK	
8. Egészségi állapot	
8.1. Általános egészségi állapot	
8.2. Várandóssághoz kapcsolódó anyai és magzati egészség/egészségi állapot	
8.3. Káros szenvedélyek	
8.4. Egészségtudatos magatartás	
8.5. Az egészségügyi ellátórendszer igénybevétele	
8.6. Reprodukív egészség: a fogantatás körülményei	
9. Információszerzés	

* A saját gyermekek, örökbefogadott gyermekek és háztartástagoknál a kérdések annyiszor ismétlődtek, ahány gyermeket, háztartástagot említett a várandós.

** A partnerre vonatkozó kérdések különböztek aszerint, hogy házastársra, élettársra vagy külön élő partnerre vonatkoztak.

6.3. A PILOT MINTA

A Kohorsz '18 kutatás alapsokasága a 2018. április 1. és 2019. március 31. közötti egy éves időszakban Magyarországon született újszülöttek, de az elsődleges mintavételi egységünk az a védőnői körzet, amelyben a mintába került gyermekek édesanyját ellátják. A próbakérdésbe olyan védőnői körzeteket vontunk be, amelyek nem kerültek kiválasztásra a mintavétel során. A kutatási minta végső kialakítása után végül a pilot kérdésésben a 6.2. táblázatban bemutatott védőnői körzetek vettek részt 26 területi védőnővel. Minden védőnő két-két várandóست kért fel és kérdezett le a saját körzetéből, összesen 52 főt.

6.2. táblázat: A pilot szakaszban résztvevő védőnői körzetek

Szombathelyi járásból:	Salgótarjáni járásból:	Kecskeméti járásból:
Közszezserdahely Védőnői Szolgálat Nemesbőd Bük I.	Salgótarján IV.sz. körzet Salgótarján VII.sz. körzet Salgótarján XII.sz. körzet	Területi védőnői körzet VIII/14. Területi védőnői körzet I. Területi védőnői körzet II.
Gyulai járásból:	Kisvárdai járásból:	Bfkh, Budapest (IV., V., XIII. Kerület)
Gyula IV. körzet Kétegyháza I. körzet Sarkad II. körzet	Ajak I.sz körzet Ajak II.sz körzet Mándok I. sz. körzet	5. oltókör 18.oltókör
Balassagyarmati járásból:	Nyírbátori járásból:	Bfkh, Budapest (X. kerület)
Szügy Védőnői Szolgálat Dejtár Védőnői Szolgálat Balassagyarmat 4.sz. Védőnői Szolgálat	Nyírvasvári Pócspetri Nyírbátor	21. oltókör 6. oltókör 10. oltókör

A lekérdezés idején a várandósok várandósságuk 26–34. hetében voltak, átlagosan 29,5 hetesek. Életkoruk 20 és 44 év között szóródott, átlagéletkoruk 31 év volt. Közülük ketten ikreket vártak. 28 nő az első gyermekével volt várandós, 19 nő a másodikkal, 3 nő a harmadikkal és 2 nő a negyedikkal. 22 hajadon, 26 házas és 4 elvált volt közöttük, de a valós partnerkapcsolati helyzet alapján mindenki párkapcsolatban élt: 26 házasként, 25 élettársi kapcsolatban és 1 különélő partnerrel. A várandósok közül 8 nőnek nem volt érettségije, több mint fele, 28 nő középfokú végzettségű, és 16 nőnek volt legalább főiskolai végzettsége. Így a pilot kutatásban viszonylag kevesen vettek részt az alacsonyabb iskolai végzettségű várandósok közül. 10 nő még dolgozott, 38 már nem, 4 nőnek pedig még egyáltalán nem volt munkája a kérdésés idejéig. A várandósok fele válaszolt a háztartásuk jövedelmét tudakoló kérdésünkre, és ez az összeg 120 ezer Ft és 800 ezer Ft között szóródott, az átlagos havi nettó jövedelmük pedig 320 ezer Ft volt. A pilot kutatásban résztvevő várandósok között

sok a budapesti (9 fő; lásd 6.3 táblázat), de a legtöbben nagyobb és kisebb városokban élnek (17, illetve 16 fő), és kevesebben községekben (6 fő).

Vagyis a pilot kutatásban résztvevő várandósaink meghatározó része városi és középfokú végzettségű, akiknek átlagéletkora 31 év; mindenki párkapcsolatban él, fele első gyermekét várja; és átlagosan várandósságuk 29,5. hetében vannak.

6.3. táblázat: A pilot szakaszban résztvevő várandósok megoszlása lakóhelyük szerint

Város	Várandósok száma	Város	Várandósok száma	Város	Várandósok száma
Bakonyszentlászló	2	Déaványa	2	Kecskemét	5
Balassagyarmat	4	Esztergom	2	Mándok	4
Békéscsaba	2	Göd	2	Mátraszele	1
Budapest	9	Gyula	2	Nyíregyháza	2
Bük	2	Helvécia	1	Sarkad	2
Csenger	2	Karancseszti	2	Záhony	2

6.4. TEREPMUNKA, LEKÉRDEZÉS

A pilotkérdés terepmunkájára 2017. augusztus 7–31. között került sor. A pilot kérdéshez szükséges anyagok és dokumentációk augusztus elején kerültek kiküldésre. 12 védőnői körzetben (a salgótarjáni, balassagyarmati, kisvárdai és nyírbátori járásokhoz tartozó, pilot kutatásban résztvevő védőnői körzetekben) két kutatókolléga kérdezői képzést tartott 2017. augusztus 11-én. Ezeknek a képzéseknek a tapasztalatai később nagyban hozzájárultak a fő kérdésben résztvevő területi védőnők képzési anyagának összeállításához. A legtöbb interjú augusztus 14–15-én készítették a védőnők, vagyis viszonylag hamar sikerült várandósokat találniuk és felkérniük a kutatásban való részvételre. Szelekciós szempontot nem alkalmaztunk a kiválasztásnál, a várandósok önkéntesen vettek részt a pilot kutatásban, és ajándékot/ösztönzöt sem adtunk nekik. A pilot kutatásban résztvevő területi védőnők azonban javadalmazásban részesültek.

A pilot-csomag a következő dokumentumokat tartalmazta:

- *A kutatási kérdőíveket:* a fő kérdőívet, az ehhez tartozó válaszlapfüzetet és az önkitöltős kérdőívet.
- A pilot mintatagoknak előkészítettünk egy *várandós felkérő levelet*, amelyben nagyon röviden ismertettük a kutatás célját; leírtuk, hogy pontosan miben kérjük a segítségüket; illetve megadtuk a felelős kollégánk elérhetőségét, amennyiben további kérdéseik merülnének fel.
- Emellett bemutattuk nekik a színes, 8 oldalas kutatási *szóróanyagunkat* is, amely tömör, de átfogó ismertetést nyújtott a kohorsz kutatásról: a céljáról, hogy kik vehetnek majd részt benne, mivel jár a részvétel és miért jó a várandósnak, mikor lesznek a kérdések, kötelező-e részt venni benne; továbbá megadtuk a részletes elérhetőségeinket. Mind a felkérő levél, mind a szóróanyag szövegezése már a végleges formátumú volt, így tesztelhettük ezeknek a fogadtatását is.
- A védőnőknek egy részletes *kérdezői tájékoztató anyagot* készítettünk, amelyben leírtuk, mi a pontos feladatuk, milyen formában várjuk a visszajelzéseiket; rövid technikai útmutatót adtunk a kérdőív lekérdezéséhez, és tájékoztattuk őket, kihez fordulhatnak további segítségért kérdéseikkel, észrevételeikkel.
- A védőnők a *védőnői kérdőív*, illetve az általános probléma-visszajelző lap segítségével tudták a kérdőívhez, az egyes kérdésekhez, az egyéb kutatási anyagokhoz a kutatást általánosságban érintő megjegyzéseiket egységes és feldolgozható formában online rögzíteni és a kutatókhoz eljuttatni.

A pilot kutatás során csak magyar nyelvű kérdőíveket teszteltünk, de a védőnői visszajelzések alapján elkezdtük összegyűjteni a védőnői körzetszintű információkat arról, hogy milyen idegen nyelvű kérdőívekkel kell készülnünk a kérdezésre.

6.5. PILOT EREDMÉNYEK

ÁLTALÁNOS ÉSZREVÉTELEK

Összességében egy nyitott, kedves, a kohorszkutatás jelentőségét teljes mértékben átlátó védőnői csapattal kerültünk kapcsolatba. Tudták, hogy ez egy sok szempontból fontos kutatás; de tartottak a kérdőív hosszától, a sok és sokféle dokumentációtól és a visszajelzések online rögzítésétől. Ennek ellenére szinte egyöntetűen jókedvűnek, vidámnak, barátságosnak és nyugodt légkörűnek írták le a kérdezési szituációt.

Zavaró tényezőnek a mellettük lévő kisgyermeket tartották, összesen öt esetben. Jelezték, hogy ilyenkor a várandós türelmetlen volt, többször felállt, és a gyermekkel kellett foglalkoznia (etetni, pelenkázni, vizet adni, bújócskázni vele). Egy esetben jelezte a védőnő, hogy a gyermek jelenléte miatt nem tett fel bizonyos kérdéseket; illetve, hogy egy másik esetben a várandós jelen lévő párja válaszolt bizonyos kérdésekre.

A kérdőívet szinte mindenki hosszúnak találta, de volt olyan vélemény is, hogy kezelhető. Annak ellenére panaszkodott mindenki a terjedelmére, hogy jeleztük, ez egy pilot szakasz, ez a változat sokkal hosszabb, mint amilyen a végső kérdőív lesz. Javasolták, hogy kérdezzük több részletben; csatornázzuk be a várandós kiskönyvből az ott már lekérdezett adatokat.

Az interjúk fele a várandósok otthonában zajlott, másik fele a védőnői tanácsadóban, és két esetben a gyermekorvosi rendelőben. Olyankor, amikor a védőnői tanácsadóban zajlott a kérdezés, a kérdezők mindent megtettek a megfelelő körülmények biztosítására: előre jelezték a kollégáknak, hogy most ne zavarják őket, lehalkították/kikapcsolták telefonjaikat, vizet készítettek oda a várandósnak.

Az önkitöltős kérdőívet a várandósok többsége (37 fő) egyedül töltötte ki (a többi esetben nem történt erre vonatkozó jelzés). Két esetben fordult elő, hogy a várandós elkérte az önkitöltős kérdőívet, hogy időhiány miatt később tölthesse ki, és később visszajuttatta a védőnőhöz. Mialatt a várandós az önkitöltős kérdőívvel foglalkozott, a védőnők vagy a saját példányukat lapozták, vagy a már lekérdezett fő kérdőívet ellenőrizték, esetleg a saját munkájukkal foglalkoztak. Egy védőnő jelezte, hogy kényelmetlen volt a várakozás.

A viszonylag pozitív visszajelzésekhez valószínűleg az is hozzájárult, hogy a védőnők a velük jó viszonyt ápoló várandósokat kérték fel az interjúra. Talán éppen ezért nehezen tudták elképzelni, hogyan lehet majd a saját védőnői szerepüket, felelősségüket leválasztani/különválasztani az általunk kért kérdezőbiztosi magatartástól, tehát amikor a kérdéseket, válaszlehetőségeket nem magyarázzák, értelmezik saját tudásuk szerint, hanem lehetőleg szó szerint felolvassák.

RÉSZVÉTEL

Mivel a felkért várandósok önkéntesen vettek részt a pilot kutatásban, a visszautasítási arányokat nem tesztelhetjük. Két esetben jelezték a védőnők, hogy a várandós nem szívesen vállalta az interjút, de végül mégis érdeklődő és együttműködő volt. Egy várandós jelezte a végén, hogy ő nem kíván részt venni a további kérdőívek kitöltésében.

AZONOSÍTÓK

A pilot kérdőív fedőlapján és a védőnői kérdőíven bekértünk néhány azonosítót: a válaszadó azonosítóját és a várandósság hetét, illetve a védőnői visszajelző lapon az interjú azonosítóját. Ez némi félreértésre adott okot, ugyanis a védőnőknek nem volt egyértelmű, hogy milyen azonosítót kérünk, ezért a pilot-visszajelzések nyomán pontosítottuk és egyértelművé tettük az azonosítók kérdését. Minden dokumentumon (fő kérdőíven, önkitöltős kérdőíven, beleegyező nyilatkozaton, a terepmunka haladását rögzítő címkártyán és minden más előforduló dokumentumon) két azonosítót kérünk minden egyes mintatagról (kohorsz-magzatról): a születendő gyermek(ek) azonosítóját (amit a védőnő képez a saját védőnői körzetazonosítójából) és a védőnői körzetazonosítót.¹²

KÉRDŐÍVEK TARTALMA

A fő kérdőívvel kapcsolatban két meghatározó véleményt emelünk ki. Az első a kérdőív hosszára vonatkozik. Többen úgy érezték, hogy ismétlődnek a kérdések („ugyanazt csűrjük-csavarjuk”), illetve, hogy egy részük nehezen értelmezhető, főleg az alacsonyabb iskolai végzettségűek számára, és ezért többször kell felolvasni őket, ezzel is növelve a kérdezési időt. Arra, hogy a kérdőív kérdései nehezen lesznek értelmezhetőek az alacsony iskolai végzettségűek számára, nyolc esetben utaltak a védőnők, de ezt inkább általánosságban mondták, nem konkrétan az általuk lekérdezett várandósra vonatkoztatva (amint láttuk, a pilot mintájában kevés a csak 8 osztályt végzett várandós). Sőt, a pilot mintában volt olyan 8 osztályt végzett várandós is, aki könnyedén tudott válaszolni a kérdésekre („*Mivel anya csak 8 osztállyal rendelkezik azt hittem, hogy több időt fog igénybe venni a lekérdezés, de ez nem így történt. Anya nagyon aranyos volt. A kérdőív által sok mindent tudtam meg róla.*”).

A másik kiemelendő sarkalatos véleménycsoport a kérdőív érzékeny kérdéseivel kapcsolatos. Kilenc védőnő tért ki erre részletesen, és kiemelte, hogy nagyon zavaró volt feltenni ezeket a kérdéseket: a jövedelmi kérdések mellett a szexuális élettel, illetve a drog- és alkoholfogyasztással és dohányzással kapcsolatos kérdéseket („*Még ha anonim is a kérdőív és a titoktartás is kötelez engem, borzasztóan kellemetlen volt, hogy egyes kényes kérdéseket én tettem fel és nekem válaszolt a várandós. Gyakorlatilag mindent megtudtam róla, a családi életükről, nem feltétlen voltam kíváncsi a legapróbb részletekre.*”). Ezen meghatározó véleményeken túl a védőnők többsége (32 védőnő) úgy értékelte, hogy a várandós érdeklődő volt, szívesen és örömmel, nagyon koncentráltan, a válaszokat átgondolva válaszolt („*A várandós rendkívül lelkes volt, a kérdőív hosszúsága ellenére ő nagyon élvezte az interjút, mélyen elgondolkodott a kérdéseken*”; „*A várandós élvezte a szituációt, szívesen válaszolt, örült, hogy kicsit beszélgettünk ilyen dolgokról is.*”). Kettő kivételével a többiek is érdeklődők voltak, de hamar túl akartak lenni rajta („*Igyekezett túl lenni rajta, csak nekem akart szívességet tenni.*”).

¹² Emellett kérjük a várandósság hetét a kérdéses időpontjában, és hogy a várandósság egyes magzatot, ikerterhességet, hármas vagy többes ikerterhességet jelent-e. Ezeket az információkat is azonosító-adatokként használjuk a későbbiekben.

A témák közül leginkább a várandóssággal kapcsolatos, illetve a már meglévő gyermekekre vonatkozó kérdések keltették fel a válaszadók érdeklődését. Az érzékeny kérdések mellett (szexualitás, jövedelem) zavarónak ítélték a szubjektív réteghelyzetre vonatkozó kérdéseket (két említés), a különélő apa és a gyermek közötti elképzelt viszonyra vonatkozó kérdést (egy említés), illetve, hogy a partner-e a születendő gyermek apja (két említés). A kérdőív végső szerkezetét ezeknek az észrevételeknek a figyelembe vételével alakítottuk ki: ezek alapján hagytuk el a zavaró kérdéseket (a szexuális életre, illetve a szubjektív réteghelyzetre vonatkozókat), illetve döntöttünk úgy, hogy áthelyezünk egyes kérdéseket az önkitöltős kérdőívbe (a személyes és háztartási jövedelemre, illetve a drogfogyasztásra vonatkozókat). A kérdések sorrendjét egy várandós nehezményezte, úgy érezte, hogy ugrálunk a különböző témák között.

A kérdőívhez csatolt válaszlappfüzetről megoszlottak a vélemények, de a többség, 33 védőnő, hasznosnak tartotta. A többiek részben vagy egyáltalán nem használták a válaszlappfüzetet. Ez a tény felhívta a figyelmünket arra, hogy mind a későbbi védőnői képzéseken, mind a Kérdőői Kézikönyvben ki kell hangsúlyoznunk, hogy mindenkinek kötelező használnia a válaszlappfüzetet.

Az önkitöltős kérdőív kérdéseit nem tartották nehéznek, összesen öt védőnő jegyezte le, hogy a várandós értelmezési segítséget kért. Ennek ellenére többen is méltatlankodtak bizonyos kérdéseknél (például az anya-magzat kötődés, szülői viselkedés kapcsán), illetve nem értették, miért van szükség bizonyos kérdésekre (például a vallásosság kapcsán). Az élelmiszer-nélkülözés kérdését is „furcsának” tartották a kérdőívben (két említés). A némileg negatív tartamú említések száma 13-14 volt. A várandósok, illetve a védőnők maguk is javasolták, hogy a fő kérdőívből néhány érzékeny kérdést tegyünk át inkább az önkitöltős kérdőívbe. A megjegyzéseket figyelembe véve valóban átstrukturáltuk a kérdőíveket. Mivel ezáltal jelentősen meghosszabbodott az önkitöltős kérdőív, kénytelenek voltunk abból is elhagyni kérdéseket, többek között a vallásosságra és nemzetiségre vonatkozókat is, hiszen azokat a későbbi adatfelvételek során is fel tudjuk venni.

INTERJÚ HOSSZA

Amint már jeleztük, a várandós vélemények egyik sarkalatos pontja a kérdőív hossza volt. 48 várandósból 31 említette, hogy hosszú és fárasztó nemcsak a várandósnak, hanem a védőnőnek is. Többen jelezték, hogy a kérdőív felénél (11 fő), illetve az utolsó, egészséggel kapcsolatos kérdéseknél (9 fő) kezdett fáradni a várandós. Ugyanakkor 11 védőnő egyáltalán nem érzékelte, hogy elfáradt volna a várandós az interjú során.

A fő kérdőív és az önkitöltős kérdőív hossza átlagosan 100 perc volt, a medián érték pedig 90 perc. A legrövidebb kérdezési idő 49 perc, míg a leghosszabb 180 perc volt. Két óránál hosszabb interjú 11 esetben fordult elő az 52-ből. Az önkitöltős kérdőív kitöltési ideje átlagosan 20 perc volt. A 8 alapfokú végzettségű várandós esetében átlagosan 114 percet, míg a 24 felsőfokú végzettségű várandós esetében átlagosan 100 percet vett igénybe a kérdés. Minél több gyermeke volt a várandósnak, annál hosszabb volt a kérdezési idő is (gyermektelenek: 96,7 perc; egygyermekesek: 102,4 perc; kétgyermekesek: 111 perc; négygyermekesek: 128,5 perc); illetve az élettársi kapcsolatban élőkénél (112 perc) hosszabb volt, mint a házasságban élők

esetében (89,9 perc).¹³ Az interjú hosszában nem volt különbség aszerint, hogy a várandós otthonában vagy a védőnői rendelésben történt-e a lekérdezés (97,4, illetve 97,1 perc).

Annak ellenére, hogy maga a kérdőív is hosszú volt, a várandósok többségében nem váltott ki ellenállást, hogy még az önkitöltős kérdőívet is ki kell tölteniük, bár már fáradtak voltak: összesen 5 fő méltatlankodott, de végül ők is kitöltötték („Az önkitöltős kérdőív keltette fel igazán az érdeklődését. Sok kérdés fogalmazódott meg a várandósban, ezért mondtam, hogy a végén, ha befejeztük az interjút, átbeszéljük. Nagyon jó, gondolatébresztő kérdőív volt. A többi gondozottammal is hasznos lenne átbeszélni.”).

VISSZAJELZÉSEK A SZÓRÓANYAGOKRÓL

A színes szóróanyagot összességében pozitívan értékelték a várandósok: 48-ból 25 várandós kifejezetten szépeknek, informatívnak értékelte, minden szükséges információt megtaláltak benne. 12 várandós semlegesen állt az anyaghoz („*Anyá elolvasta, elmondása szerint az volt benne, amit már én előzőleg elmondtam neki.*”). A negatív tartalmú vélemények inkább a prospektus hosszúságára (5 említés), illetve hiányosságaira vonatkoztak (4 említés): nem mutatja be részletesen, „mélységükben” a kérdéseket, illetve nem tájékoztat arról, milyen típusú egészségügyi adatokra lesz majd szükség. A felkérő levéllel kapcsolatban is hasonlóak voltak a vélemények: 31 említés pozitív tartamú volt („*megfelelő*”, „*érthető*”, „*minden információt tartalmaz*”); 4 várandós jelezte, hogy rövidíteni kellene, illetve egy várandóst zavart, hogy mind a pilot, mind az éles kérdezésre vonatkozó információk szerepeltek a levélben.

6.6. AZ EREDMÉNYEK FELHASZNÁLÁSA

Az 52 fős pilot kutatás rendkívül hasznosnak bizonyult a kérdőív végleges formájának kialakításához. Egyértelmű volt, hogy mind a fő kérdőívet, mind az önkitöltős kérdőívet rövidíteni kell, és támpontokat is kaptunk arra nézve, hogy mely kérdéseket hagyjuk el. Egy másik lényeges szempont is kiderült: a kérdőívet hogyan lehet formailag könnyebben kezelhetővé tenni. Így átalakítottuk a táblázatos kérdéseinket, és az eltérő tematikájú fejezetek közé átvezető/felvezető szöveget szűrtünk be.

¹³ Az átlagok közötti különbségek értelemszerűen statisztikailag nem szignifikánsak, csak jelzésértékűek. Egyedül a házasságban és élettársi kapcsolatban élők kitöltési ideje különbözik szignifikánsan (t-próba).

7. INFORMATIKAI HÁTTÉRTÁMOGATÁS BIZTOSÍTÁSA

ROHR ADÉL

A Kohorsz '18 kutatás egyedinek számít abból a szempontból, hogy az első szakaszában, tehát az első két kérdezői hullám során a védőnői hálózattal működünk együtt, őket kértük fel a kérdezőbiztosi szerepre. Ez az informatikai rendszer szempontjából sajátos helyzetet teremtett, hiszen egy kérdezőbiztosi hálózat felszereltségével ellentétben a védőnők a kutatás indulásakor nem rendelkeztek egységes, mindenki által ismert és használt informatikai rendszerrel, sem egységes gépállománnyal. A feladatunk tehát az volt, hogy olyan adatfelvételi és adatrögzítési módot dolgozzunk ki, ami minden, a kutatásba bekapcsolódó védőnő számára elérhető és kezelhető.

7.1. A MEGFELELŐ ADATRÖGZÍTÉSI MÓDSZER KIVÁLASZTÁSA

Ahogy a korábbi fejezetekben is írtuk, előzetes igény- és lehetőségfelmérés után úgy döntöttünk, hogy minden védőnőnek megadjuk annak a lehetőségét, hogy papíralapú kérdőívet használva készítse el az interjút (PAPI adatfelvételi mód), valamint azt is, hogy megfelelő eszköz és internetkapcsolat megléte esetén azonnal elektronikusan rögzítse a kérdésekre adott válaszokat (CAWI adatfelvételi mód). Mivel arra nem volt lehetőségünk, hogy minden résztvevő védőnő számítógépére telepítsünk egy kérdésre alkalmas offline szoftvert, mindenképpen bárki számára elérhető online kérdőívet kellett kialakítanunk.

A Kohorsz '18 kutatás kérdőíve a megszokott, piacon fellelhető online kérdőívekhez képest nagyon hosszú és bonyolult szerkezetű, így annak ellenére, hogy ma már számos ingyenes, előfizetéssel bérelhető és megvásárolható szoftver áll rendelkezésre, a program kiválasztása időt vett igénybe.

Egyik legfőbb, a szoftverrel szemben támasztott igényünk az volt, hogy a kérdőív kizárólag az NKI által kiadott egyedi azonosító birtokában legyen kitölthető. A kutatás során ugyanis minden mintába került gyermek (eleinte magzat) saját kutatási azonosítószámot kap, ami a kutatás teljes ideje alatt változatlan marad. Elsősorban olyan szoftvert kerestünk, ami lehe-

tővé teszi, hogy kizárólag az azonosítószám birtokában lehessen elérni és kitölteni a kérdőíveket, illetve ezek az azonosítószámok később más online kérdőívek belépési azonosítójaként is működhessenek. A válaszadók várható száma is korlátozta a lehetőségeket, hiszen a várandós szakaszban több mint 10 000 online kérdőív beérkezésére számítottunk, ami számos szoftver befogadóképességét meghaladja. Mivel a védőnők jelentős része papíralapú kérdőívet használ a kérdezés során, majd a válaszokat később rögzíti, az volt a célunk, hogy a két kérdőív – amennyire lehet – hasonlóan épüljön fel, hasonló legyen a megjelenésük. Ennek érdekében olyan programot kerestünk, aminek a szövegszerkesztési lehetőségei széles körűek. Ennek az az előnye, hogy egységes jelölésrendszert tudtunk kialakítani, ami azok számára is használható, akik papíralapú kérdőívet használnak, illetve akik a kérdezéssel párhuzamosan az online felületen rögzítik a válaszokat. Ezekben felül viszont nem szeretnénk volna elveszíteni az elektronikus rögzítés nyújtotta előnyöket sem, így a válaszalapú logikai feltételek, adatellenőrzési funkciók használatát. A hosszú kérdezési és adatrögzítési idő miatt pedig szükségesnek tartottuk, hogy a kérdőívek kitöltése megszakítható, a kitöltési állapot menthető, és későbbi időpontban folytatható legyen. A számos technikai igényünk mellett viszont elengedhetetlen szempont maradt végig, hogy a kialakított online kérdőív a későbbiekben mindenki számára egyszerű, könnyen kezelhető legyen. Számos külföldi és magyar szoftver közül végül a magyar fejlesztésű online-kerdoiv.com felületre esett a választásunk, mely ugyan a fenti igényeink közül számos funkcióval még nem rendelkezett a kiválasztásakor, de alapjaiban megfelelőnek bizonyult. A termék fejlesztői vállalták, hogy a kutatás indulásáig a Kohorsz '18 kérdőívéhez és terepmunkájához szükséges funkciókkal bővítik a rendszert, és elkészítik a felületen a kérdőíveket is.

7.2. AZ ONLINE KÉRDŐÍVEK FELÉPÍTÉSE

Az online felületen két külön kérdőívet alakítottunk ki: egyet a várandós fő kérdőív számára, egyet pedig a várandósgondozási könyvből átvett adatok felviteléhez.¹⁴ Mindkét kérdőívet a gyermekek egyedi azonosítószámával lehet elérni, így a későbbiekben ennek az azonosítószámnak a segítségével lehet összekötni az adatbázisokat.

¹⁴ A fő kérdőívhez tartozó önkitöltős kérdőív és az idegen nyelvű kérdőívek rögzítése nem a védőnők feladata. Ezek az elemek papíralapon érkeznek be az NKI-ba, a rögzítésükre utólag kerül sor.

7.1. ábra: Mintaoldal a várandós kérdőív online felületéről

KOHORSZ '18
magyar születési kohorszvizsgálat

VÁRANDÓS KÉRDŐÍV

25 / 63

3.3. GYERMEKVÁLLALÁSI TERVEK

C04. Tervezi, hogy az elkövetkező **három éven belül** a hamarosan megszületendő gyermekén túl újabb gyermeket vállal?

1 - igen, mindenképpen

2 - inkább igen

3 - inkább nem

4 - semmiképpen sem

00 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

C05. Feltéve, hogy a következő három éven belül **nem** születik gyermeke - a jelenleg úton lévön kívül - **valamikor később szeretne még gyermeket?**

1 - igen

2 - nem

00 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

C06. A jelenleg várt és az eddig megszületett gyermekeivel együtt Ön hány gyermeket szeretne összesen?

2

« Előző

Következő »

Az online felület mindkét kérdőív esetében lineáris szerkezetű, nincs lehetőség a blokkok közti váltásokra, csak a folyamatos előrehaladásra és esetleg az oldalak közti visszalépésre. Ezzel együtt egy oldalt csak akkor tekint a rendszer elfogadhatónak, akkor engedi a következő oldalra lépést, ha minden kérdésre érkezett válasz. A kérdések kötelezővé tételével kívántuk elkerülni a rögzítési hibából adódó adathiányokat. A hibák csökkentésére emellett számos ellenőrzést is beépítettünk a kérdőívbe, meghatározva az elfogadható válaszok, értékek körét. Ezeknek az ellenőrzéseknek köszönhetően akár már a kérdezés alatt (amennyiben a kérdező közvetlenül az online felületen rögzít) vagy a rögzítés során fény derül az adatokban előforduló problémákra, ellentmondásokra, így a válaszadókkal kapcsolatban álló védőnők javíthatják a hibákat. Egy kérdőívet csak akkor tekint a rendszer elfogadottnak, ha hibamentes és a kitöltöttsége teljes. Természetesen számos olyan bonyolultabb, összetett probléma merülhet fel egy adatbázisban, amelynek ellenőrzésére nincs lehetőség az online felületen, így az adatbázis utólagos tisztítására mindenképpen szükség lesz.

7.3. AZ ONLINE RÖGZÍTŐFELÜLET TESZTELÉSE ÉS VÉGLEGESÍTÉSE

A rögzítőfelület tesztelésére több körben került sor. Az előkészítő szakasz során a pilot kérdések esetében arra kértük a résztvevő védőnőket, hogy a kérdéssel, kérdőívvel kapcsolatos tapasztalataikat az online-kerdoiv.com-on létrehozott űrlapszerű felületen rögzítsék. Ezzel egyrészt teszteltük az egyedi belépési azonosítók működését, hiszen minden kérdőív lekérdezése után az NKI által kiosztott azonosítóval be kellett lépni a felületre, és rögzíteni a tapasztalatokat. Másrészt ez a szakasz szolgált arra is, hogy kipróbáljuk a felület számos új fejlesztését, továbbá a felhasználóktól, a védőnőktől is visszajelzést kaphattunk a felület működéséről, használhatóságáról, a megjelenítést érintő igényeikről.

A tesztelési időszak után folytatódott a felület fejlesztése. A végleges állapotát 2017 októberére érte el. Ezt követően, október végére készült el a várandós kérdőív és a várandósgondozási könyvből átvett adatok rögzítőfelülete. A két kérdőívet először egy hónapon át az NKI kutatói tesztelték. A hibák javítása után a kutatásban résztvevő védőnők kaptak tesztelési lehetőséget a terepmunka megkezdése előtt egy hónappal. Az ebben a szakaszban szerzett tapasztalatokat is beépítettük a kérdőívbe, ami így 2018. január 1-jére nyerte el végleges formáját.

7.4. AZ ADATOK ÁTVÉTELE ÉS JAVÍTÁSA

A terepmunka során lehetőség lesz arra, hogy akár naponta ellenőrizzük az előrehaladást és magát az adatbázist is. Ennek köszönhetően az adatbázis kialakítása, tisztítása már a terepmunka idején elkezdődhet, és a rendszer által ki nem szűrt ellentmondások a terepmunka alatt is javíthatók lesznek. Az előzetes tervek szerint a hibák legnagyobb részét az NKI munkatársai az adatbázis szintjén javítják, esetlegesen pontosítást kérve a lekérdezést végző védőnőktől. Súlyos hibák esetén lehetőséget adunk maguknak a védőnőknek is a kérdőívek javítására.

A terepmunka előrehaladásának figyelése, az adatbázis tisztítási folyamata még kidolgozás alatt áll.

8. KÉPZÉSEK, KÉPZÉSI HÁTTÉRANYAGOK

BOROS JULIANNA

A részvételi hajlandóság maximalizálása, valamint a megfelelő adatminőség szempontjából alapvető fontosságú, hogy az adatfelvételben közreműködő kérdezők magas szintű ismeretekkel rendelkezzenek mind a felmérés elméleti háttérével, mind pedig gyakorlati tudni-valóival kapcsolatban.

8.1. A KÉPZÉSEK TERVEZÉSE

Figyelembe véve, hogy a Kohorsz '18 kutatás első két kérdőívét a védőnők veszik fel, akiknek többsége nem rendelkezik kérdezőbiztosi tapasztalattal, az oktatási anyagot igyekeztünk úgy kialakítani, hogy az a speciális kérdéseken túl általános kérdezéstechnikai információkat is tartalmazzon. Ezt az előzetes szándékot tovább erősítették a pilot vizsgálat előtt, 2017. augusztus 11-én két helyszínen, Salgótarjánban és Nyíregyházán tartott oktatások is, amelyek során kiderült, hogy a védőnők ugyan munkájuk során rengeteg adminisztratív feladatot látnak el, de kérdőívvel a döntő többségük még nem találkozott.

Az oktatások, illetve az ahhoz szükséges segédanyagok tervezésekor emellett számos egyéb tényezőt kellett figyelembe vennünk. Az egyik ilyen szempont az oktatások időzítése volt. Mivel a felmérés 2018. január 1-jén indult, törekednünk kellett arra, hogy addigra mindenki birtokában legyen a szükséges ismeretanyag, viszont a túlságosan korai képzést is szerettük volna elkerülni, nehogy a felmérés kezdetére elhomályosuljon az elsajátított tudás. Időbeli nehézséget jelentett még ezen felül a felmérést közvetlenül megelőző decemberi időszak, amikor a munkaszervezést megnehezítik az ünnepek miatti szabadságok, így végül abban állapodtunk meg, hogy a képzéseket 2017 novemberében kezdjük.

A másik időbeli korlátot az oktatás tervezett időtartama jelentette. Mivel a védőnők a felmérésben való részvételt csak melléktevékenység képpen, főállásuk minden egyéb feladata mellett végezték, ezért kivitelezhetetlennek tűnt, hogy a nemzetközi kohorszvizsgálatokban

rendelkezésre, néhány kivételes esetben az oktatóknak kellett magukkal vinniük az oktatási anyag kivetítéséhez szükséges projektort és/vagy laptopot.

8.3. A KÉPZÉSEK ELŐKÉSZÍTÉSE

A képzést megelőzően minden résztvevő védőnő számára képzési csomagot állítottunk össze, amelyet eljuttattunk az oktatási helyszínre, de a védőnők csak az oktatás kezdetén kapták kézhez. Előzetesen felmerült lehetőségként, hogy a rendelkezésre álló időkeret hatékony kihasználását elősegítené, ha a védőnők már a képzés előtt áttanulmányozhatnák a segédanyagokat. Ezt az ötletet végül elvetettük, mivel ez magában hordozta volna azt a veszélyt, hogy kellő háttérismeretek nélkül az anyagmennyiség demotiváló hatást fejtene ki, a védőnők esetleg elbizonytalanodnának, hogy képesek-e, illetve hajlandók-e a feladat elvégzésére.

Az oktatás tematikájának kialakítása, illetve a konkrét oktatási anyagok (a Kérdőíri kézikönyv, valamint a képzéshez használt Power Point előadás) elkészítése csapatmunkában, többlépcsős folyamatban történt, a kutatók és a terepmunkáért felelős szakemberek kooperációjában. Az egységes oktatási színvonal érdekében a képzések megkezdését megelőzően valamennyi oktató részvételével főpróbát tartottunk, amely során a felmerülő észrevételek, javaslatok alapján véglegesítettük az előadás anyagát.

Bár az oktatás egyéni szinten zajlott (attól a néhány kivételtől eltekintve, amikor több oktató utazott egy-egy helyszínre), a csapatmunka a képzések teljes időtartama alatt töretlen volt. Ennek értelmében az oktató minden egyes oktatás után azonnali beszámolót írt, amelyet megosztott a többiekkel, hogy a felmerülő problémákat, kérdéseket, javaslatokat a további oktatások során hasznosítani lehessen.

8.4. A KÉPZÉSEK FELÉPÍTÉSE

A képzés, az előzetes megbeszéléseknek megfelelően minden helyszínen a következő tematikát követte:

- Bemutatkozás, a segédanyagok átadása
- A kutatás bemutatása, a védőnők szerepe
- A kutatás menete, lépések és határidők
- Adatfelvételi útmutató
- Adatrögzítési útmutató
- Adminisztráció: szerződések aláírása, azonosítószámok átadása

A képzés elején tehát minden résztvevő megkapta a mappába rendezett képzési csomagot, amely egyrészt azokat az anyagokat tartalmazta, amelyeket a védőnőknek az egész felmérés során végig használniuk kell, másrészt pedig oktatási célból mintapéldányokat azokból a dokumentumokból, amelyek végleges példányai az egy-egy kérdésre összekészített lekérdezési csomagokban szerepelnek (ezeket közvetlenül a terepmunka megindulása előtt juttatjuk el a logisztikai pontokra).

A képzési csomag¹⁵ a következőket tartalmazta:

Végleges anyagok:

- Védőnői mappa (táblázattal)
- Kérdezői kézikönyv
- Plakát
- Képeslap
- Válaszlapfüzet

Mintapéldányok:

- Felkérő levél
- Színes tájékoztató füzet
- Beleegyező nyilatkozat és címkártya
- Adatvédelmi és adatkezelési tájékoztató
- Kérdőív
- Önkitöltős füzet

Az oktatás alapvetően frontális módszerrel zajlott (bár ennek mértéke és az interaktív elemek bevonása természetesen függött a csoportlétszámtól is), éppen ezért, a hatékony időfelhasználás érdekében azt kértük a védőnőktől, hogy a kapott képzési csomagokat ne egyesével nézzék át, hanem az oktató által bemutatott sorrendben kerüljön sor minden dokumentum áttekintésére.

A kutatás rövid bemutatása kitért a kutatás céljára, az alapsokaság és a célcsoport bemutatására, a tervezett longitudinális vizsgálat főbb szakaszainak leírására, a védőnők szerepének kijelölésére.

Ezt követően a várandós felmérés során végzendő kérdezői munka lépéseit mutattuk be részletesen, kezdve a képzésen való részvételtől, egészen a kutatási anyagok NKI részére való eljuttatásáig (és utalva a következő nagyobb feladatra, a hathónapos kérdés megszervezésére és lebonyolítására, amely időben átfedést mutat a várandós kérdőívek kitöltésével is). A főbb lépéseknél kiemeltük, hogy a lekérdezési csomagok mit tartalmaznak majd, és hogyan jutnak el a védőnőkhöz; hogyan és mikor kell rávenni a célcsoportba tartozó várandósokat a kutatásban való részvételre, ehhez milyen segédanyagok állnak rendelkezésre (plakát, képeslap, színes tájékoztató füzet, felkérő levél); hogyan kell megszervezni magát az interjút, lehetőleg háborítatlan környezetben és a megfelelő időtartammal kalkulálva. A képzés során valamennyi védőnő megkapta a saját azonosítóját, s a részletes magyarázatot is arról, hogy hogyan kell kialakítani a vizsgálatban részt vevő babák azonosítóját (kitérve az ikerteszségek esetére is), illetve hol kell alkalmazni az azonosítószámokat. Ismeretésre került a beleegyező nyilatkozat, illetve az ahhoz szorosan kapcsolódó adatvédelmi és adatkezelési tájékoztató, valamint a címkártya használata is.

¹⁵ A kutatási kérdőíveket a kiadvány melléklete tartalmazza. A kérdőívek és kutatási segédanyagok online elérése a várandós kutatási szakasz 2019 januári lezárulását követően biztosítunk lehetőséget a vizsgálat honlapján: www.kohorsz18.hu.

A lépések között első körben röviden összefoglaltuk a kérdőív és az önkitöltős füzet kitöltésével, valamint a várandósgondozási könyv adatainak rögzítésével kapcsolatos teendőket, az online rögzítés feladatait, illetve azt, hogy a védőnői mappában hogyan kell számon tartani a sikeres és a sikertelen beszervezések főbb adatait.

A képzés második felében került sor az adatfelvételi és az adatrögzítési útmutatóra. Mivel az idő rövidsége nem tette lehetővé a kérdőív alapos, kérdésről kérdésre történő átbeszélését, azt a módszert választottuk, hogy először áttekintettük a kérdőív és az önkitöltős füzet témaköreit, majd formai szempontból mutattuk be a kérdőívet: hogyan különbözik el az egységesen, változtatás nélkül felolvasandó kérdések, illetve a csak a kérdezőknek szóló utasítások, hogyan jelennek meg az ugratások és a kiemelések, a „nem tud/nem kíván válaszolni” válaszlehetőségek. Kitértünk a válaszlappfüzet használatára, amely nagy segítséget jelenthet az ismétlődő válaszkategóriák vagy a hosszú felsorolásokat tartalmazó kérdések esetén. Ezt követően áttekintettük a kérdéstípusokat: az egyszerű egyválaszos, az egyszerű többválaszos, a számbelíró és a nyitott kérdéseket, illetve a különböző táblázatos kérdéseket.

A kérdőív technikai-formai ismertetése után egy hipotetikus eset („Példa Panna esete”) segítségével próbáltuk interaktív módon felhívni a figyelmet a leginkább odafigyelést igénylő kérdések (mint például a párkapcsolati és háztartási helyzet tisztázása, a munkaviszony és a foglalkozás) kezelésére. Természetesen mindez nem helyettesíti a kérdőív beható ismeretét, ezért arra kértünk minden védőnőt, hogy mielőtt megkezdí a tényleges terepmunkát, alaposan tanulmányozza át a kérdőívet és a kérdések magyarázatát is tartalmazó Kérdezői kézikönyvet, valamint lehetőleg kerítsen sort próbakitöltésre is, hogy ha netán kérdései, értelmezési nehézségei lennének, akkor még az éles kérdezés előtt tisztázhassuk azokat (ennek érdekében emailben és telefonon is kereshetik a kutatókat, illetve a terepmunkáért felelős munkatársat).

A képzési anyag utolsó fejezeteként az adatrögzítéssel kapcsolatos tudnivalókat ismertettük. Mivel az oktatási időszakban még csak egy tesztelési fázisban lévő online beviteli felület állt rendelkezésre, arra nem volt lehetőség, hogy a védőnők helyben saját kezűleg kipróbálják a rögzítést, de részletes útmutatókkal láttuk el őket ezzel kapcsolatban is. Elmondtuk, hogy az adatbeviteli felület alkalmas azonnali (a kérdezéssel egyidejű) online rögzítésre, illetve utólagos adatbevitelre is, ha valaki előtte papír kérdőíven rögzíti az interjút. Bemutattuk a rögzítőfelület elérhetőségét, a belépés módját, a kérdéstípusokat, a papír kérdőívvel való összehasonlíthatóságot és az esetleges eltéréseket, a hibaüzenetek kezelését, a mentésre, illetve a lezárásra és elküldésre vonatkozó teendőket, végül pedig elmondtuk, hogy hogyan tudják majd tesztelni a beviteli felületet a képzést követően (itt is elvárásként fogalmazódott meg részünkről, hogy a terepmunka megkezdése előtt minden résztvevő próbálja ki az adatbevitelt).

A képzés során természetesen folyamatosan volt lehetőség a felmerülő kérdések tisztázására is. Helyszínenként eltért, hogy a résztvevők mennyire voltak aktívak ilyen szempontból. Több helyen szóba került, hogy a kérdőívet hosszúnak tartották, s ezért motivációs segítséget kértek a várandósok meggyőzéséhez a kutatásban való részvételre. A legjobb megoldásnak valamennyien az ajándékot gondolták, amit, ha a várandós szakaszban nem is, de a hathónapos kérdezésnél mindenképpen elengedhetetlennek tartottak. Néhányan

felvetették, hogy a körzeteikben sok a valamilyen szempontból problémás várandós – akár szociálisan, akár fogynékos, akár idegen nyelvű –, s ezért alacsonyabb részvételi hajlandóságra számítanak.

Esetleges szervezési nehézségekre is felhívták a figyelmet: számos védőnői körzet jelenleg is betöltetlen, helyettesítéssel látják el a feladatokat, s a felmérés időtartama alatt számos nyugdíjazás, gyermekvállalás vagy egyéb ok miatti távozás várható, így az új belépők számára is biztosítani kell majd a képzési lehetőséget.

8.5. ÖSSZEGZÉS

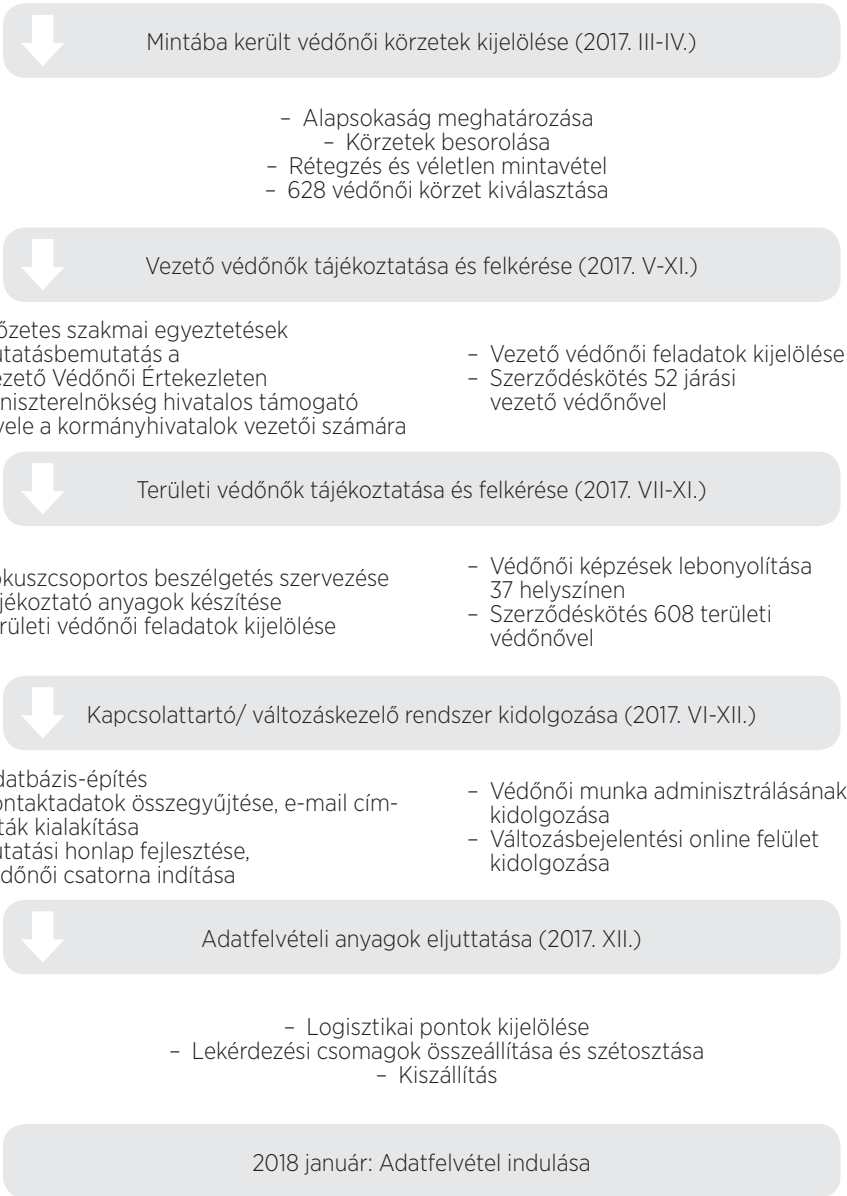
Összességében – mint az a helyszíni, illetve a későbbi visszajelzésekből kiderült – a védőnők többsége elégedett volt a képzés szervezettségével, a jól felépített tananyaggal és a segédanyagokkal, bár a csoportok motiváltsága igen eltérő volt az ország különböző pontjain, de ebben leginkább az játszott szerepet, hogy általános munkaköri túlterheltségről panaszkodtak.

9. A KUTATÁS INDULÁSÁNAK SZERVEZÉSI LÉPÉSEI

FÁBIÁN ILDIKÓ

A Kohorsz '18 kutatás első, várandós adatfelvételi szakaszának elindulását megalapozó szervezési lépéseket az alábbi ábra összegzi.

9.1. ábra: A kutatásszervezés főbb lépései



MELLÉKLET

A VÁRANDÓS ADATFELVÉTELI SZAKASZ KUTATÁSI KÉRDŐÍVEI

Tartalom

1. Várandós kérdőív
2. Önkitöltős füzet

1. MELLÉKLET: VÁRANDÓS KÉRDŐÍV



KSH NÉPESÉGTUDOMÁNYI
KUTATÓINTÉZET

1024 Budapest, Buday László utca 1-3.
Telefon: (06 1) 345 6573 - Fax: (06 1) 345 1115
E-mail: nki@demografia.hu - Postacím: 1525 Bp., Pf. 51
www.demografia.hu



KOHORSZ '18
magyar születési kohorszvizsgálat

VÁRANDÓS KÉRDŐÍV

Születendő gyermek azonosítója: _____

Védőnői körzet azonosító: _____

A várandósság hete a kérdéses időpontjában: ____ hét

A várandósság típusa:

- 1 - egyes magzat
 2 - kettes ikerterhesség
 3 - hármas vagy többes ikerterhesség

Mikor készült az interjú: _____ év ____ hónap ____ nap

KÉRDEZÉS INDUL: ____ óra ____ perc

IKERTERHESSÉG ESETÉN KITÖLTENŐ:

	A VÁRANDÓS TOVÁBBI MAGZATAIHOZ KIIDOTT AZONOSÍTÓK
2. MAGZAT	_____
3. MAGZAT	_____
4. MAGZAT	_____

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ:**1. Kérdőíi utasítások**

A kérdőívben számos olyan kitöltési /kérdőíi utasítás szerepel, amit a **válaszadónak nem kell és nem szabad felolvasni** a kérdés során, ezek a Te munkádat segítik.

EZEK AZ UTASÍTÁSOK MINDEN ESETBEN KERETBEN, NAGY, DÖLT, SZÜRKE BETŰVEL, TEGEZŐ FORMÁBAN SZEREPELNEK!

2. „Vonal alatti” válaszlehetőségek

A kérdőív legtöbb kérdésénél a feketével jelölt, felolvasandó válaszlehetőségek alatt egy vonallal elválasztva, szürkével további válaszlehetőségek láthatók. Ezeket a válaszlehetőségeket a **kérdés során nem szabad felolvasni**, azonban **szükség esetén jelölhetők**. A „vonala alatti” válaszok egy speciális típusa, ha ezek táblázaton belül jelennek meg. Ebben az esetben is szürke színnel, eltérő szegéllyel különül el az oszlop.

Példa a vonala alatti válaszlehetőségekre egyszerű kérdésnél: B02. kérdés

Példa a vonala alatti válaszlehetőségekre táblázatnál: B04. kérdés

3. „Nem tudja” és „nem kíván válaszolni” válaszok kezelése

A „nem tudja” és „nem kíván válaszolni” válaszok kezelésének a kérdőívben két típusa van:

- a) A legtöbb kérdés esetében „**vonala alatti**” válaszlehetőségként jelennek meg halványabb, szürke színnel. (lásd: 2. pont) *(Példa: B02. kérdés)*
- b) Néhány olyan kérdésnél, ahol **gyakoribb vagy értelmezhető lehet a „nem tudja”** válasz, ott felvettük a **felolvasandó válaszlehetőségek** közé. Ezekben az esetekben a **vonala felett, fekete színnel** szerepel. *(Példa: D02d. kérdés)*

4. „Nem érinti” válaszok kezelése

A kérdőívben számos ponton találhatsz „vonala alatti” válaszként „nem érinti” válaszlehetőséget. Ezt akkor lehet jelölni, ha **az adott kérdés nem értelmezhető a várandós esetében**. Például munkára vonatkozó kérdésnél akkor jelölhető, ha a várandósnak nincs állása, partnerre vonatkozó kérdésnél akkor, ha nincs partnere. *(Példa: B04. kérdés)*

5. Ugratások a kérdőívben

A kérdőívben igen sok olyan kérdés is van, amit nem minden válaszadónak kell feltenni. Az ugratásoknak alapvetően két típusa van a kérdőívben:

a) Kiseb (néhány kérdést kihagyó) ugratások

Ezekben az esetekben az egyik kérdésre adott válasz alapján előfordulhat, hogy a következő néhány kérdést nem kell feltenni a válaszadónak, a kérdőívet egy későbbi kérdésnél kell folytatni. Ilyen esetben a **válaszlehetőségek mellett látod, hogy az adott választ jelölve melyik kérdésnél kell folytatnod**. *(Példa: B02. kérdés)*

b) Nagyobb egységek kihagyása a válaszadó élethelyzetétől függően

Előfordulnak olyan kérdéscsoportok, vagy akár egész blokkok, amit a válaszadó élethelyzetének megfelelően kérdezni kell, vagy ki kell hagyni. Ilyen például a válaszadó gyerekeire vonatkozó kérdések. Ezekben az esetekben általában **kérdőíi utasítások** formájában (lásd: 1. pont) láthatod, hogy hol kellene folytatni a kitöltést az adott élethelyzetnek megfelelően. *(Példa: 5. oldal alján szereplő utasítás)*

Először is, szeretném megköszönni, hogy vállalta a részvételt! Ahogy korábban is említettem, a mai beszélgetés körülbelül 60 percet vesz igénybe: ebből körülbelül 50 percben én kérdezem Önt, majd átadok egy rövidebb, negyedórás kérdőívet, amit Ön egyedül tölthet ki. A kérdésekre nincsenek jó vagy rossz válaszok, mindig aszerint válaszoljon, amit önmagára nézve leginkább jellemzőnek tart. Kezdjünk is hozzá!

1. BEVEZETŐ KÉRDÉSEK

Az első néhány kérdés azért szükséges, hogy a következőkben az Ön helyzetének megfelelő kérdéseket tehessem fel.

A01. Mikor született Ön?

A01a. Melyik évben? _____ év

A01b. Melyik hónapban? _____ hó

A02. Van-e Önnek már megszületett, életben lévő, vér szerinti gyermeke? Ha igen, hány ilyen gyermeke van?

ÍRJ O-T, HA ELSŐ GYERMEKÉT VÁRJA.

_____ fő

A03. Mi az Ön hivatalos családi állapota?

A KÖZJEGYZŐ ÁLTAL BEJEGYZETT ÉLETTÁRSI KAPCSOLATÁT ITT NE JELÖLD!

- 1 - hajadon
- 2 - házas
- 3 - özvegy
- 4 - elvált
- 5 - azonos neműek bejegyzett élettársi kapcsolata

A04. Melyik állítás igaz az Ön valós partnerkapcsolati helyzetére?

- 1 - Ön a házastársával él együtt **HÁZAS**
- 2 - az élettársával él együtt **ÉLETTÁRSA VAN**
- 3 - partnere van, de nem él vele együtt **KÜLÖN ÉLŐ PARTNERE VAN**
- 4 - nincs partnere **NINCS PARTNERE**

2. ÁLTALÁNOS VÉLEMÉNYEK ÉS ATTITŰDÖK

A következőkben néhány olyan kérdés következik, amely a családi élettel, gyermekneveléssel, férfi és női szerepekkel foglalkozik.

B01. Kérem, mondja meg, mennyire ért egyet a következőkkel! Osztályozzon, mint az iskolában! Az 1-es jelenti azt, hogy egyáltalán nem ért egyet, az 5-ös pedig azt, hogy teljes mértékben egyetért. Természetesen a közbülső értékeket is választhatja.

KARIKÁZD BE A MEGFELELŐ VÁLASZT!

Mennyire ért egyet azzal, hogy...	Egyáltalán nem ért egyet					Teljes mértékben egyetért	Nem tudja	Nem kíván válaszolni
	1	2	3	4	5			
1. Egy pár tagjai közül a férfinak kell idősebbnek lennie.	1	2	3	4	5		8	9
2. Nem tesz jót a kapcsolatnak, ha a nő többet keres, mint a férfi.	1	2	3	4	5		8	9
3. A nőknek nem kell társuk beleegyezését kérniük ahhoz, hogy mire költsek el kerestetüket.	1	2	3	4	5		8	9
4. A gyermekek megsínylik, ha az apjuk túl sokat foglalkozik a munkájával.	1	2	3	4	5		8	9
5. Az a helyes, ha a férj számára a munka a fontosabb, a feleség számára pedig az otthon és a gyermekek, még akkor is, ha mindketten dolgoznak.	1	2	3	4	5		8	9
6. Jó szakma, jó állás mellett igazuk van a nőknek, ha fontosabb a munkájuk, mint az, hogy több gyerekük legyen.	1	2	3	4	5		8	9
7. Vannak ugyan szülői kötelességek, de az életcélokról nem kell lemondani a gyermekek miatt.	1	2	3	4	5		8	9
8. A házasság idejétmúlt intézmény.	1	2	3	4	5		8	9
9. Nincs semmi rossz abban, ha egy férfi és egy nő házasságkötés nélkül kíván együtt élni.	1	2	3	4	5		8	9
10. A házasság élethosszig tartó kapcsolat, és nem érhet véget.	1	2	3	4	5		8	9
11. Ha egy házasság boldogtalanná válik, jobb ha elválnak, még ha gyermekük van is.	1	2	3	4	5		8	9

B02. Véleménye szerint manapság hány éves korban a legjobb egy nő számára, hogy megszülessen az első gyermeke?

____ éves korban → FOLYTASD ITT: B03.

0 - soha → FOLYTASD ITT: B03.

88 - nem tudja

B02b. Ha nem tud pontos életkort mondani: mégis mit gondol?

- 1 - inkább 25 éves kor előtt, vagy
 2 - 25-30 éves kor között, vagy
 3 - 31-35 éves kor között, vagy
 4 - inkább 35 éves kor fölött?

88 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

B03. Most a férfiak, az apák szerepével kapcsolatban olvasok fel néhány állítást. Kérem mondja meg, hogy Ön mennyire ért egyet az egyes kijelentésekkel!

KARIKÁZD BE A MEGFELELŐ VÁLASZT!

	Egyáltalán nem értek egyet	Inkább nem értek egyet	Inkább egyetértek	Teljesen egyetértek	Nem tudja	Nem kíván válaszolni
1. Egy apa ugyanolyan jól el tud látni egy kisgyermeket, mint egy anya.	1	2	3	4	8	9
2. Egy férfi számára sokkal fontosabb, hogy több időt töltsön a családjával, mint hogy plusz munkával mindenáron növelje a család bevételét.	1	2	3	4	8	9
3. A legfontosabb döntéseket a családban a férfinak kell meghoznia.	1	2	3	4	8	9
4. Sok pénzt keresni a legfontosabb cél egy férfi életében.	1	2	3	4	8	9

Most térjünk át a jelenlegi várandósságára!**B04. Mi az Ön véleménye? A most születendő gyermek, hogyan hat majd...**

KARIKÁZD BE A MEGFELELŐ VÁLASZT!

	Sokkal rosszabb lesz	Roszsabb lesz	Nem lesz sem jobb, sem rosszabb	Jobb lesz	Sokkal jobb lesz	Nem érinti	Nem tudja	Nem kíván válaszolni
1. Az Ön munkahelyi kilátásaira?	1	2	3	4	5	7	8	9
2. Az Ön anyagi helyzetére?	1	2	3	4	5	7	8	9
3. A környezete, barátai Önről alkotott véleményére?	1	2	3	4	5	7	8	9
4. Arra, hogy boldog és elégedett legyen az életben?	1	2	3	4	5	7	8	9
5. Arra, hogy időskorában mennyire fogja biztonságban érezni magát?	1	2	3	4	5	7	8	9
6. Arra, hogy szabadon megtehesse, amit akar?	1	2	3	4	5	7	8	9
7. A lakás-körülményeire?	1	2	3	4	5	7	8	9
8. Az Ön és partnere közti kapcsolatra?	1	2	3	4	5	7	8	9

HA A VÁLASZADÓNAK NINCS ÉLETBEN LÉVŐ VÉR SZERINTI GYERMEKE (A02=0), AKKOR FOLYTASD A KITÖLTÉST ITT: C02. KÉRDÉS! (9. OLDAL)

HA A VÁLASZADÓNAK VAN ÉLETBEN LÉVŐ VÉR SZERINTI GYERMEKE (A02>0), FOLYTASD A KITÖLTÉST ITT: C01. KÉRDÉS! (KÖVETKEZŐ OLDAL)

3. TERMÉKENYSÉGTÖRTÉNET ÉS TERVEZETT GYERMEKEK

3.1. Saját gyermekek

EZT A BLOKKOT CSAK AKKOR KÉRDEZD, HA VAN ÉLETBEN LÉVŐ VÉR SZERINTI GYERMEKE (HA A02. KÉRDÉS NEM 0). HA NINCS, FOLYTASD A KITÖLTÉST ITT: C02. KÉRDÉS (9. OLDAL)

C01. Kérem adjon meg néhány adatot az életben lévő, vér szerinti gyermekeiről! Ha több gyermeke van, haladjunk a legidősebb gyermekétől kezdve!

ANNYI OSZLOPOT KÉRDEZD LE, AHÁNY ÉLŐ, VÉR SZERINTI GYERMEKE VAN A VÁRANDÓSNAK. OSZLOPONKÉNT HALADI VÉGIG, ÉS ÍRD BE VAGY IKSZELD BE A MEGFELELŐ VÁLASZT. HA HATNÁL TÖBB GYERMEKE VAN, KÉRDEZD VÉGIG ŐKET IS, ÉS ÍRD A VÁLASZT EGY KÜLÖN LAPRA. A WEBES FELÜLETEN TUDOD MAJDI RÖGZÍTENI ŐKET IS.

Kérdés szövege	Válaszlehetőségek	1. (legidősebb) gyermek	2. gyermek	3. gyermek	4. gyermek	5. gyermek	6. gyermek
BEÍRTHATOD A GYERMEK NEVÉT VAGY ANNAK KEZDŐBETŰJÉT, HA ÚGY KÖNNYEBB KÉRDEZNI							
C01a. Melyik évben és hónapban született a gyermek? (DÁTUM)	Születési év Születési hónap						
C01b. A gyermek neve?	1 - fiú 2 - lány	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
C01c. Hány hónapos koráig szoptatta a gyermeket?	__-__ hónapos koráig 0 - nem szoptatta 88 - nem tudja/ nem kíván válaszolni	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 88



Kérdés szövege	Válaszlehetőségek	1. (legidősebb) gyermek	2. gyermek	3. gyermek	4. gyermek	5. gyermek	6. gyermek
C01d. A gyermek vér szerinti apja azonos a most születendő gyermeke apjával?	1 - igen 2 - nem 88 - nem tudja/ nem kíván válaszolni	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 88
C01e. A gyermek jelenleg együtt él-e Önnel?	1 - igen 2 - nem → FOLYTASD ITT, C01g.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → C01g	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → C01g	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → C01g	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → C01g	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → C01g	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → C01g
HA EGYÜTT ÉLNEK:							
C01f. Jelenleg a gyermek még otthon van, vagy már bölcsődés, óvodás, iskolás, vagy egyéb helyzetet áll fenn?	1 - (még) otthon van 2 - bölcsődés 3 - óvodás 4 - iskolás 5 - egyéb: 88 - nem tudja/ nem kíván válaszolni → FOLYTAD ITT: KÖVETKEZŐ OSZLOP VAGY C02.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5: <input type="checkbox"/> 88 → KÖVETKEZŐ OSZLOP VAGY C02.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5: <input type="checkbox"/> 88 → KÖVETKEZŐ OSZLOP VAGY C02.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5: <input type="checkbox"/> 88 → KÖVETKEZŐ OSZLOP VAGY C02.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5: <input type="checkbox"/> 88 → KÖVETKEZŐ OSZLOP VAGY C02.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5: <input type="checkbox"/> 88 → KÖVETKEZŐ OSZLOP VAGY C02.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5: <input type="checkbox"/> 88 → C02.

Kérdés szövege	Válaszlehetőségek	1. (legidősebb) gyermek	2. gyermek	3. gyermek	4. gyermek	5. gyermek	6. gyermek
CSAK HA NEM ÉLNEK EGYÜTT:							
C01g. Mióta nem élnek együtt? (ÉVSZÁM)	Melyik évtől?	--- --	--- --	--- --	--- --	--- --	--- --
C01h. Milyen gyakran tartja vele a kapcsolatot?	1 - naponta 2 - hetente többször 3 - hetente 4 - havonta 5 - évente 6 - soha	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 → C02.
	→ FOLYTASD ITT: KÖVETKEZŐ OSZLOP VAGY C02.	→ KÖVETKEZŐ OSZLOP VAGY C02.	→ KÖVETKEZŐ OSZLOP VAGY C02.	→ KÖVETKEZŐ OSZLOP VAGY C02.	→ KÖVETKEZŐ OSZLOP VAGY C02.	→ KÖVETKEZŐ OSZLOP VAGY C02.	→ C02.

3.2. Örökbe fogadott gyermekek

C02. VaD, vagy volt-e Önnek nem vér szerinti, hanem hivatalosan örökbe fogadott gyermeke? Ha igen, hány?

_____ örökbe fogadott gyermeke van/volt

0 - nincs örökbe fogadott gyermeke → FOLYTASD ITT: C04.

C03. Kérem, adjon meg róluk néhány adatot!

ANNYI OSZLOPOT KÉRDEZZ LE, AHÁNY ÖRÖKBE FOGADOTT GYERMEKE VAN A VÁRANDÓSNÁK OSZLOPONKÉNT HALADJ VÉGIG, ÉS ÍRD BE VAGY IKSZELD BE A MEGFELELŐ VÁLASZT. HA NÉGYNÉL TÖBB ÖRÖKBEFOGADOTT GYERMEKE VAN, KÉRDEZD VÉGIG ŐKET IS, ÉS ÍRD A VÁLASZT EGY KÜLÖN LAPRA. A WEBES FELÜLETEN TUDOD MAJD RÖGZÍTENI ŐKET IS.

Kérdés szövege	Válaszlehetőségek	1. (legidősebb) örökbe fogadott gyermek	2. örökbe fogadott gyermek	3. örökbe fogadott gyermek	4. örökbe fogadott gyermek
<i>BEÍRTHATOD A GYERMEK NEVÉT VAGY ANNAK KEZDŐBETŰJÉT, HA ÚGY KÖNNYEBB KÉRDEZNI</i>					
C03a. Melyik évben és hónapban született a gyermek? (DÁTUM)	Melyik évben?	_____	_____	_____	_____
	Melyik hónapban?	_____	_____	_____	_____
C03b. Mióta neveeli/nevelte őt? (ÉVSZÁM)	Melyik évtől?	_____	_____	_____	_____
C03c. A gyermek neme?	1 - fiú 2 - lány	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2



Kérdés szövege	Válaszlehetőségek	1. (legidősebb) örökbe fogadott gyermek	2. örökbe fogadott gyermek	3. örökbe fogadott gyermek	4. örökbe fogadott gyermek
C03d. Milyen típusú örökbefogadás volt esetében?	1 - nyílt örökbefogadás, a partner gyermeke 2 - nyílt örökbefogadás, rokon gyermeke 3 - nyílt örökbefogadás nem rokontól 4 - nem nyílt örökbefogadás	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
C03e. Jelenleg a gyermek még otthon van, már bölcsődés, óvodás, iskolás, vagy egyéb helyzet áll fenn?	1 - (még) otthon van 2 - bölcsődés 3 - óvodás 4 - iskolás 5 - egyéb: 66 - meghalt 88 - nem tudja/nem kíván válaszolni	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5: <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5: <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5: <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5: <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 88 → C04.
	→ FOLYTASD ITT: KÖVETKEZŐ OSZLOP VAGY C04.	→ KÖVETKEZŐ OSZLOP VAGY C04.	→ KÖVETKEZŐ OSZLOP VAGY C04.	→ KÖVETKEZŐ OSZLOP VAGY C04.	→ C04.

3.3. Gyermekvállalási tervek

C04. Tervezi, hogy az elkövetkező három éven belül a hamarosan megszületendő gyermekén túl újabb gyermeket vállal?

- 1 - igen, mindenképpen
 2 - inkább igen
 3 - inkább nem
 4 - semmiképpen sem

-
- 88 - nem tudja
 99 - nem kíván válaszolni

C05. Feltéve, hogy a következő három éven belül nem születik gyermeke – a jelenleg úton lévön kívül –, valamikor később szeretne még gyermeket?

- 1 - igen
 2 - nem

-
- 88 - nem tudja
 99 - nem kíván válaszolni

C06. A jelenleg várt és az eddig megszületett gyermekeivel együtt Ön hány gyermeket szeretne összesen?

___ ___ gyermek

-
- 66 - nem számot mond (pl. „amennyi sikerül”, „amennyit az Isten ad” stb.)
 88 - nem tudja
 99 - nem kíván válaszolni

HA A VÁLASZADÓNAK NINCS PARTNERE (A04=4), FOLYTASD A KITÖLTÉST ITT: D02a. KÉRDÉS! (16. OLDAL)

HA A VÁLASZADÓNAK HÁZASTÁRSA VAN (A04=1), FOLYTASD A KITÖLTÉST AZ „ A ” OSZLOPBAN.

HA A VÁLASZADÓNAK ÉLETTÁRSA VAN (A04=2), FOLYTASD A KITÖLTÉST A „ B ” OSZLOPBAN.

HA A VÁLASZADÓNAK KÜLÖNÉLŐ PARTNERE VAN (A04=3), FOLYTASD A KITÖLTÉST A „ C ” OSZLOPBAN.

4. A VÁRANDÓS PÁRKAPCSOLATÁNAK TÖRTÉNETE

4.1. Jelenlegi partner

EGY OSZLOPOT KÉRDEZZ VÉGIG AZ A04-RE ADOTT VÁLASZ ALAPJÁN! IKSZELD BE AZ OSZLOP TETEJÉN A VÁLASZADÓ HELYZETÉT!

D01. A következő kérdések az Ön jelenlegi partnerére vonatkoznak. Kérem, adjon meg néhány adatot a partneréről!

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
HÁZASTÁRS (A04=1)	ÉLETTÁRS (A04=2)	KÜLÖN ÉLŐ PARTNER (A04=3)
D01aa. Melyik évben született a férje? _____ 8888 - nem tudja	D01ba. Melyik évben született az élettársa? _____ 8888 - nem tudja	D01ca. Melyik évben született a partnere? _____ 8888 - nem tudja
D01ab. Mióta vannak együtt férjével, mint egy pár? (DÁTUM) Év: _____ 8888 - nem tudja/nem kíván válaszolni Hó: _____ 88 - nem tudja/nem kíván válaszolni	D01bb. Neme? <input type="checkbox"/> 1 - férfi <input type="checkbox"/> 2 - nő	D01cb. Neme? <input type="checkbox"/> 1 - férfi <input type="checkbox"/> 2 - nő
D01ac. Melyik évben és hónapban költöztek össze? Az első tartós, legalább 3 hónapig tartó összeköltözésre gondoljon! (DÁTUM) Év: _____ 8888 - nem tudja/nem kíván válaszolni Hó: _____ 88 - nem tudja/nem kíván válaszolni	D01bc. Mi a partnere hivatalos családi állapota? <input type="checkbox"/> 1 - nőtlen/hajadon <input type="checkbox"/> 2 - házas <input type="checkbox"/> 3 - elvált <input type="checkbox"/> 4 - özvegy 5 - azonos neműek bejegyzett élettársi kapcsolata <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja	D01cc. Mi a partnere hivatalos családi állapota? <input type="checkbox"/> 1 - nőtlen/hajadon <input type="checkbox"/> 2 - házas <input type="checkbox"/> 3 - elvált <input type="checkbox"/> 4 - özvegy 5 - azonos neműek bejegyzett élettársi kapcsolata <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja




A	B	C
<p>HÁZASTÁRS (A04=1)</p> <p>D01ad. Mikor házasodtak össze? (DÁTUM)</p> <p>Év: ____ - ____ - ____ 8888 - nem tudja/nem kíván válaszolni</p> <p>Hó: ____ - ____ 88 - nem tudja/nem kíván válaszolni</p>	<p>ÉLETTÁRS (A04=2)</p> <p>D01bd. Partnerével mióta vannak együtt mint egy pár? (DÁTUM)</p> <p>Év: ____ - ____ - ____ 8888 - nem tudja/nem kíván válaszolni</p> <p>Hó: ____ - ____ 88 - nem tudja/nem kíván válaszolni</p>	<p>KÜLÖN ÉLŐ PARTNER (A04=3)</p> <p>D01cd. Partnerével mióta vannak együtt mint egy pár? (DÁTUM)</p> <p>Év: ____ - ____ - ____ 8888 - nem tudja/nem kíván válaszolni</p> <p>Hó: ____ - ____ 88 - nem tudja/nem kíván válaszolni</p>
<p>D01ae. Férjének összesen hány vér szerinti gyermeke született?</p> <p>____ - gyermek</p> <p>88 - nem tudja / nem kíván válaszolni</p>	<p>D01be. Melyik évben és hónapban költöztek össze? Az első tartós, legalább 3 hónapig tartó összeköltözésre gondoljoni! (DÁTUM)</p> <p>Év: ____ - ____ - ____ 88 - nem tudja/nem kíván válaszolni</p> <p>Hó: ____ - ____ 88 - nem tudja/nem kíván válaszolni</p>	<p>D01ce. Étek már együtt tartósan, legalább három hónapot jelenlegi partnerével?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - igen <input type="checkbox"/> 2 - nem</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja / nem kíván válaszolni</p>
<p>D01af. Született-e férjének Önnel nem közös gyermeke? Ha igen, hány?</p> <p>____ - gyermek</p> <p>0 - nem született 88 - nem tudja / nem kíván válaszolni</p>	<p>D01bf. Partnerének összesen hány vér szerinti gyermeke született?</p> <p>____ - gyermek</p> <p>88 - nem tudja / nem kíván válaszolni</p>	<p>D01cf. Partnerének összesen hány vér szerinti gyermeke született?</p> <p>____ - gyermek</p> <p>88 - nem tudja / nem kíván válaszolni</p>



A	B	C
<p>HÁZASTÁRS (A04=1)</p> <p>D01ag. Jellemző-e, hogy férjének vagy Önnek legalább heti három éjszakát másol kell töltenie/máshol tölts, például külföldi munkavállalás miatt? Az éjszakai műszakot most ne számolja bele!</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - igen <input type="checkbox"/> 2 - nem <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja / nem kíván válaszolni</p> <p>D01ah. Mivel különleges esetekben előfordulhat, hogy egy nő nem a jelenlegi férjétől vár gyermeket, meg kell kérdezni, hogy az Ön férje-e a születendő gyermeke vér szerinti apja?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - igen → FOLYTASD ITT: E01 (17 old). <input type="checkbox"/> 2 - nem → FOLYTASD ITT: D02a (16 old). <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja / nem kíván válaszolni → FOLYTASD ITT: E01 (17 old).</p>	<p>ÉLETTÁRS (A04=2)</p> <p>D01bg. Született-e partnerének Önnel nem közös gyermeke? Ha igen, hány? _____ gyermek <input type="checkbox"/> 0 - nem született <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja / nem kíván válaszolni</p> <p>D01bh. Jellemző-e, hogy partnerének vagy Önnek legalább heti három éjszakát másol kell töltenie/máshol tölts, például külföldi munkavállalás miatt? Az éjszakai műszakot most ne számolja bele.</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - igen <input type="checkbox"/> 2 - nem <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja / nem kíván válaszolni</p> <p>D01bi. Tervezik-e, hogy valamikor összeházasodnak?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - igen, mindenképpen <input type="checkbox"/> 2 - inkább igen <input type="checkbox"/> 3 - inkább nem → D01bk <input type="checkbox"/> 4 - semmiképpen sem → D01bk <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja / nem kíván válaszolni</p>	<p>KÜLÖN ÉLŐ PARTNER (A04=3)</p> <p>D01cg. Született-e partnerének Önnel nem közös gyermeke? Ha igen, hány? _____ gyermek <input type="checkbox"/> 0 - nem született <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja / nem kíván válaszolni</p> <p>D01ch. Átlagosan milyen gyakran találkoznak egymással személyesen?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - naponta <input type="checkbox"/> 2 - hetente többször <input type="checkbox"/> 3 - hetente <input type="checkbox"/> 4 - havonta <input type="checkbox"/> 5 - évente <input type="checkbox"/> 6 - soha <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja <input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p> <p>D01ci. És átlagosan milyen gyakran tartják a kapcsolatot egymással nem személyesen (telefonon, interneten stb.)?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - naponta <input type="checkbox"/> 2 - hetente többször <input type="checkbox"/> 3 - hetente <input type="checkbox"/> 4 - havonta <input type="checkbox"/> 5 - évente <input type="checkbox"/> 6 - soha <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja <input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p>



A	B	C
<p>HÁZASTÁRS (A04=1)</p> 	<p>ÉLETTÁRS (A04=2)</p> <p>D01bj. Tervezik, hogy a közeljövőben, egy éven belül összeházasodnak?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - igen, mindenképpen</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - inkább igen</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - inkább nem</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - semmiképpen sem _____</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja/nem kíván válaszolni</p> <p>D01bk. Számos okból előfordulhat, hogy egy nő nem a jelenlegi partnerétől vár gyermeket. Meg kell kérdezni, hogy az Ön partnere a születendő gyermeke vér szerinti apja?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - igen → FOLYTASD ITT: E01 (17 old).</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - nem → FOLYTASD ITT: D02a (16 old).</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja / nem kíván válaszolni → FOLYTASD ITT: E01 (17 old).</p>	<p>KÜLÖN ÉLŐ PARTNER (A04=3)</p> <p>D01cj. Tervezik-e, hogy valamikor összeköltöznek?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - igen, mindenképpen</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - inkább igen</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - inkább nem → D01cl</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - semmiképpen sem → D01cl</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja/nem kíván válaszolni → D01cl</p> <p>D01ck. Ha mindenképpen, vagy inkább tervezik: mikorra tervezik az összeköltözést?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - még a gyermek születése előtt</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - a gyermek születését követően, de egy éven belül</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - a távolabbi időben _____</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja/nem kíván válaszolni</p> <p>D01cl. Számos okból előfordulhat, hogy egy nő nem a jelenlegi partnerétől vár gyermeket. Meg kell kérdezni, hogy az Ön partnere a születendő gyermeke vér szerinti apja?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - igen → FOLYTASD ITT: E01 (17 old).</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - nem → FOLYTASD ITT: D02a (16 old)</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja / nem kíván válaszolni → FOLYTASD ITT: E01 (17 old).</p>

4.2. A (különélő) vér szerinti apa

CSAK AKKOR KÉRDEZD, HA A VÁRANDÓSNAK JELENLEG NINCS PARTNERE (A04=4), VAGY HA A PARTNER NEM A VÉR SZERINTI APA (D01ah=2 VAGY D01bk=2 VAGY D01cl=2).

D02a.A következő kérdések a gyermek vér szerinti apjára vonatkoznak. Tudja, ki a születendő gyermeke vér szerinti apja?

- 1 - igen
 2 - nem → FOLYTASD ITT: E01 („Háztartás” blokk).
-
- 3 - anonim spermadonor → FOLYTASD ITT: E01 („Háztartás” blokk).
 88 - nem tudja → FOLYTASD ITT: E01 („Háztartás” blokk).
 99 - nem kíván válaszolni → FOLYTASD ITT: E01 („Háztartás” blokk).

D02b. A gyermek vér szerinti apjának hányadik gyermeke lesz a születendő gyermek?

_____ gyermek

88 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

D02c. A gyermek vér szerinti apja tud-e arról, hogy gyermeke fog szülni?

- 1 - tud, és elismeri, hogy ő az apa
 2 - tud, de nem ismeri el az apaságot
 3 - nem tud róla az apa
 4 - Ön nem tudja, hogy az apa tud-e a várandósságáról
 5 - egyéb, azaz: _____
- 99 - nem kíván válaszolni

D02d. Mit tervez, a születendő gyermeknek milyen kapcsolata lesz a vér szerinti apával?

- 1 - szoros kapcsolatot tervez, az apát be kívánja vonni a gyermek nevelésébe
 2 - a gyermek ismerni fogja a vér szerinti apját, de nem tervez szoros kapcsolatot közöttük
 3 - nem tervez kapcsolattartást
 4 - nem tudja, nem gondolkozott még a kérdésen
 5 - egyéb, azaz: _____
- 99 - nem kíván válaszolni

D02e. Mi a gyermek vér szerinti apjának hivatalos családi állapota?

A KÖZJEGYZŐ ÁLTAL BEJEGYZETT ÉLETTÁRSI KAPCSOLATOT ITT NE JELÖLD!

- 1 - nőtlen
 2 - házas
 3 - özvegy
 4 - elvált
 5 - azonos neműek bejegyzett élettársi kapcsolata
-
- 88 - nem tudja
 99 - nem kíván válaszolni

5. HÁZTARTÁS, LAKÁS

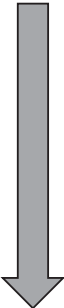
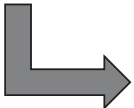
5.1. Háztartás összetétele

MINDENKITŐL

Most arról a háztartásról, illetve lakásról kérdezném, amelyben Ön életvitelszerűen él.

- E01. Ez:**
- (A) egy olyan lakás, családi ház ahol egy háztartás van
 - (B) egy olyan lakás, családi ház, ahol több háztartás is együtt él, vagy
 - (C) esetleg egyéb helyzet áll fenn?

IKSZELD BE A VÁRANDÓS HELYZETÉNEK MEGFELELŐEN AZ „A”, „B” VAGY „C” OSZLOP VALAMELYIKÉT. AZ OSZLOPBAN AZ UTASÍTÁSOKNAK MEGFELELŐEN FOLYTASD A KITÖLTÉST!

<input type="checkbox"/> A A várandós olyan lakásban, családi házban él, ahol egy háztartás van.	<input type="checkbox"/> B A várandós olyan lakásban, családi házban él, ahol több háztartás él együtt. Tehát, bár együtt élnek, de a napi kiadásokat tekintve nem gazdálkodnak együtt, <u>nincs</u> mindenki „közös kasszán”	<input type="checkbox"/> C A várandós jelenleg NEM magánháztartásban, hanem intézményi háztartásban él (pl. hajléktalanszálló, kollégium, anyaoththon, börtön)
EZ A JELLEMZŐ!	EZ RITKA ESET!	VIGYÁZZ, EZ NAGYON RITKA ESET!
→ FOLYTASD ITT: E02. 	<p>E01a. Önnel együtt összesen hányan élnek a lakásban/családi házban?</p> <p style="text-align: center;">___ fő</p> <p>A következőkben, kérem, mindig csak azokról a személyekről beszéljen, akikkel Ön valóban egy háztartást alkot! Tehát akikkel „közös kasszán” van, akikkel a napi kiadásokat tekintve együtt gazdálkodik.</p>	<p>E01b. Milyen jellegű intézményben él?</p> <p>MINÉL PONTOSABBAN ÍRD LE A VÁRANDÓS HELYZETÉT!</p> <p>_____ _____ _____</p> <p>→ FOLYTASD ITT: F01. („TÁRSADALMI ÉS MUNKAERŐPIACI HELYZET”, 26 OLD.)</p> 
	→ FOLYTASD ITT: E02.	

E02. Önnel együtt hányan élnek az Ön jelenlegi háztartásában (kollégista, ingázó is)?

___ ___ fő

E03. Tehát akkor összegezzük: Önön, a partnerén, az Ön vér szerinti és örökbefogadott gyermekein kívül él-e még valaki ebben a háztartásban?

1 - igen

2 - nem → FOLYTASD ITT: E05.

E04. Ha van ilyen személy: kérem, adjon meg róluk néhány adatot!

A KÖVETKEZŐ TÁBLÁZATBAN HALADJ SZEMÉLYENKÉNT OSZLOPRÓL OSZLOPRA, 1. SZEMÉLY ADATAI, 2. SZEMÉLY ADATAI, 3. SZEMÉLY ADATAI, ÉS ÍGY TOVÁBB.

HA HATNÁL TÖBB SZEMÉLY VAN, KÉRDEZD VÉGIG ŐKET IS ÉS ÍRD A VÁLASZT EGY KÜLÖN LAPRA. A WEBES FELÜLETEN TUDOD MAJD RÖGZÍTENI ŐKET IS.

A PARTNER (FÉRJ, ÉLETTÁRS), A SAJÁT ÉS ÖRÖKBEFOGADOTT GYEREKEK ITT NE SZERPELJENEK!

	1. személy	2. személy	3. személy	4. személy	5. személy	6. személy
E04a.	Ki ő? Milyen rokonságban van Önnel?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8
	1 - házastárs, élettárs korábbi kapcsolatából származó gyermek 2 - más rokon gyermeke 3 - kérdezett szülője (vér szerinti) 4 - a kérdezett nevelőszülője, szülője partnere 5 - kérdezett apósa/anyósa (lélettársnál is) 6 - a kérdezett testvére (fél- és mostoha testvér is) 7 - a kérdezett egyéb rokona (nagyszülő, nagynéni stb.) 8 - egyéb nem rokon					
E04b.	Neme?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	1 - férfi 2 - nő					
E04c.	Melyik évben született?	8888 - nem tudja	8888 - nem tudja	8888 - nem tudja	8888 - nem tudja	8888 - nem tudja
	Év:					
E04d.	Mivel foglalkozik, mit csinál?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
	1 - gyermek, aki (még) otthon van 2 - gyermek, aki bölcsődés, óvodás vagy iskolás, nappali tagozatos diák 3 - dolgozik 4 - egyéb aktív 5 - nyugdíjas, járadékos 6 - egyéb inaktív → FOLYTASD ITT: KÖVETKEZŐ OSZLOP VAGY E05.					

5.2. Háztartási munkamegosztás

E05. Kinek mi a feladata az Önök háztartásában? Kérem, mondja meg az 1. VÁLASZLAP segítségével, hogy a felsorolt feladatokat ki végzi mostanában Önöknél a lakásban/házban, a ház körül!

- 1 - mindig Ön
- 2 - általában Ön
- 3 - Ön és partnere megosztva
- 4 - általában a partnere
- 5 - mindig a partnere
- 6 - mindig vagy általában valaki más

-
- 7 - nincs gyerek a háztartásban
 - 8 - nem tudja
 - 9 - nem kíván válaszolni

A CELLÁBA ÍRD BE A MEGFELELŐ KÓDOT!

	Kinek a feladata?
1. Főzés	_____
2. Mosogatás	_____
3. Bevásárlás	_____
4. Takarítás	_____
5. Kisebb javítások a lakásban/házban és a ház körül	_____
6. A kiadások, bevételek figyelemmel követése	_____
7. Szabadidős programok szervezése	_____
8. Gyerekek ellátása	_____

E06. Szokott-e az Ön háztartása rendszeresen igénybe venni fizetett segítséget a háztartási munkák elvégzésében (pl. takarítás vagy gyermekfelügyelet)? Ha igen, milyen gyakran?

- 1 - naponta
- 2 - hetente többször
- 3 - hetente
- 4 - havonta
- 5 - évente
- 6 - soha nem vesz igénybe fizetett segítséget

-
- 88 - nem tudja
 - 99 - nem kíván válaszolni

5.3. Háztartás anyagi helyzete

5.3.1. Anyagi és jövedelmi helyzet

E07. Kérem, nézze meg a 2. VÁLASZLAPON szereplő jövedelmi forrásokat és támogatásokat! Az alábbiak közül milyen támogatást vagy jövedelmet kapott az Önök háztartása az elmúlt hónapban? Kérem, vegyen figyelembe mindenkit, akivel közös kasszán van!

IKSZELD BE, AMIKET EMLÍT A VÁLASZADÓ!

Források	Válaszlehetőségek
1. Gyermekgondozási díj (GYED)	<input type="checkbox"/>
2. Gyermekgondozási segély (GYES)	<input type="checkbox"/>
3. Gyermeknevelési támogatás (GYET)	<input type="checkbox"/>
4. Tartósan beteg vagy fogyatékkal élő gyermek után járó családi pótlék	<input type="checkbox"/>
5. Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény (és támogatás)	<input type="checkbox"/>
6. Segély, támogatás (települési, önkormányzati és járási támogatások; egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatás)	<input type="checkbox"/>
7. Ápolási díj	<input type="checkbox"/>
8. Ingyenes vagy támogatott gyermekétkeztetés (bölcsőde, óvoda, iskola, nyári étkeztetés)	<input type="checkbox"/>
9. Tartásdíj	<input type="checkbox"/>

E08. Véleménye szerint, hogyan tudja fedezni az Ön háztartása a szokásos kiadásokat?

- 1 - nagy nehézségek árán
 2 - nehézségek árán
 3 - kisebb nehézségek árán
 4 - viszonylag könnyen
 5 - könnyen
 6 - nagyon könnyen
-
- 88 - nem tudja
 99 - nem kíván válaszolni

E09. Ha megszorulnának és pénzre lenne szükségük, tudnának-e barátoktól vagy rokonoktól körülbelül 100 000 Ft összegű pénzügyi segítséget kérni?

- 1- igen
 2- nem
-
- 88- nem tudja
 99- nem kíván válaszolni

E10. Előfordult-e bármikor az elmúlt 12 hónapban, hogy Ön vagy a háztartása nem tudta fizetni a következők közül valamelyiket?

	Igen, előfordult	Nem fordult elő	Nem érinti, nem kell fizetniük	Nem tudja	Nem kíván válaszolni
1. lakbért, közös költséget	1	2	3	88	99
2. közüzemi számlákat, például villany, víz, gáz	1	2	3	88	99
3. lakására felvett hitel törlesztő részletét	1	2	3	88	99
4. egyéb hitel törlesztését (pl. diákhitel, folyószámlahitelkeret vagy hitelkártya)	1	2	3	88	99

E11. Kérem, a 3. VÁLASZLAP segítségével mondja meg, melyek azok a dolgok, amelyeket Önök az elmúlt 12 hónapban megtettek, megvalósítottak, és melyek azok, amelyeket nem. És ha nem tették, akkor miért nem: szerették volna, de nem tellett rá, vagy esetleg nem is volt rá szükségük?

Ön megtette-e, megvalósította azt, hogy...	Megtette	Nem, mert nem telt rá	Nem, mert nem volt rá szüksége	Nem, egyéb okból	Nem tudja	Nem kíván válaszolni
1. Elment nyaralni/üdülni?	1	2	3	4	88	99
2. Rendszeresen vásárolt új ruhákat?	1	2	3	4	88	99
3. Új elektronikai, informatikai eszközöket vásárolt?	1	2	3	4	88	99
4. Havonta legalább 10 ezer forintot félretett?	1	2	3	4	88	99
5. Megfelelően melegen tartotta a lakást?	1	2	3	4	88	99
6. Kényelmi szolgáltatásokat (fodrász, kozmetikus, tisztító stb.) vett igénybe?	1	2	3	4	88	99
7. Megvásárolta a szükséges gyógyszereket és vitaminokat?	1	2	3	4	88	99

5.3.2. Lakáskörülmények

E12. Milyen jogcímen lakik Ön abban a lakásban, melyben jelenleg él?

- 1 - tulajdonos, résztulajdonos vagy haszonélvező
- 2 - partnere vagy rokona a tulajdonosnak → FOLYTASD ITT: E15.
- 3 - az egész lakást bérlő vagy a bérlő rokona → FOLYTASD ITT: E15.
- 4 - a lakás egy részét bérlő → FOLYTASD ITT: E15.
- 5 - más jogcímen → FOLYTASD ITT: E15.
-
- 88 - nem tudja → FOLYTASD ITT: E15.
- 99 - nem kíván válaszolni → FOLYTASD ITT: E15.

E13. Becsülje meg, hogy egy olyan házat/lakást, amilyenben Ön lakik, ma mennyiért lehetne eladni, megvenni!

___ ___ ___ millió Ft

888 - nem tudja

999 - nem kíván válaszolni

E14. Van-e ezen a lakáson jelenleg ingatlanfedezetű jelzáloghitel?

- 1 - van
- 2 - nincs
-
- 88 - nem tudja
- 99 - nem kíván válaszolni

MINDENKITŐL KÉRDEZD!

E15. Hány négyzetméteres a lakás/ház hasznos alapterülete?

___ ___ ___ m²

888 - nem tudja

999 - nem kíván válaszolni

E16a. Hány 12m²-es vagy annál nagyobb lakószoba van a lakásban / házban?

___ ___ db szoba

88 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

E16b. Hány 12m²-nél kisebb félszoba van?

___ ___ db félszoba

88 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

5.3.3. Szabadidő eltöltése

E17. Összesen hány könyvük van otthon, a lakásban? A tankönyvek, újságok, folyóiratok nem számítanak bele!

- (1) - Kevesebb mint egy polcnyi (kb. 0-50 könyv)
 (2) - Egy polcnyi (kb. 50 könyv)
 (3) - 2-3 könyves polcnyi (max. 150 könyv)
 (4) - 4-6 könyves polcnyi (max. 300 könyv)
 (5) - 2 könyvsz szekrényre való (max. 600 könyv)
 (6) - 3 vagy több könyvsz szekrényre való (max. 1000 könyv)
 (7) - 1000-nél több könyv

- 88 - nem tudja
 99 - nem kíván válaszolni

E18. Kérem, a 4. VÁLASZLAP segítségével mondja meg, melyek azok a dolgok az alábbiak közül, amelyek megvannak Önnek vagy a háztartásának, és melyek azok, amelyek nincsenek. És ha nincs, akkor azért, mert szeretné, de nem telik rá, vagy mert nincs is rá szüksége?

	Van	Nincs Szeretné, de nem telik rá	Nincs Nincs rá szüksége	Nincs egyéb okból	Nem tudja	Nem kíván válaszolni
1. Nagyképernyős TV	1	2	3	4	88	99
2. Vezetékes telefon	1	2	3	4	88	99
3. Okostelefon	1	2	3	4	88	99
4. Számítógép (PC, tablet, laptop)	1	2	3	4	88	99
5. Mobil vagy szélessávú Internet hozzáférés	1	2	3	4	88	99
6. Mosogatógép	1	2	3	4	88	99
7. Légkondicionáló berendezés	1	2	3	4	88	99
8. Képzőművészeti alkotás (pl. festmény)	1	2	3	4	88	99
9. Hangszer	1	2	3	4	88	99
10. Bankkártya vagy hitelkártya	1	2	3	4	88	99
11. Személygépkocsi (saját használatra)	1	2	3	4	88	99
12. A lakásban/házban vezetékes víz	1	2	3	4	88	99
13. A lakásban/házban vízőblítéses WC	1	2	3	4	88	99
14. A lakásban/házban fürdőszoba	1	2	3	4	88	99

	Van	Nincs Szeretné, de nem telik rá	Nincs Nincs rá szüksége	Nincs egyéb okból	Nem tudja	Nem kíván válaszolni
15. A lakáshoz/házhoz tartozó kert	1	2	3	4	88	99
16. Más lakóingatlan, nyaraló, hétvégi ház	1	2	3	4	88	99

E19. Kérem, a 5. VÁLASZLAP segítségével mondja meg, mennyire elégedett az anyagi helyzetével! 0-tól 10-ig értékeljen, ahol a 0 azt jelenti, hogy egyáltalán nem elégedett, a 10 pedig azt, hogy teljes mértékben elégedett.

Egyáltalán nem vagyok elégedett												Teljes mértékben elégedett vagyok	NT	NV
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		88	99	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6. TÁRSADALMI ÉS MUNKAERŐPIACI HELYZET

Most áttérünk az Ön iskolai végzettségére, munkavállalására vonatkozó kérdésekre.

6.1. A válaszadó iskolai végzettsége és nyelvtudása

F01. Mi az Ön legmagasabb befejezett iskolai végzettsége? Kérem, válaszoljon az 6. VÁLASZLAP alapján!

MINDIG AZT JELÖLD, AMIT MÁR BEFEJEZETT!

- 1 - kevesebb mint 8 általános
 - 2 - 8 általános
 - 3 - szakmunkásképző; szakképzés érettségi nélkül
 - 4 - szakközépiskolai érettségi; szakképzést követő érettségi
 - 5 - gimnáziumi érettségi
 - 6 - érettségit követő, felsőfokra nem akkreditált szakképzés; középfokú technikum
 - 7 - akkreditált felsőfokú szakképzés; felsőfokú technikum
 - 8 - főiskola, BA/BSc szint
 - 9 - egyetem, MA/MSc szint, orvosi, jogi doktorátus
 - 10 - PhD, DLA, kandidátusi vagy más tudományos fokozat
-
- 88 - nem tudja
 - 99 - nem kíván válaszolni

F02. Mi az Ön anyanyelve?

- 1 - magyar
 - 2 - nem magyar, azaz: _____
-
- 88 - nem tudja
 - 99 - nem kíván válaszolni

F03. Ön anyanyelvén kívül hány idegen nyelvet beszél?

- (0) - nem beszél idegen nyelvet
 - (1) - egy idegen nyelvet
 - (2) - két idegen nyelvet
 - (3) - 3 vagy több idegen nyelvet
-
- 88 - nem tudja
 - 99 - nem kíván válaszolni

6.2. Válaszadó munkaerőpiaci helyzete, foglalkozása

F04. Ön jelenleg aktívan dolgozik? Kérem, válasszon a 7. VÁLASZLAP kategóriái közül!

HA A VÁRANDÓS CSAK IDEIGLENESEN NEM DOLGOZIK, DE A SZÜLÉSIG MÉG VISSZATÉR A MUNKAHELYÉRE, JELÖLD AZ 1-ES VÁLASZT!

- 1 - Rendelkezik állással/munkával, és aktívan dolgozik **FOLYTASD ITT: „ A ” OSZLOP**
- 2 - Rendelkezik állással/munkával, de jelenleg már nem dolgozik/abbahagyta a munkát, és a szülésig nem is fog már dolgozni **FOLYTASD ITT: „ B ” OSZLOP!**
- 3 - Korábban már dolgozott, de jelenleg nincs munkája **FOLYTASD ITT: „ C ” OSZLOP**
- 4 - Még nem volt fizetett munkája → *FOLYTASD ITT: F25. (33. old)*

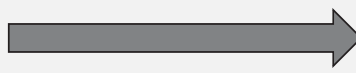
A TÁBLÁZATNAK CSAK EGY OSZLOPÁT KÉRDEZD VÉGIG AZ F04. KÉRDÉSRE ADOTT VÁLASZ ALAPJÁN!




<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
RENDELKEZIK ÁLLÁSSAL/MUNKÁVAL ÉS AKTÍVAN DOLGOZIK (F04=1)	RENDELKEZIK ÁLLÁSSAL/MUNKÁVAL DE JELENLEG MÁR NEM DOLGOZIK/ABBAHAGYTA A MUNKÁT, ÉS A SZÜLÉSIG NEM IS FOG MÁR DOLGOZNI (F04=2)	KORÁBBAN MÁR DOLGOZT, DE JELENLEG NINCS MUNKÁJA (F04=3)
<p>F05. Jelenlegi munkáját hogyan, jellemzően milyen formában végzi? Kérem, válaszoljon a 8. VÁLASZLAP segítségével!</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - dolgozik (alkalmazottként, vállalkozóként, alkalmi munkásként, közfoglalkoztatottként/köz munkásként stb.)</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - tanul, és mellette dolgozik</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - tanul, és mellette alkalmi munkát végez</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - GYED igénybevétele mellett dolgozik</p> <p><input type="checkbox"/> 5 - GYES igénybevétele mellett dolgozik</p> <p><input type="checkbox"/> 6 - GYET igénybevétele mellett dolgozik</p> <p><input type="checkbox"/> 7 - segítő családtag</p> <p><input type="checkbox"/> 8 - nyugdíjas, járadékos vagy nyugdíjszerű ellátásban részesül, és mellette pénzkereső munkát is végez</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja</p> <p><input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p>	<p>F11. Miért nem dolgozik Ön jelenleg? Mi a legfőbb oka? Kérem, válaszoljon a 10. VÁLASZLAP alapján!</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - szabadságon van (maradék éves, összegyűjtött szabadságát tölti)</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - táppénzen van várandóssága miatt</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - betegség miatt nem összehangolható az egészségével a várandóssággal</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - munkáltatója felmentette a munkavégzés alól várandóssága miatt</p> <p><input type="checkbox"/> 5 - anyasági ellátáson van (GYET, GYED, GYES)</p> <p><input type="checkbox"/> 6 - egyéb: _____</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja</p> <p><input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p>	<p>F18. Miért nem dolgozik Ön jelenleg? Kérem, válaszoljon a 11. VÁLASZLAP segítségével!</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - munkanélküli</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - tanuló</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - háztartásbeli</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - GYED-en van</p> <p><input type="checkbox"/> 5 - GYES-en van</p> <p><input type="checkbox"/> 6 - GYET-en van</p> <p><input type="checkbox"/> 7 - segítő családtag</p> <p><input type="checkbox"/> 8 - rokkantnyugdíjas (leszázálekoit)</p> <p><input type="checkbox"/> 9 - egyéb: _____</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja</p> <p><input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p>



<p>A</p> <p><u>RENDELKEZIK ÁLLÁSSAL/MUNKÁVAL ÉS AKTÍVAN DOLGOZIK (F04=1)</u></p> <p>F06. Az alábbi kategóriák közül hova sorolná magát a munkaviszonya alapján? Kérem, válaszoljon a 9. VÁLASZLAP segítségével!</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - alkalmazott határozatlan idejű szerződéssel</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - alkalmazott határozott idejű szerződéssel</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - közfoglalkoztatott (közmunka)</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - gyakornok</p> <p><input type="checkbox"/> 5 - tulajdonos</p> <p><input type="checkbox"/> 6 - résztulajdonos</p> <p><input type="checkbox"/> 7 - társas vállalkozás tagja</p> <p><input type="checkbox"/> 8 - egyéni vállalkozó</p> <p><input type="checkbox"/> 9 - őstermelő</p> <p><input type="checkbox"/> 10 - alkalmi munkát végez (fizikai vagy szellemi)</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja</p> <p><input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p>	<p>B</p> <p><u>RENDELKEZIK ÁLLÁSSAL/MUNKÁVAL DE JELENLEG MÁR NEM DOLGOZIK/ABBAHAGYTA A MUNKÁT, ÉS A SZÜLÉSIG NEM IS FOG MÁR DOLGOZNI (F04=2)</u></p> <p>F12. Mióta nem dolgozik? (DATUM)</p> <p>A. Melyik évtől?</p> <p>_____</p> <p>8888 - nem tudja</p> <p>9999 - nem kíván válaszolni</p> <p>B. Melyik hónaptól?</p> <p>_____</p> <p>8888 - nem tudja</p> <p>9999 - nem kíván válaszolni</p> <p>HA TÁPPÉNZEN VAN (F11=2 VAGY F11=3):</p> <p>F13. A terhessége hányadik hetétől ment el táppénzre?</p> <p>_____ hetétől</p> <p>88 - nem tudja</p> <p>99 - nem kíván válaszolni</p>	<p>C</p> <p><u>KORÁBBAN MÁR DOLGOZOTT, DE JELENLEG NINCS MUNKÁJA (F04=3)</u></p> <p>F19. Mikor szűnt meg a legutóbbi munkaviszonya?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - a várandóssága alatt</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - már a várandósság előtt megszűnt a legutóbbi munkaviszonya</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja</p> <p><input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p> <p>F20. Miért szűnt meg a munkaszerződése?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - lejárt a határozott idejű munkaszerződése</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - próbaidő alatti felmondás miatt</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - rendkívüli (azonnali hatályú) felmondás miatt</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - közös megegyezéssel történt felmondás miatt</p> <p><input type="checkbox"/> 5 - munkáltatói rendes felmondás miatt</p> <p><input type="checkbox"/> 6 - a foglalkoztató jogutód nélküli megszűnése miatt</p> <p><input type="checkbox"/> egyéb: _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja</p> <p><input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p>
--	---	--

<p>A</p> <p>RENDELKEZIK ÁLLÁSSAL/MUNKÁVAL ÉS AKTÍVAN DOLGOZIK (F04=1)</p> <p>F07. Ön teljes vagy részmunkaidőben dolgozik?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - teljes munkaidőben (heti 40 óra)/hapi 8 óra vagy több)</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - részmunkaidőben (kevesebb, mint heti 40 óra)</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja</p> <p><input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p>	<p>F08. Mióta dolgozik jelenlegi munkahelyén? Melyik évtől?</p> <p>_____ év</p> <p>8888 - nem tudja</p> <p>9999 - nem kíván válaszolni</p>	<p>F09. Milyen típusú az Ön munkahelye?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - teljes mértékben állami/önkormányzati tulajdonú munkáltató</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - részben állami, részben magántulajdonú</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - teljes mértékben magántulajdonú cég</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - nonprofit szervezet, alapítvány</p> <p><input type="checkbox"/> 5 - egyéb</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja</p> <p><input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p>
<p>B</p> <p>RENDELKEZIK ÁLLÁSSAL/MUNKÁVAL DE JELENLEG MÁR NEM DOLGOZIK/ABBAHAGYTA A MUNKÁT, ÉS A SZÜLÉSIG NEM IS FOG MÁR DOLGOZNI (F04=2)</p> <p>F14. Az alábbi kategóriák közül hova sorolná magát a munkaviszonya alapján? Kérem, válaszoljon a 9. VÁLASZLAP segítségével!</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - alkalmazott határozatlan idejű szerződéssel</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - alkalmazott határozott idejű szerződéssel</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - közfoglalkoztatott (közmunkás)</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - gyakornok</p> <p><input type="checkbox"/> 5 - tulajdonos</p> <p><input type="checkbox"/> 6 - résztulajdonos</p> <p><input type="checkbox"/> 7 - társas vállalkozás tagja</p> <p><input type="checkbox"/> 8 - egyéni vállalkozó</p> <p><input type="checkbox"/> 9 - östermelő</p> <p><input type="checkbox"/> 10 - alkalmi munkát végez (fizikai vagy szellemi)</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja</p> <p><input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p>	<p>F15. Mióta dolgozik jelenlegi munkahelyén? Melyik évtől?</p> <p>_____ év</p> <p>8888 - nem tudja</p> <p>9999 - nem kíván válaszolni</p>	<p>C</p> <p>KORÁBBAN MÁR DOLGOZOTT, DE JELENLEG NINCS MUNKÁJA (F04=3)</p> <p>F21. Van Önnek a szülés kiírt időpontját megelőző két évben összesen legalább egy évnyi munkaviszonya, vagy egyéb biztosítási ideje?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - van</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - nincs</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - nem tudja</p> <p><input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p> <p>→ FOLYTASD ITT: F22. (32 OLDALON)!</p>



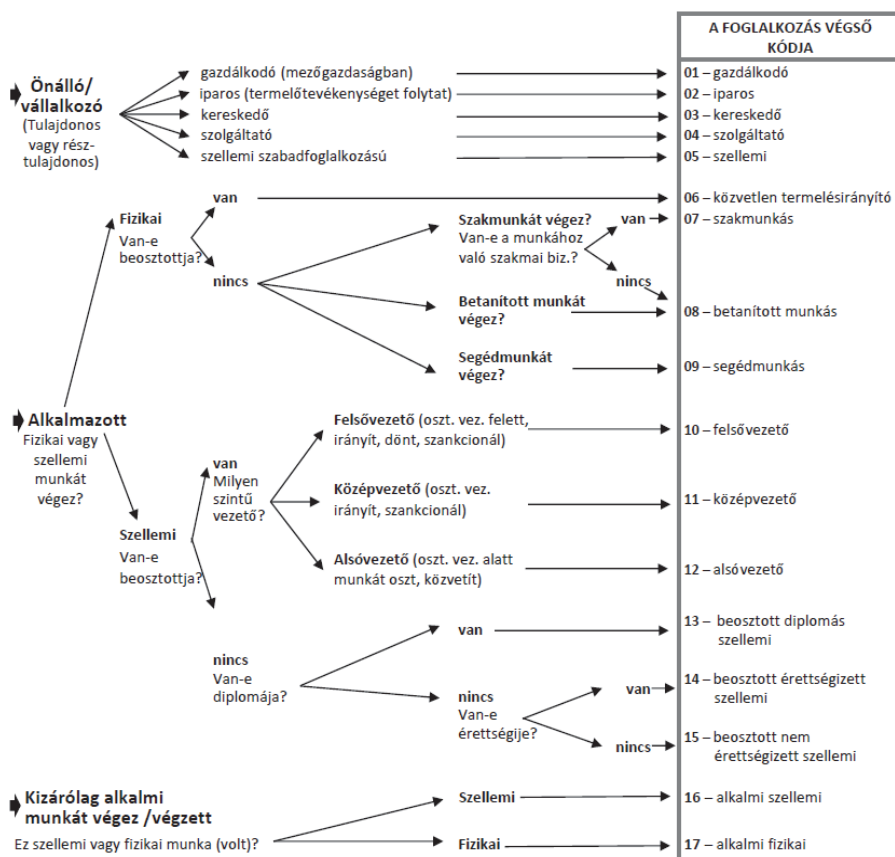
A RENDELKEZIK ÁLLÁSSAL/MUNKÁVAL ÉS AKTÍVAN DOLGOZIK (F04=1)	B RENDELKEZIK ÁLLÁSSAL/MUNKÁVAL DE JELENLEG MÁR NEM DOLGOZIK/ABBAHAGYTA A MUNKÁT, ÉS A SZÜLESSIG NEM IS FOG MÁR DOLGOZNI (F04=2)	C KORÁBBAN MÁR DOLGOZOTT, DE JELENLEG NINCS MUNKÁJA (F04=3)
<p>F10. Mennyire érzi fizikailag fárasztónak vagy idegileg kimerítőnek a munkáját?</p> <p>A. Fizikailag</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - egyáltalán nem <input type="checkbox"/> 2 - kissé <input type="checkbox"/> 3 - közepesen <input type="checkbox"/> 4 - eléggé <input type="checkbox"/> 5 - nagyon</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja <input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p> <p>B. Idegileg</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - egyáltalán nem <input type="checkbox"/> 2 - kissé <input type="checkbox"/> 3 - közepesen <input type="checkbox"/> 4 - eléggé <input type="checkbox"/> 5 - nagyon</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja <input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p> <p>→ FOLYTASSD ITT: F22 (B2. old!)</p> 	<p>F16. Milyen típusú az Ön munkahelye?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - teljes mértékben állami/önkormányzati tulajdonú munkáltató <input type="checkbox"/> 2 - részben állami, részben magántulajdonú <input type="checkbox"/> 3 - teljes mértékben magántulajdonú cég <input type="checkbox"/> 4 - nonprofit szervezet, alapítvány <input type="checkbox"/> 5 - egyéb _____</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja <input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p> <p>F17. Mennyire érezte fizikailag fárasztónak vagy idegileg kimerítőnek a munkáját?</p> <p>A. Fizikailag</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - egyáltalán nem <input type="checkbox"/> 2 - kissé <input type="checkbox"/> 3 - közepesen <input type="checkbox"/> 4 - eléggé <input type="checkbox"/> 5 - nagyon</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja <input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p> <p>B. Idegileg</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - egyáltalán nem <input type="checkbox"/> 2 - kissé <input type="checkbox"/> 3 - közepesen <input type="checkbox"/> 4 - eléggé <input type="checkbox"/> 5 - nagyon</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja <input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p> 	

F22. Mi az Ön munkája, foglalkozása? Kérem, adja meg minél pontosabban azt a munkát, amit jelenleg végez, vagy – ha jelenleg nem dolgozik –, akkor amit legutoljára végzett!

Foglalkozása: _____

F23. A következő kérdések az előbb említett (legutolsó) munkájára vonatkoznak. Kérem, a 12. VÁLASZLAPON szereplő ábrán a nyilak mentén haladva válaszoljon néhány kérdésre!

AZ ALÁBBI ÁBRÁN TISZTÁZD, HOGY ÖNÁLLÓ/VÁLLALKOZÓ, ALKALMAZOTT VAGY KIZÁRÓLAG ALKALMI MUNKÁT VÉGEZ, MAJD HALADJ A NYILAK MENTÉN, ÉS JELÖLD ALÁHÚZÁSSAL/KARIKÁZÁSSAL A VÁLASZOKAT, MAJD A TEVÉKENYSÉG VÉGSŐ KÓDJÁT IS!



F24. Hány alkalmazottja van/volt Önnek?

HA NINCS, ÍRJ 0-ÁT!

_____ fő

8888 - nem tudja

9999 - nem kíván válaszolni

6.3. Tervek és szubjektív értékelések**Most beszéljünk a szülés utáni terveiről, elképzeléseiről!****F25. A baba mennyi idős korában tervezi, hogy Ön (újra) munkát vállal?**

_____ éves és _____ hónapos korában

- 66 - nem tervezi a munkavállalást → FOLYTASD ITT: F27.
 77 - tervezi, de nem tudja, mikor
 88 - nem tudja → FOLYTASD ITT: F27.
 99 - nem kíván válaszolni → FOLYTASD ITT: F27.

F26. Visszatérése után hogyan tervezi a munkát?

A. Teljes (heti 40 órás) vagy részmunkaidőben?	<input type="checkbox"/> 1 - teljes (heti 40 órás) munkaidőben <input type="checkbox"/> 2 - részmunkaidőben <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja <input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni
B. Rendszeresen vagy alkalmi jelleggel?	<input type="checkbox"/> 1 - rendszeresen <input type="checkbox"/> 2 - alkalmi jelleggel <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja <input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni
C. Kötött vagy rugalmas munkabeosztással?	<input type="checkbox"/> 1 - kötött munkabeosztással <input type="checkbox"/> 2 - rugalmas munkabeosztással <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja <input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni
D. Otthonról vagy nem otthonról dolgozna?	<input type="checkbox"/> 1 - otthonról <input type="checkbox"/> 2 - nem otthonról <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja <input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni

F27. A baba mennyi idős korában adná őt bölcsődébe?

- 66 - nem tervezi, hogy bölcsődébe adja a gyermeket

_____ éves és _____ hónapos korában

- 77 - tervezi, de nem tudja, mikor
 88 - nem tudja
 99 - nem kíván válaszolni

6.4. A válaszadó partnerének (házastársának, élettársának, külön élő partnerének) iskolai végzettsége, foglalkozása és munkavállalása

CSAK HA VAN HÁZASTÁRSA (A04=1) VAGY ÉLETTÁRSA (A04=2) VAGY KÜLÖNÉLŐ PARTNERE (A04=3).

F31. Mi az Ön partnerének legmagasabb befejezett iskolai végzettsége? Kérem, válaszoljon a 15. VÁLASZLAP segítségével!

HA JELENLEG IS TANUL, AKKOR AZT JELÖLD, AMIT MÁR BEFEJEZETT!

- 1 - kevesebb mint 8 általános
- 2 - 8 általános
- 3 - szakmunkásképző; szakképzés érettségi nélkül
- 4 - szakközépiskolai érettségi; szakképzést követő érettségi
- 5 - gimnáziumi érettségi
- 6 - érettségit követő, felsőfokra nem akkreditált szakképzés; középfokú technikum
- 7 - akkreditált felsőfokú szakképzés; felsőfokú technikum
- 8 - főiskola, BA/BSc szint
- 9 - egyetem, MA/MSc szint, orvosi, jogi doktorátus
- 10 - PhD, DLA, kandidátusi vagy más tudományos fokozat

- 88 - nem tudja
- 99 - nem kíván válaszolni

F32. Mi a partnerének anyanyelve?

- 1 - magyar
- 2 - nem magyar, azaz: _____

- 88 - nem tudom
- 99 - nem kívánok válaszolni

F33. Partnerre hány idegen nyelven beszél anyanyelvén kívül?

- (0) - nem beszél idegen nyelvet
- (1) - egy idegen nyelvet
- (2) - két idegen nyelvet
- (3) - 3 vagy több idegen nyelvet


- 88 - nem tudja
- 99 - nem kíván válaszolni


F34. Partnerre jelenleg dolgozik-e, végez-e valamilyen kereső tevékenységet?



- 1 - igen FOLYTASD ITT: F35. / „A”OSZLOP
- 2 - nem FOLYTASD ITT: F38. / „B”OSZLOP

- 88 - nem tudja
- 99 - nem kíván válaszolni

A TÁBLÁZATNAK CSAK EGY OSZLOPÁT KÉRDEZD VÉGIG AZ F34. KÉRDÉSRE ADOTT VÁLASZ ALAPJÁN!

<input type="checkbox"/> A DOLGOZIK A PARTNER
<p>F35. Hogyan, milyen formában? Kérem, válaszoljon a 16. VÁLASZLAP segítségével! <i>HA TÖBB MUNKÁJA IS VAN, GONDOLJON A LEGFONTOSABBRA!</i></p> <p><input type="checkbox"/> 1 - dolgozik (alkalmazottként, vállalkozóként, alkalmi munkásként, közfoglalkoztatottként/ közmunkásként stb.)</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - tanul, és mellette dolgozik</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - tanul, és mellette alkalmi munkát végez</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - GYED igénybevétele mellett dolgozik</p> <p><input type="checkbox"/> 5 - GYES igénybevétele mellett dolgozik</p> <p><input type="checkbox"/> 6 - GYET igénybevétele mellett dolgozik</p> <p><input type="checkbox"/> 7 - segítő családtag</p> <p><input type="checkbox"/> 8 - nyugdíjas, járadékos vagy nyugdíjszerű ellátásban részesül, és mellette pénzkereső munkát is végez</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja</p> <p><input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p>
<p>F36. Az alábbi kategóriák közül hova sorolná partnerét a munkaviszonya alapján? Kérem, válaszoljon a 17. VÁLASZLAP segítségével!</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - alkalmazott <u>határozatlan idejű</u> szerződéssel</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - alkalmazott <u>határozott idejű</u> szerződéssel</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - közfoglalkoztatott (közmunkás)</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - gyakornok</p> <p><input type="checkbox"/> 5 - tulajdonos</p> <p><input type="checkbox"/> 6 - résztulajdonos</p> <p><input type="checkbox"/> 7 - társas vállalkozás tagja</p> <p><input type="checkbox"/> 8 - egyéni vállalkozó</p> <p><input type="checkbox"/> 9 - őstermelő</p> <p><input type="checkbox"/> 10 - alkalmi munkát végez (fizikai vagy szellemi)</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja</p> <p><input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p> <p style="text-align: center;"></p>

<input type="checkbox"/> B NEM DOLGOZIK A PARTNER
<p>F38. Miért nem? Kérem, válaszoljon a 18. VÁLASZLAP segítségével!</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - munkanélküli</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - első ízben álláskereső</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - tanuló</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - háztartásbeli</p> <p><input type="checkbox"/> 5 - GYED-en van</p> <p><input type="checkbox"/> 6 - GYES-en van</p> <p><input type="checkbox"/> 7 - GYET-en van</p> <p><input type="checkbox"/> 8 - segítő családtag</p> <p><input type="checkbox"/> 9 - rokkantnyugdíjas (leszállékolt)</p> <p><input type="checkbox"/> 10 - saját jogon öregségi nyugdíjas</p> <p><input type="checkbox"/> 11 - özvegyi nyugdíjas</p> <p><input type="checkbox"/> 12 - táppénzen van</p> <p><input type="checkbox"/> 13 - egyéb: _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja</p> <p><input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p> <p>→ FOLYTASD ITT: F39. (37. OLD)</p> <p style="text-align: center;"></p>

A HA DOLGOZIK	B HA NEM DOLGOZIK
<p>F37. Milyen típusú az Ön partnerének munkahelye?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - teljes mértékben állami/önkormányzati tulajdonú munkáltató</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - részben állami, részben magántulajdonú</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - teljes mértékben magántulajdonú cég</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - nonprofit szervezet, alapítvány</p> <p><input type="checkbox"/> 5 - egyéb</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja</p> <p><input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p> <p style="text-align: center;"></p>	<p style="text-align: center;"></p>

F39. Mi az Ön partnerének munkája, foglalkozása? Kérem, adja meg minél pontosabban azt a munkát, amit partnere jelenleg végez, vagy ha jelenleg nem dolgozik, akkor amit legutoljára végzett!

HA SOHA NEM DOLGOZOTT, ÍRJ 0-ÁT!

Foglalkozása: _____

7. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOT

7.1. Általános egészségi állapot

MINDENKITŐL

A következő kérdések az Ön egészségi állapotára vonatkoznak.

G01. Milyen az Ön egészsége általában?

- 1 - nagyon jó
- 2 - jó
- 3 - kielégítő
- 4 - rossz
- 5 - nagyon rossz

88 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

G02. Milyen volt az Ön egészsége a jelenlegi várandóssága előtti 12 hónapban?

- 1 - nagyon jó
- 2 - jó
- 3 - kielégítő
- 4 - rossz
- 5 - nagyon rossz

88 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

G03. Véleménye szerint Ön mennyit tehet az egészségéért?

- 1 - nagyon sokat
- 2 - sokat
- 3 - keveset
- 4 - nagyon keveset

88 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

G04. Van-e Önnek valamilyen krónikus betegsége vagy olyan egészségi problémája, ami legalább 6 hónapja tart, vagy előreláthatólag legalább 6 hónapig fog tartani?

- 1 - van
- 2 - nincs

88 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

G05a. A következőkben néhány betegségről kérdezném. A 19. VÁLASZLAPON szereplő betegségek közül volt-e Önnek jelenlegi várandósságát megelőzően orvos által megállapított betegsége? Ha igen, milyen betegségei voltak? TÖBB VÁLASZ LEHETSÉGES!

- 1 - asztma
- 2 - allergia
- 3 - magas vérnyomás
- 4 - cukorbetegség (nem terhességi)
- 5 - vérszegénység
- 6 - depresszió vagy bipoláris hangulatzavar
- 7 - szorongászavar, kényszerbetegség, pánikbetegség vagy fóbia
- 8 - szívbetegség
- 9 - trombózis
- 10 - pajzsmirigy túl- vagy alulműködése

-
- 77 - a felsoroltak közül egyik sem
 - 88 - nem tudja
 - 99 - nem kíván válaszolni

G05b. A 19. VÁLASZLAPON szereplő betegségek közül jelenleg van-e Önnek orvos által megállapított betegsége? Ha igen, milyen betegségei vannak? TÖBB VÁLASZ LEHETSÉGES!

- 1 - asztma
- 2 - allergia
- 3 - magas vérnyomás
- 4 - cukorbetegség (nem terhességi)
- 5 - vérszegénység
- 6 - depresszió vagy bipoláris hangulatzavar
- 7 - szorongászavar, kényszerbetegség, pánikbetegség vagy fóbia
- 8 - szívbetegség
- 9 - trombózis
- 10 - pajzsmirigy túl- vagy alulműködése

-
- 77 - a felsoroltak közül egyik sem → FOLYTASD ITT: G06.
 - 88 - nem tudja
 - 99 - nem kíván válaszolni

G05c. A jelenleg meglévő betegségei közül melyikre szed most gyógyszert? Használja a 19. VÁLASZLAPOT! TÖBB VÁLASZ LEHETSÉGES!

- 1 - asztma
- 2 - allergia
- 3 - magas vérnyomás
- 4 - cukorbetegség (nem terhességi)
- 5 - vérszegénység
- 6 - depresszió vagy bipoláris hangulatzavar
- 7 - szorongászavar, kényszerbetegség, pánikbetegség vagy fóbia
- 8 - szívbetegség
- 9 - trombózis
- 10 - pajzsmirigy túl- vagy alulműködése

-
- 77 - a felsoroltak közül egyik sem
 - 88 - nem tudja
 - 99 - nem kíván válaszolni

7.2. A várandóssághoz kapcsolódó anyai és magzati egészség/egészségi állapot

G06a. A 20. VÁLASZLAPON néhány várandósság alatt jelentkező egészségi problémát sorolunk fel. Kérem, nézze meg a felsorolt betegségeket, és mondja meg, tapasztalta-e őket a várandóssága alatt. **Az alábbiak közül melyik egészségi problémát tapasztalta a várandósság első három hónapjában?** Kérem, az első trimeszert a fogantatástól számítsa, ne csak attól az időponttól, amikor megtudta, hogy várandós! **TÖBB VÁLASZ LEHETSÉGES!**

- 1 - vészes terhességi hányás
- 2 - húgyúti vagy vese-fertőzés
- 3 - várandóssági cukorbetegség (étkezéssel kontrollálható)
- 4 - várandóssági cukorbetegség (inzulinnal kezelve)
- 5 - hüvelyi vérzés
- 6 - hüvely fertőzése
- 7 - méhen belüli növekedési elmaradás (intrauterin retardáció)
- 8 - vírusfertőzés (pl. influenza)
- 9 - előlfekvő méhlepény
- 10 - nyitott méhszáj
- 11 - magas láz

-
- 77 - a felsoroltak közül egyik sem
 - 88 - nem tudja
 - 99 - nem kíván válaszolni

G06b. A 20. VÁLASZLAPON szereplő problémák közül melyik egészségi problémát tapasztalta a **várandósság második három hónapjában**? **TÖBB VÁLASZ LEHETSÉGES!**

- 1 - vészes terhességi hányás
- 2 - húgyúti vagy vese-fertőzés
- 3 - várandóssági cukorbetegség (étkezéssel kontrollálható)
- 4 - várandóssági cukorbetegség (inzulinnal kezelve)
- 5 - hüvelyi vérzés
- 6 - hüvely fertőzése
- 7 - méhen belüli növekedési elmaradás (intrauterin retardáció)
- 8 - vírusfertőzés (pl. influenza)
- 9 - előlfekvő méhlepény
- 10 - nyitott méhszáj
- 11 - magas láz

-
- 77 - a felsoroltak közül egyik sem
 - 88 - nem tudja
 - 99 - nem kíván válaszolni

G06c. A 20. VÁLASZLAPON szereplő problémák közül melyik egészségi problémát tapasztalta a várandósság 7. hónapjától? TÖBB VÁLASZ LEHETSÉGES!

- 1 - vészes terhességi hányás
 2 - húgyúti vagy vese-fertőzés
 3 - várandóssági cukorbetegség (étkezéssel kontrollálható)
 4 - várandóssági cukorbetegség (inzulinnal kezelve)
 5 - hüvelyi vérzés
 6 - hüvely fertőzése
 7 - méhen belüli növekedési elmaradás (intrauterin retardáció)
 8 - vírusfertőzés (pl. influenza)
 9 - előlfekvő méhlepény
 10 - nyitott méhszáj
 11 - magas láz
-
- 77 - a felsoroltak közül egyik sem
 88 - nem tudja
 99 - nem kíván válaszolni

7.3. Egészségmagatartás

7.3.1. Dohányzás

G07. Dohányzott-e Ön valaha rendszeresen, azaz elszívott-e naponta legalább egy szál cigarettát?

A JELENLEG IS RENDSZERESEN DOHÁNYZÓK IS IDE TARTOZNAK.

- 1 - igen, több mint egy évig
 2 - igen, kevesebb mint egy évig
 3 - nem → FOLYTASD ITT: G11.
-
- 88 - nem tudja → FOLYTASD ITT: G11.
 99 - nem kíván válaszolni → FOLYTASD ITT: G11.

G08. Naponta hány cigarettát szívott/szív el a mostani várandóssága óta, illetve az ezt megelőző 3 hónapban? Kérem, használja a 21. VÁLASZLAPOT!

	Egyet sem	Csak alkalmanként dohányzott	1-5 szálát naponta	6-10 szálát naponta	11-20 szálát naponta	Több mint 20 szálát naponta	Nem tudja/nem kíván válaszolni
1. Három hónappal a jelenlegi várandósságát megelőzően	1	2	3	4	5	6	88
2. A jelenlegi várandósság első három hónapjában	1	2	3	4	5	6	88
3. A jelenlegi várandósság negyedik hónapja óta	1	2	3	4	5	6	88

G09. Hány éves volt, amikor elkezdett rendszeresen dohányozni?

___ ___ éves

99 - nem emlékszik

G10. Ha jelenleg nem dohányzik, hány évesen hagyta abba?

___ ___ évesen

66 - jelenleg is dohányzik

99 - nem emlékszik

G11. A jelenlegi várandóssága során előfordult-e, hogy otthon vagy a munkahelyén mások dohányoztak Önnel egy helyiségben?

- 1 - igen, naponta több mint egy órán át
- 2 - igen, naponta kevesebb mint egy órát
- 3 - nem napi rendszerességgel
- 4 - nem

88 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

7.3.2. Alkoholfogyasztás

G12. Most kérem, válaszoljon néhány alkoholfogyasztásra vonatkozó kérdésre. Milyen gyakran fogyasztott Ön alkoholt...

<p>A. ... a jelenlegi várandóssága <u>előtti egy évben?</u></p>	<p><input type="checkbox"/> 1 - naponta</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - hetente többször</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - hetente egyszer</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - ritkábban, mint hetente</p> <p><input type="checkbox"/> 5 - soha</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja</p> <p><input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p>
<p>B. ... a jelenlegi várandóssága <u>első három hónapjában?</u></p>	<p><input type="checkbox"/> 1 - naponta</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - hetente többször</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - hetente egyszer</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - ritkábban, mint hetente</p> <p><input type="checkbox"/> 5 - soha</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja</p> <p><input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p>
<p>C. ...a jelenlegi várandóssága <u>negyedik hónapja óta?</u></p>	<p><input type="checkbox"/> 1 - naponta</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - hetente többször</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - hetente egyszer</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - ritkábban, mint hetente</p> <p><input type="checkbox"/> 5 - soha</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 88 - nem tudja</p> <p><input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni</p>

G13. Amikor alkoholt fogyasztott, egy átlagos alkalommal mennyit ivott az alábbiakból?

HA NEM FOGYASZTOTT ALKOHOLT AZ ADOTT IDŐSZAKBAN, AKKOR ÍRJ 0-ÁT MINDHÁROM SORBA! HA NEM TUDJA, ÍRJ 88-AT, HA NEM KÍVÁN VÁLASZOLNI, AKKOR 99-ET!

	A jelenlegi várandóssága előtt	A jelenlegi várandóssága első három hónapjában	A jelenlegi várandóssága negyedik hónapja óta
A. Hány pohár bort?	___ ___	___ ___	___ ___
B. Hány korsó sört?	___ ___	___ ___	___ ___
C. Hány pohár rövid italt?	___ ___	___ ___	___ ___

G14. A jelenlegi várandóssága előtt és alatt szedte-e az alábbi vitaminokat külön vagy valamilyen vitaminkészítmény részeként. Ha igen, melyik időszakban szedte? TÖBB VÁLASZ IS LEHETSÉGES!

A. folsavat?	<input type="checkbox"/> 1 - a várandósság előtt szedte <input type="checkbox"/> 2 - a várandósság első három hónapjában szedte <input type="checkbox"/> 3 - a várandósság negyedik hónapja után szedte <hr/> <input type="checkbox"/> 77 - egyik időszakban sem szedte <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja <input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni
B. D-vitamint?	<input type="checkbox"/> 1 - a várandósság előtt szedte <input type="checkbox"/> 2 - a várandósság első három hónapjában szedte <input type="checkbox"/> 3 - a várandósság negyedik hónapja után szedte <hr/> <input type="checkbox"/> 77 - egyik időszakban sem szedte <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja <input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni
C. vasat?	<input type="checkbox"/> 1 - a várandósság előtt szedte <input type="checkbox"/> 2 - a várandósság első három hónapjában szedte <input type="checkbox"/> 3 - a várandósság negyedik hónapja után szedte <hr/> <input type="checkbox"/> 77 - egyik időszakban sem szedte <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja <input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni
D. cinket?	<input type="checkbox"/> 1 - a várandósság előtt szedte <input type="checkbox"/> 2 - a várandósság első három hónapjában szedte <input type="checkbox"/> 3 - a várandósság negyedik hónapja után szedte <hr/> <input type="checkbox"/> 77 - egyik időszakban sem szedte <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja <input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni
E. magnéziumot?	<input type="checkbox"/> 1 - a várandósság előtt szedte <input type="checkbox"/> 2 - a várandósság első három hónapjában szedte <input type="checkbox"/> 3 - a várandósság negyedik hónapja után szedte <hr/> <input type="checkbox"/> 77 - egyik időszakban sem szedte <input type="checkbox"/> 88 - nem tudja <input type="checkbox"/> 99 - nem kíván válaszolni

7.3.3. Testmozgás

G15. Mennyi időt tölt/töltött Ön hetente átlagosan a következő tevékenységekkel a jelenlegi várandóssága előtt, illetve ez alatt? Kérem, válaszoljon a 22. VÁLASZLAP segítségével!

A MEGFELELŐ ÉRTÉKET ÍRD A CELLÁKBA!

- 1 = SEMENNYIT
 2 = KEVESEBB MINT EGY ÓRÁT
 3 = TÖBB MINT EGY, DE KEVESEBB MINT HÁROM ÓRÁT
 4 = LEGALÁBB HÁROM ÓRÁT

- 8 = NEM TUDJA
 9 = NEM KÍVÁN VÁLASZOLNI

	A várandósság előtt	A várandósság alatt
1. testmozgás, mint például úszás, futás, aerobik, tenisz	___	___
2. kerékpározás, beleértve a munkahelyre kerékpározást és a szabadidős tevékenységet is	___	___
3. sétálás, beleértve a munkahelyre való eljutást is	___	___
4. kertészkedés, barkácsolás	___	___
5. nehéz fizikai munka	___	___

7.3.4. Testsúly és magasság

G16. Mekkora testsúlyal született Ön? (gramm)

___ ___ ___ g

- 8888 - nem tudja
 9999 - nem kíván válaszolni

G17. Közvetlenül a várandóssága előtt, mekkora volt az Ön testsúlya ruha és cipő nélkül? (kg)

___ ___ kg

- 888 - nem tudja
 999 - nem kíván válaszolni

G18. Mekkora most az Ön testsúlya ruha és cipő nélkül? (kg)

___ ___ kg

- 888 - nem tudja
 999 - nem kíván válaszolni

G19. Milyen magas Ön cipő nélkül? (cm)

___ ___ cm

- 888 - nem tudja
 999 - nem kíván válaszolni

G20. A jelenlegi várandóssága kapcsán járt-e a következő rendeléseken, részt vett-e a következő szűrővizsgálatokon? Ha igen, TB-támogatott rendelésen, magánrendelésen járt?

	TB-támogatott rendelésen	Magánrendelésen	Mindkét fajta rendelésen részt vett	Nem vett részt ilyen vizsgálaton	Nem tudja, nem kíván válaszolni
1. Nőgyógyásznál vagy szülésznőnél várandósgondozáson	1	2	3	0	88
2. Laborvizsgálaton	1	2	3	0	88
3. Ultrahang-vizsgálaton	1	2	3	0	88
4. Magzati rendellenességet szűrő vértesztvizsgálaton	1	2	3	0	88

G21. A jelenlegi várandóssága kapcsán volt-e olyan vizsgálat a következők közül, ami eddig elmaradt, vagy mindegyik időben megvalósult?

	Eddig elmaradt	Időben megvalósult	Nem tudja/nem kíván válaszolni
1. Laborvizsgálat (vér, vizelet)	1	2	88
2. Ultrahang	1	2	88
3. Fogorvosi vizsgálat	1	2	88
4. Terheléses cukorvizsgálat	1	2	88

7.4. Reproaktív egészség: a fogantatás körülményei

7.4.1. Általános kérdések és a teherbeesés körülményei, tervezettség

A következő kérdések a teherbeesés körülményeire vonatkoznak.

G22. Hány éves volt Ön az első menstruációjakor?

___ éves

88 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

G23. A jelenlegi várandósságát megelőző évben rendszeres volt a menstruációja?

1 - igen

2 - nem

88 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

G24. A jelenlegi várandóssága hányadik hetében vette észre, hogy gyermeket vár?

___ héten

88 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

G25. Mielőtt most terhes lett, szerette volna-e, hogy valaha még gyermeke szülessen?

1 - igen

2 - nem

3 - bizonytalan volt

4 - nem gondolkodott rajta

5 - nem tudja

→ FOLYTASD ITT: G27.

→ FOLYTASD ITT: G27.

→ FOLYTASD ITT: G27.

→ FOLYTASD ITT: G27.

99 - nem kíván válaszolni

→ FOLYTASD ITT: G27.

G26. Jelenlegi várandóssága előbb következett be, mint ahogy szerette volna, később következett be, vagy pont időben történt?

1 - előbb

2 - később

3 - pont időben

4 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

G27. Amikor most várandós lett, használt valamilyen módszert, hogy megakadályozza a terhesség létrejöttét?

1 - igen

2 - nem

88 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

7.4.2. Asszisztált reprodukció

G28. A jelenlegi várandósságát megelőzően volt-e tudomása olyan Önt vagy párját érintő egészségi problémáról, ami nehezíti a teherbeesését?

- 1 - igen, csak Önt érintő problémáról
 2 - igen, csak a párját érintő problémáról
 3 - igen, Önt és a párját is érintő problémákról
 4 - nem
 5 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

HA A JELENLEGI VÁRANDÓSSÁGA EGYÉRTELMIEN NEM TERVEZETT (G25=2), AKKOR FOLYTASD ITT: H01. (LAPOZZ A 49. OLDALRA!)

G29. A jelenlegi várandóssága esetében mennyi ideig tartott, míg várandós lett? Amennyiben közben vetélése volt, számítsa bele azt az időt is!

___ évig és ___ hónapig

88 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

G30. Abból a célból, hogy jelenlegi várandóssága bekövetkezzen, Ön és/vagy partnere fordult orvoshoz?

- 1 - igen, csak Ön
 2 - igen, csak partnere
 3 - igen, Ön és partnere is
 4 - nem, semelyikük → FOLYTASD ITT: H01. (49.OLD.)

88 - nem tudja → FOLYTASD ITT: H01. (49.OLD.)

99 - nem kíván válaszolni → FOLYTASD ITT: H01. (49.OLD.)

G31. Jelenlegi várandósságával kapcsolatban mikor fordult először ilyen célból orvoshoz, szakemberhez?

A. Melyik évben? _____ év

6666 - a probléma még a gyermekvállalási terv előtt kiderült

8888 - nem tudja

9999 - nem kíván válaszolni

B. Melyik hónapban? _____ hó

66 - a probléma még a gyermekvállalási terv előtt kiderült

88 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

G32. Milyen orvossal, szakemberrel, illetve hol konzultáltak? TÖBB VÁLASZT IS MEGJELÖLHET!

- 1 - háziorvossal
 2 - nőgyógyással, egyéb szakorvossal
 3 - meddőségi, reprodukciós központban
 4 - egyéb szakemberrel: _____

- 88 - nem tudja
 99 - nem kíván válaszolni

G33. A jelenlegi várandósságához hozzásegítette-e valamilyen orvosi vagy nem orvosi kezelés?

- 1 - igen
 2 - nem → FOLYTASD ITT: H01. (49.OLD.).
 3 - nem tudja → FOLYTASD ITT: H01. (49.OLD.).

- 99 - nem kíván válaszolni → FOLYTASD ITT: H01. (49.OLD.).

G34. Milyen kezelés, beavatkozás segítette hozzá a mostani várandósságához? TÖBB VÁLASZ IS LEHETSÉGES!

- 1 - IVF lombikbéli programban való részvétel intracitoplazmatikus spermium injekcióval (ICSI) vagy „klasszikus” lombikbéli programban való részvétel
 2 - inszemináció
 3 - hormonkezelés önmagában, inszemináció és lombikprogram nélkül
 4 - sebészeti beavatkozás
 5 - partnerének kezelése vagy sebészeti beavatkozás az ő esetében
 6 - egyéb kezelés, módszer (pl. egyéb gyógyszeres kezelés, diéta, pszichológiai segítség, gyógyfürdő stb.) Írja le, mi volt az: _____

- 88 - nem tudja
 99 - nem kíván válaszolni

8. TÁRSAS KAPCSOLATOK

MINDENKITŐL

Befejezésül néhány kérdést tesz fel a barátairól, ismerőseiről.

H01. Összesen hány közeli barátja van Önnek?

88 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

H02. Milyen gyakran beszélget (személyesen, telefonon, interneten) a következő személyekkel?

	Naponta	Hetente többször	Hetente	Havonta	Ritkábban, mint havonta	Soha	Nem érinti, nincs ilyen személy (pl. szülő elhunyt, nincs testvére stb.)
1. anyjával	1	2	3	4	5	6	7
2. apjával	1	2	3	4	5	6	7
3. testvéreivel	1	2	3	4	5	6	7
4. anyósával, apósával	1	2	3	4	5	6	7
5. más családtagjaival	1	2	3	4	5	6	7
6. barátjaival	1	2	3	4	5	6	7
7. szomszédjaival	1	2	3	4	5	6	7

H03. Milyen gyakran használja Ön az internetes közösségi oldalakat (Facebook, Instagram, Viber, Skype, Messenger) kapcsolattartásra?

- 1 - naponta
 2 - hetente többször
 3 - hetente
 4 - havonta
 5 - ritkábban, mint havonta
 6 - soha

88 - nem tudja

99 - nem kíván válaszolni

H04. Honnan és milyen gyakran tájékozik a várandóssággal kapcsolatos kérdésekről?

	Naponta	Hetente többször	Hetente	Havonta	Ritkábban, mint havonta	Soha	Nem érinti	Nem tudja / nem kíván válaszolni
1. Édesanyjától/ nevelőanyjától	1	2	3	4	5	6	77	88
2. Többi családtagjától	1	2	3	4	5	6	77	88
3. Barátoktól, ismerősöktől	1	2	3	4	5	6	77	88
4. Szakemberektől személyesen (védőnő, orvos)	1	2	3	4	5	6	77	88
5. Szakemberektől interneten, közösségi oldalakon	1	2	3	4	5	6	77	88
6. Közösségi oldalakon vagy weboldalakon, (korábban) ismeretlen kismamáktól	1	2	3	4	5	6	77	88
7. Kismamáknak szóló telefonos alkalmazásokból	1	2	3	4	5	6	77	88
8. Szakkönyvekből	1	2	3	4	5	6	77	88
9. Kismama magazinokból	1	2	3	4	5	6	77	88

A KÉRDŐÍV ITT VÉGET ÉRT. A LAP ALJÁN JEGYEZD FEL A KITÖLTÉS VÉGÉNEK IDŐPONTJÁT. ADD ÁT A VÁRANDÓSNAK AZ ÖNKITÖLTŐS KÉRDŐÍVET! A KÖVETKEZŐ OLDALAKAT TÖLTSD KI A VÁRANDÓSGONDOZÁSI KÖNYV ADATAI ALAPJÁN!

Köszönjük, hogy válaszaival segítette munkánkat! Kérem, töltsse ki az önkitöltős kérdőívet!

KÉRDEZÉS VÉGE: ____ óra ____ perc

VÁRANDÓSGONDOZÁSI KÖNYVBŐL

ÁTVETT ADATOK

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ:

A következő oldalakon néhány fontosabb adatot kell rögzíteni a várandósgondozási könyvből, ehhez azonban a várandós közvetlen közreműködése már nem szükséges, azon túl, hogy átadja Neked a kiskönyvet.

A kitöltésre több lehetőség is van:

1. Amíg a várandós az önkitöltős kérdőívet tölti, te közvetlenül az elektronikus kitöltő felületen rögzítheted a vonatkozó adatokat.
2. Amíg a várandós az önkitöltős kérdőívet tölti, te a papír kérdőívre másolhatod a vonatkozó adatokat, és azokat a későbbiekben az elektronikus kitöltő felületen rögzítheted.
3. Amennyiben a várandósnak szüksége van a közreműködésedre az önkitöltős kérdőív megválaszolásához, abban az esetben a várandósgondozási könyv adatait csak a kérdezési szituáció végén tudod rögzíteni, akár elektronikusan, akár papíron.

Amennyiben a várandósgondozási könyv kitöltése hiányos, a szükséges információkra kérdezz rá a várandósnál. Ha ő sem tud válaszolni, akkor a vonatkozó mezőket hagyd üresen.

1. A szülés szempontjából fontos vizsgálati eredmények

K01a. Vércsoport:

- 1 - A
- 2 - B
- 3 - AB
- 4 - 0
- 5 - nincs kitöltve

K01b. Rh:

- 1 - negatív
- 2 - pozitív
- 3 - nincs kitöltve

K02. HBsAG:

- 1 - negatív
- 2 - pozitív
- 3 - nincs kitöltve

K03. VDRL:

- 1 - negatív
- 2 - pozitív
- 3 - nincs kitöltve

K04. Onkocitológiai vizsgálat:

- 1 - negatív
- 2 - pozitív
- 3 - nincs kitöltve

K05. TBC-s környezetben élő várandós:

- 1 - igen
- 2 - nem
- 3 - nincs kitöltve

K07. Az előzetes sikertelen terhességek adatai:

Sikertelen terhességek	K07a. Év	K07b. A vetélés ideje befejezett terhességi hetekben	K07c. Lefolyása: 1- művi vetélés 2- méhen kívüli terhesség 3 - spontán vetélés, missed ab. 4 - mola, üszögterhesség <i>A MEGFELELŐ ÉRTÉKET ÍRD A CELLÁKBA!</i>
1.	_____	____	<input type="checkbox"/>
2.	_____	____	<input type="checkbox"/>
3.	_____	____	<input type="checkbox"/>
4.	_____	____	<input type="checkbox"/>
5.	_____	____	<input type="checkbox"/>
6.	_____	____	<input type="checkbox"/>
7.	_____	____	<input type="checkbox"/>
8.	_____	____	<input type="checkbox"/>

3. Háziorvosi vizsgálat/anamnézis**K08. Várandós anamnézisben szereplő betegségek:**

K09. Várandós anamnézisben szereplő műtétek:

K10. Gyógyszerérzékenység:

4. A szülés várható időpontjának meghatározása**K11. A szülés várható ideje: _____ év _____ hónap _____ nap**

5. Rizikóbesorolás

K12. A méhen belüli várandósságot megállapító szülész-nőgyógyász szakorvos igazolása alapján

- 1 - alacsony rizikójú várandósság
 2 - magas rizikójú várandósság
 3 - nem történt rizikóbesorolás

K13. Genetikai vizsgálat (fogamzáskor betöltött 37. életévtől kezdve)

K13a. Vizsgálat eredménye:

K14. A várandós fokozott gondozást igényel?

- 1 - igen, egészségügyi okból
 2 - igen, környezeti/szociális okból
 3 - igen, egészségügyi és környezeti/szociális okból is
 4 - nem igényel fokozott gondozást

A KÉRDŐÍV ITT VÉGET ÉRT. A PAPÍR ALAPON KITÖLTÖTT KÉRDŐÍVET UTÓLAG RÖGZÍTSD AZ ONLINE FELÜLETEN! KÖSZÖNJÜK MUNKÁDAT!

2. MELLÉKLET: ÖNKITÖLTŐS FÜZET



KOHORSZ '18
magyar születési kohorszvizsgálat

ÖNKITÖLTŐS FÜZET

Születendő gyermek azonosítója: _____

IKERTERHESSÉG ESETÉN KITÖLTENŐ:

	A VÁRANDÓS TOVÁBBI MAGZATAIHOZ KIADOTT AZONOSÍTÓK
2. MAGZAT	_____
3. MAGZAT	_____
4. MAGZAT	_____

TÁJÉKOZTATÓ

Ebben a füzetben a szüléssel és születendő gyermekével kapcsolatos gondolatairól és érzéseiről, általános hangulatáról, életmódjáról, életkörülményeiről és párkapcsolatáról szeretnénk képet kapni. Kérjük **karikázza be azokat a válaszokat, amelyek leginkább leírják saját gondolatait, érzéseit, terveit vagy viselkedését.** A kérdésekre nincsenek jó vagy rossz válaszok. Ha egyik válaszlehetőséget sem érzi tökéletesen megfelelőnek, akkor válassza az Önhöz legközelebb állót.

A válaszadás **önkéntes** és **adatait bizalmasan kezeljük.** A kérdőív a kitöltést közvetlenül követően lezárt borítékba kerül. **A kitöltött füzetet tehát kizárólag kutatócsoportunk láthatja.** A borítón szereplő azonosító arra szolgál, hogy különböző válaszait (így a védőnőnek szóban elmondottak és az itt megadott kérdőíves válaszok) egymáshoz tudjuk kapcsolni.

Válaszai segítenek megérteni, **hogyan az egyes anyai és családi jellemzők hogyan befolyásolják a gyermek méhen belüli fejlődését és a későbbi felnövekedését.**

Köszönjük segítségét!

SZÜLÉS ÉS GYERMEKVÁRÁS

1.1 Hol tervezi a szülését?

1. Állami fenntartású kórházban, klinikán
2. Magánkórházban, klinikán
3. Otthon
4. Egyéb: _____

1.2 Tervezi, hogy a következő személyek valamelyike elkíséri Önt a szülőszobára és végig Ön mellett lesz?

1. Igen, a gyermekem apja
2. Igen, más családtagom vagy barátom
3. Igen, valaki más: _____
4. Nem
5. Nincs elképzelésem róla

1.3 Kérjük jelölje be a következők közül azokat a szervezett programokat, amelyeken részt vesz vagy vett jelenlegi várandóssága során! (Több választ is jelölhet. Ha egyikén sem vett részt, hagyja üresen.)

1. Kismama torna, kismama jóga, vagy más várandósoknak szervezett sporttevékenység
2. Szülésfelkészítő tanfolyam
3. Szüléset látogatás
4. Egyéb, mégpedig: _____

3

SZÜLÉS ÉS GYERMEKVÁRÁS

1.1 Hol tervezi a szülését?

1. Állami fenntartású kórházban, klinikán
2. Magánkórházban, klinikán
3. Otthon
4. Egyéb: _____

1.2 Tervezi, hogy a következő személyek valamelyike elkíséri Önt a szülőszobára és végig Ön mellett lesz?

1. Igen, a gyermekem apja
2. Igen, más családtagom vagy barátom
3. Igen, valaki más: _____
4. Nem
5. Nincs elképzelésem róla

1.3 Kérjük jelölje be a következők közül azokat a szervezett programokat, amelyeken részt vesz vagy vett jelenlegi várandóssága során! (Több választ is jelölhet. Ha egyikén sem vett részt, hagyja üresen.)

1. Kismama torna, kismama jóga, vagy más várandósoknak szervezett sporttevékenység
2. Szülésfelkészítő tanfolyam
3. Szüléset látogatás
4. Egyéb, mégpedig: _____

3

1.6 Ha tervezi szoptatni újszülöttjét, mennyi ideig tervezi szoptatni?

1. Nem tervezem szoptatni
2. Legfeljebb 4 hónapos koráig
3. Legfeljebb 6 hónapos koráig
4. Legfeljebb 1 éves koráig
5. Akár tovább is

1.7 Legkorábban gyermeke hány hónapos korában tervezi a hozzátáplálás megkezdését? (anyatejen és tápszeren kívül, más táplálék adása)

_____ hónapos korában

5

1.8 Mennyire igaz Önre, hogy az alábbiakat gondolja, vagy teszi?	Határozottan nem	Nem	Bizonytalan vagyok	Igen	Határozottan igen
1. Beszélek a babámhoz.	1	2	3	4	5
2. Úgy érzem, minden nehézség ellenére megéri várandósna lenni.	1	2	3	4	5
3. Látom magam, amint etetem a babát.	1	2	3	4	5
4. Már nagyon várom, hogy láthassam, hogy néz ki a baba.	1	2	3	4	5
5. Kíváncsi vagyok, vajon beszorítva érzi-e magát a baba odabent.	1	2	3	4	5
6. Becenéven beszélek a babámról.	1	2	3	4	5
7. Elképzelem magam, amint gondoskodom a babáról.	1	2	3	4	5
8. A babám mozgásából sejtem, hogy milyen lesz a személyisége.	1	2	3	4	5
9. Egészségem érdekében olyan dolgokat is megteszek, amelyeket nem tennék, ha nem lennék várandós.	1	2	3	4	5
10. Kíváncsi vagyok, hall-e a baba a pocakomban.	1	2	3	4	5
11. Eldöntöttem, hogy fogják hívni a babát.	1	2	3	4	5
12. Kíváncsi vagyok, hogy a baba gondol és érez-e dolgokat odabent.	1	2	3	4	5
13. Húst és zöldséget is eszem, hogy a babám megfelelő táplálékot kapjon.	1	2	3	4	5
14. Úgy érzem, mintha a babám rugdosással és mozgással jelezné, amikor eljött az evés ideje.	1	2	3	4	5
15. Megbökdösöm a pocakom, hogy a babám visszabököjön.	1	2	3	4	5
16. Alig várom, hogy a babát a karomban tarthassam.	1	2	3	4	5
17. Próbálok elképzelni, hogy fog kinézni a baba.	1	2	3	4	5
18. Simogatom a pocakom, hogy elcsendesítsem a babát, amikor túl sokat rugdos.	1	2	3	4	5
19. Érzem, mikor csuklik a baba.	1	2	3	4	5
20. Lemondok dolgokról azért, hogy ezzel jót tegyek a babámnak.	1	2	3	4	5

6

ÉRZELMI-HANGULATI ÁLLAPOT

2.1 Hogyan érzi Ön most magát, ahogy a várandósságára gondol?

1. nagyon nem örülök
2. nem örülök
3. vegyes érzéseim vannak
4. örülök
5. nagyon örülök
6. nincsenek különösebb érzéseim

Az emberek olykor támogatásért fordulnak másokhoz, társaságot, segítséget, vagy egyéb támaszt keresnek. Kérem válaszoljon arra, hogy szükség esetén Önnek milyen gyakran állnak rendelkezésére az alábbi típusú támaszok:

2.2 Akad valaki...	Soha	Ritkán	Időnként	Gyakran	Mindig
1. ...aki segít, ha ágynak esik.	1	2	3	4	5
2. ...aki orvoshoz szállítja, amikor Önnek szüksége van rá.	1	2	3	4	5
3. ...akivel jó együtt lenni.	1	2	3	4	5
4. ...akihez tanácsért fordulhat egy személyes probléma megoldásában.	1	2	3	4	5
5. ...akit Ön szerethet, és aki érezteti, hogy szüksége van Önre.	1	2	3	4	5
6. ...akivel megosztja legszemélyesebb félelmeit és aggályait.	1	2	3	4	5

7

2.3 Az elmúlt két hétben milyen gyakran fordult elő Önnel, hogy az alábbi módon viselkedett vagy érezte magát?	Egyszer sem	Néhány napig	A napok több mint felében	Majdnem minden nap
1. Idegesnek, szorongónak vagy feszültnak érezte magát.	1	2	3	4
2. Nem volt képes abbahagyni, vagy uralni az aggodalmaskodást.	1	2	3	4

2.4 Milyen mértékben igazak Önre a következő állítások?	Egyáltalán nem			Nagy mértékben
1. Biztos vagyok benne, hogy normális szülésem lesz.	1	2	3	4
2. Azt gondolom, a vajúadás és a szülés rendben zajlik majd.	1	2	3	4
3. Sok félelmem van a babám egészségével kapcsolatban.	1	2	3	4
4. Aggódok, hogy a baba esetleg rendellenesen fejlődik.	1	2	3	4
5. Félek tőle, hogy a szülés közben megsérülök.	1	2	3	4
6. Aggódok a babám méhen belüli növekedése és fejlődése miatt.	1	2	3	4
7. Aggódok, hogy elveszítem a babát.	1	2	3	4
8. Aggódok, hogy nehéz vagy komplikált vajúadásom és szülésem lesz.	1	2	3	4
9. Aggódok, hogy a várandósság alatt egészségi problémáim alakulnak ki.	1	2	3	4

8

2.5	Milyen mértékben ért egyet a következő állításokkal?	Egyáltalán nem értek egyet	Nem értek egyet	Egyet is értek, meg nem is	Egyetértek	Teljes mértékben egyetértek
1.	Néha úgy érzem, hogy csak sodródom az életben.	1	2	3	4	5
2.	Nem sok befolyásom van a velem történő dolgok felett.	1	2	3	4	5
3.	Az életemben felmerülő problémákkal szemben gyakran tehetetlennek érzem magam.	1	2	3	4	5
4.	Az életemben fontos dolgok változásáért többnyire keveset tehetek.	1	2	3	4	5

2.6	Az elmúlt egy hétben milyen gyakran fordult elő Önnel, hogy az alábbi módon viselkedett vagy érezte magát?	Ritkán vagy soha (1 napnál rövidebb ideig)	Néha vagy kis ideig (1-2 napig)	Gyakrabban vagy közepes ideig (3-4 napig)	Legtöbbször vagy állandóan (5-7 napig)
1.	Depressziósnak, lehangoltnak érztem magam.	1	2	3	4
2.	Úgy érztem, bármit teszek, erőfeszítembe kerül.	1	2	3	4
3.	Nyugtalanul aludtam.	1	2	3	4
4.	Boldog voltam.	1	2	3	4
5.	Magányosnak éreztem magam.	1	2	3	4
6.	Élveztem az életet.	1	2	3	4
7.	Szomorúnak éreztem magam.	1	2	3	4
8.	Képtelen voltam bármibe is belekezdni.	1	2	3	4

9

ÉLETMÓD ÉS ÉLETKÖRÜLMÉNYEK

3.1	Kérem, gondoljon az elmúlt hónapokra!			
1.	Naponta hány adag gyümölcsöt fogyasztott Ön? (Egy adag például: egy alma vagy banán, 2-3 szilva)	5 vagy több adagot	3-4 adagot	2 adagot vagy kevesebbet
2.	Naponta hány adag zöldséget fogyasztott Ön? (Egy adag például: egy paradicsom, egy csészényi saláta)	5 vagy több adagot	3-4 adagot	2 adagot vagy kevesebb
3.	Naponta mennyi folyadékot ivott Ön?	legalább 2 litert	kevesebb mint 2, de több mint 1 litert	1 liternél kevesebbet
4.	Naponta mennyi tejet/tejterméket fogyasztott Ön?	legalább 5 dl	kevesebb mint 5dl, de több mint 1 dl	1 dl-nél kevesebbet
5.	Naponta hány pohár szénsavas üdítőitalt, szörpöt vagy cukrozott teát fogyasztott Ön?	kevesebb, mint 1 pohárral	1-2 pohárral	3 vagy több pohárral
6.	Hetente hányszor fogyasztott Ön húst, halat vagy hüvelyeseket (bab, borsó, lencse)?	legalább 3 alkalommal	1-2 alkalommal	legfeljebb 1 alkalommal
7.	Hetente hányszor fogyasztott Ön gyorsételeket?	kevesebb mint 1 alkalommal	1-3 alkalommal	4 vagy több alkalommal
8.	Hetente hányszor fogyasztott Ön csipszet, sós rágcárnivalót?	legfeljebb 1 alkalommal	2-3 alkalommal	4 vagy több alkalommal
9.	Hetente hányszor fogyasztott Ön édességeket?	kevesebb mint 1 alkalommal	2-3 alkalommal	4 vagy több alkalommal

10

3.2	A mostani várandóssága alatt előfordult, hogy...	Igen	Nem
1.	... aggódott, hogy nem lesz pénze elegendő ennivalóra?	1	2
2.	... pénzhány miatt nem tudott egészséges és tápláló ételeket enni?	1	2
3.	... anyagi ok miatt csak kevés fajta ételt evett?	1	2
4.	... ki kellett hagynia egy étkezést, mert nem volt elég pénze ennivalóra?	1	2
5.	... anyagi ok miatt a szükségesnél kevesebbet evett?	1	2
6.	... pénzhány miatt elfogyott otthon az ennivalójuk?	1	2

Használta az alábbi szereket a várandósságát megelőzően vagy azóta? Ebben a táblázatban egy sorban több választ is bejelölhet.

3.3	Ha használta, jelölje, hogy melyik időszakban. Ha még soha nem használta az adott szert, jelölje a „soha” választ.	A várandósság alatt	A várandósság kezdete előtti hónapban	Jóval régebben, mint a várandósságom kezdete	Soha
1.	Nyugtató, altató orvosi javaslatra	1	2	3	4
2.	Nyugtató, altató, nem orvosi javaslatra	1	2	3	4
3.	Kannabisz származékok (hasis, marihuána, fű)	1	2	3	4
4.	Dizájner drogok	1	2	3	4
5.	Egyéb drogok (ecstasy, amfetaminok, kokain, heroin stb.)	1	2	3	4

11

Az Ön egészsége, hangulata és életmódja szempontjából egyaránt fontos kérdés lehet, hogy Ön és családja milyen anyagi körülmények között él. A következő néhány kérdéssel erről szeretnénk képet kapni.

3.4 Mennyi az Ön havi keresete?

Kérjük azt az összeget adja meg, amit az elmúlt hónapban levonások után kapott (nettó jövedelem)!

_____ ezer Ft / hó

3.5 Ha nem tudja keresetét pontosan megadni, kérjük, hogy kategóriák szerint jelölje be mult havi nettó (levonások után kapott) jövedelmét!

1	25 ezer Ft, vagy kevesebb	8	301-400 ezer Ft
2	26-50 ezer Ft	9	401-500 ezer Ft
3	51-100 ezer Ft	10	501-750 ezer Ft
4	101-150 ezer Ft	11	751 ezer-1 millió Ft
5	151-200 ezer Ft	12	1 millió-2 millió Ft
6	201-250 ezer Ft	13	2 millió Ft felett
7	251-300 ezer Ft		

12

3.6 Mindent összevetve, mennyi az Ön háztartásának havi bevétele?

Kérjük azt a teljes összeget adja meg, amiből az elmúlt hónapban az Ön háztartása gazdálkodott (levonások utáni nettó összbevétel)!

_____ ezer Ft / hó

3.7 Ha nem tudja háztartásának bevételét pontosan megadni, kérjük, hogy kategóriák szerint jelölje be a múlt havi nettó (levonások után kapott) háztartási bevételek összegét!

1	25 ezer Ft, vagy kevesebb	8	301-400 ezer Ft
2	26-50 ezer Ft	9	401-500 ezer Ft
3	51-100 ezer Ft	10	501-750 ezer Ft
4	101-150 ezer Ft	11	751 ezer-1 millió Ft
5	151-200 ezer Ft	12	1 millió-2 millió Ft
6	201-250 ezer Ft	13	2 millió Ft felett
7	251-300 ezer Ft		

Háztartásának havi bevétele=

az Ön jövedelme + minden olyan személy jövedelme, akikkel „közös kasszán” van, akikkel a napi kiadásokat tekintve együtt gazdálkodik.

13

PÁRKAPCSOLAT

[Hogya Ön egyedülálló, az utolsó két oldalt kérjük hagyja üresen.]

4.1	Mennyire ért egyet az alábbi állításokkal, jelenlegi párkapcsolatára vonatkoztatva?	Egyáltalán nem értek egyet				Teljesen egyet értek
1.	Elégedett vagyok a kapcsolatunkkal.	1	2	3	4	5
2.	A kapcsolatom sokkal jobb, mint mások kapcsolata.	1	2	3	4	5
3.	A kapcsolatunk boldoggá tesz engem.	1	2	3	4	5
4.	Eltökélt vagyok a kapcsolatunk fenntartására.	1	2	3	4	5
5.	Nagyon kötődöm a kapcsolatunkhoz, nagyon szorosan kapcsolódom a partneremhez.	1	2	3	4	5
6.	Azt akarom, hogy a kapcsolatunk örökké tartson.	1	2	3	4	5

4.2 Az elmúlt egy év során felmerült-e Önben a válás, a kapcsolat megszakításának a gondolata?

1. Nem merült fel
2. Igen, gondolt rá
3. Igen, mindketten gondoltak rá
4. Igen, komolyan foglalkoznak a válás, a kapcsolat megszakításának a lehetőségével
5. A válás már folyamatban van

14

4.3	Milyen gyakran fordulnak elő Ön és partnere között a következő dolgok?	Szinte soha	Néha	Elég gyakran	Nagyon gyakran	Mindig
1.	Nyugodtan megbeszélnek valamit.	1	2	3	4	5
2.	Egyikük gúnyos a másikkal.	1	2	3	4	5
3.	Együtt csinálnak valamit (pl. házimunka, kertészkedés, szabadidő, gyerekek gondozása stb).	1	2	3	4	5
4.	Egyikük nem hajlandó normális módon beszélni (pl. kiabál vagy nem válaszol).	1	2	3	4	5
5.	Együtt nevetnek.	1	2	3	4	5
6.	Jókat beszélgetnek egymással.	1	2	3	4	5
7.	Valami fontos dologban nem értenek egyet.	1	2	3	4	5
8.	Egyikük viselkedése kritikus vagy lenéző.	1	2	3	4	5
9.	Jól érzik magukat együtt.	1	2	3	4	5
10.	Egyikük dühös lesz.	1	2	3	4	5
11.	Nem értenek egyet szexuális kérdésekben.	1	2	3	4	5

Köszönjük segítségét!

A NÉPESSÉGTUDOMÁNYI KUTATÓINTÉZET KUTATÁSI JELENTÉSEI

1982.

1. (Előszót írta: Monigl István)
Népesedés és népesedéspolitikai tárcaszintű középtávú kiemelt kutatási főirány (1982–1985).
A KSH Népeségtudományi Kutatóintézet távlati tevékenységének irányelvei (1982–1990).
2. S. Molnár Edit: Érték-orientációk a népesedési magatartásban.
3. Összeállította: Nemeskéri János, Juhász Attila: Sorköteles fiatalok testi fejlettsége, biológiai, egészségi állapota (Előzetes tájékoztató).
4. Szabó Kálmán: A népességelőszámítások néhány módszertani kérdése (Előterjesztés az MTA Demográfiai Bizottságának).
5. Valkovics Emil: A demográfiai átmenet elemzésének néhány gyakorlati nehézségéről.
6. Bies Klára: A területi népességprognózisok előkészítése.
7. Készítette az MTA Gazdaság és Jogtudományok Osztályának megbízásából az MTA Demográfiai Bizottsága: A demográfiai tudomány helyzete Magyarországon.

1983.

8. S. Molnár Edit – Pataki Judit: Vélemények és előítéletek az öregségről.
9. Máday Lajos: Az utolsó nagy kolerajárvány demográfiai képe Európában és az Egyesült Államokban (1872–1873).
10. Vukovich Gabriella: A népesedéspolitikai tartalma, jellege, céljai, eszközei, hatékonysága. Nyugat-európai tapasztalatok.
11. Hoóz István: Társadalompolitika, gazdaságpolitika, szociálpolitika, valamint a népesedéspolitikai kapcsolatai a szocialista országokban.
12. Joubert Kálmán: Születési súly és születési hossz standard az 1973–78 évben elveszülött újszülöttek adatai alapján (angol és orosz nyelven).
13. Pongrácz Tiborné: Fiatalkori terhességek társadalmi, demográfiai vizsgálata.
14. Hoóz István: A népesedéspolitikai eszközei, különös tekintettel a gazdasági jellegű eszközök alkalmazásának gyakorlatára és az ezekkel összefüggő nézetekre a szocialista országokban.

1984.

15. Készítették: Bies Klára, Hablicsek László: Területi népességelőszámítás 1981–2001.
16. Szabó Kálmán: Családok és háztartások néhány jellemzőjének alakulása, 1981–2001. (Előzetes változat.)
17. Szerkesztette: Hablicsek László, Monigl István: Társadalmi-demográfiai prognózisok. A Népeségtudományi Kutatóintézet tudományos szemináriuma Budapest 1983. május 17–18.
18. Klinger András: A családtervezési programokon kívüli népesedéspolitikai intézkedések hatása a termékenységre (angol nyelven).
19. Moksony Ferenc: Települési tényezők és az öngyilkosság. Az öngyilkosság egyes demográfiai összefüggései egy összetételhatást vizsgáló elemzés eredményei.
20. Csernák Józsefné: A 18 éven aluli nők házasságkötésének néhány demográfiai jellemzője Magyarországon.
21. Összeállította: Cseh-Szombathy László, Klinger András, Monigl István, Vukovich György: A népesedéssel összefüggő tudományos kutatások főbb eredményei, a jövőbeni kutatás fő irányai.
22. Szukicsné Serfőző Klára: Budapest és Pest megye népességfejlődése, az ezredfordulóig várható tendenciák.

1985.

23. Rátay Csaba – Tusnány Gábor: Veszélyeztetett gyermekek szocializációjának vizsgálata a családtípusok kialakításával.
24. Terestényi Tamás: Népesedéspolitikai tartalmak a sajtóban.
25. Szerkesztette: Káposztás Ferenc: A népesség területi elhelyezkedése és mozgása. Pécs, 1984. április 25–26.
26. Hablicsek László – Monigl István – Vukovich Gabriella: A magyarországi népesedésfejlődés keretei és jövőbeni lehetséges irányai 1880–2050.
27. Munkácsy Ferenc – Szentgáli Tamás – Szívós Péter: A népesség gazdasági aktivitásának demográfiai tényezői.

1986.

28. Szukicsné Serfőző Klára: A termékenység és az iskolai végzettség néhány összefüggése Magyarországon az elmúlt negyedszázadban.
29. Szerkesztette: S. Molnár Edit: Népesedési folyamatokat befolyásoló kulturális-tudati tényezők. A KSH Népeségtudományi Kutatóintézet tudományos szemináriuma Budapest, 1985. november 12–13.
30. Munkácsy Ferenc: Népesedés és foglalkoztatás.

1987.

31. Szerkesztette: Káposztás Ferenc, Monigl István: A népesedéspolitika; tudományos kutatás és társadalmi cselekvés. A KSH Népeségtudományi Kutatóintézet nemzetközi szemináriuma Budapest, 1986. október 14–15.
32. Pongrácz Tiborné: Serdülőkori terhességek társadalmi-demográfiai vonatkozása.

33. Szerkesztette: Barabás Miklós: Az erősen fogyó népességű települések demográfiai jellemzői.

1988.

34. Szerkesztette: Hablicsek Lászlók, Monigl István: Az 1986–2021 közötti időszakra szóló népességprognózisok. A KSH Népeségtudományi Kutatóintézet tudományos szemináriuma Budapest, 1987. január 28.

35. Csernák Józsefné – Szabó Kálmán: A családok és háztartások előreszámítása, 1986–2021.

1989.

36. Fóti János: A magyar népesség gazdasági aktivitásának távlati alakulása.

1990.

37. Szerkesztette: Monigl István: Népesedési viták Magyarországon, 1960–1986. A KSH Népeségtudományi Kutatóintézet tudományos vitaülése Budapest, 1988. június 2.

38. S. Molnár Edit – Virágh Eszter: Közvélemény-kutatás népesedési kérdésekről – 1989.

1991.

39. Pongrácz Tiborné – S. Molnár Edit: Abortuszkérdés Magyarországon – 1991.

40. Joubert Kálmán – Gárdos Éva: Terhesek és csecsemők egészségügyi és demográfiai vizsgálata. (A kutatási program általános ismertetése.)

41. Pongrácz Tiborné – S. Molnár Edit: Sokgyermekes családok.

1992.

42. Hablicsek László: A magyarországi hosszú távú népességfejlődés vizsgálata.

43. Fóti János – Illés Sándor: A munkanélküliség demográfiai vonatkozásai.

44. Falussy Béla – Miltényi Károly – Mórítz Pálné – Paksy András: Az egészségi állapot összefüggései az életmóddal és az időfelhasználással.

45. Pongrácz Tiborné – S. Molnár Edit: Összefoglaló a terhességmegszakításról tartott 1992. júliusi közvélemény-kutatás főbb eredményeiről.

46. Csernák Józsefné – Pongrácz Tiborné – S. Molnár Edit: Élettársi kapcsolatok Magyarországon.

1993.

47. Pongrácz Tiborné – S. Molnár Edit: Kisgyermekes szülők. (Egy nemzetközi összehasonlító vizsgálat főbb magyarországi eredményei.)

48. Szukicsné Serfőző Klára: Iskolázottságunk alakulása a népszámlálási adatok tükrében.

49. Tóth Pál Péter: Nemzetközi vándorlás – Magyarország.

1994.

50. Illés Sándor: Miért költöztek az emberek Pásztóra 1989–91-ben?
51. Szukicsné Serfőző Klára: A szülők és gyermekeik iskolázottsága.
52. Pongrácz Tiborné – S. Molnár Edit: Kisgyermekes anyák és apák szülői, családi attitűdjei négy európai országban.
53. Pongrácz Tiborné – S. Molnár Edit: Serdülőkorban szült anyák társadalmi, demográfiai jellemzőinek longitudinális vizsgálata.

1995.

54. Hablicsek László: Az első és második demográfiai átmenet Magyarországon és Közép-Kelet-Európában.
55. Szukicsné Serfőző Klára: Az egyszülős családok társadalmi–demográfiai jellemzői.

1996.

56. Szűcs Zoltán: Az élettársi kapcsolatban élő családok társadalmi–demográfiai jellemzői.
57. S. Molnár Edit – Pongrácz Tiborné: Változások a gyermeknevelési támogatások rendszerében és azok megítélése a közgondolkodásban
58. Illés Sándor – Hablicsek László: A külső vándorlások népesség hatásai Magyarországon 1955–1995 között.
59. Szukicsné Serfőző Klára: Az egyszülős családok az állandó és a lakónépesség alapján.

1997.

60. Daróczi Etelka: A halandóság területi eltérései Magyarországon 1959/60–1992.

1998.

61. S. Molnár Edit – Pongrácz Tiborné – Kamarás Ferenc – Hablicsek László: Házasságon kívüli szülések.

2000.

62. Pongrácz Tiborné – S. Molnár Edit – Dobossy Imre: Család és munka – értékek és aggodalmak a rendszerváltozás után.
63. Illés Sándor: Belföldi vándormozgalmak a XX. század utolsó évtizedeiben.
64. Daróczi Etelka – Spéder Zsolt (szerk.): A korfa tetején. Az idősök helyzete Magyarországon.
65. Melegh Attila: Kiskunhalas népesedéstörténete a 17. század végétől a 20. század elejéig.

2001.

66. Gödri Irén: A házassági kapcsolatok minősége és stabilitása.
67. Tárkányi Ákos: A családdal kapcsolatos jogszabályok Magyarországon 1980–98-ig.
68. Hablicsek László: A népességreprodukció alakulása a 20–21. században.

69. Spéder Zsolt – Monostori Judit: Mozaikok a gyermekszegénységről.
 70. Joubert Kálmán – Gyenis Gyula: A 18 éves sorköteles ifjak egészségi állapota, testfejllettsége I.

2002.

71. Illés Sándor – Lukács Éva: Migráció és statisztika.
 72. Tóth Pál Péter – Valkovics Emil: Népesedési helyzetünk.
 73. Pongrácz Tiborné – Spéder Zsolt (szerk.): Népeség – értékek – vélemények

2003.

74. Daróczi Etelka (szerk.): Kettős szorításban.
 75. Óri Péter: A demográfiai viselkedés mintái a 18. században.

2004.

76. Tóth Pál Péter: Külföldiekkel vagy idegenekkel.
 77. Daróczi Etelka – Kovács Katalin: Halálzási viszonyok az ezredfordulón: társadalmi és földrajzi választóvonalak.

2005.

78. Hablicsek László: A Kárpát-medencei magyarság demográfiai helyzete és előreszámítása, 1991–2021.
 79. Gellénné Lukács Éva – Illés Sándor: Migrációs politikák és jogharmonizáció.
 80. Gödri Irén – Tóth Pál Péter: Bevándorlás és beilleszkedés.
 81. Kamarás Ferenc – Kapitány Balázs – Vaskovics László: Fialat házaspárok életútja Németországban és Magyarországon.

2006.

82. Blaskó Zsuzsa: Nők és férfiak – keresőmunka, házimunka.
 83. Joubert Kálmán (szerk.): Az Országos Longitudinális Gyermeknövekedés-vizsgálat eredményei születéstől 18 éves korig I.

2007.

84. Hablicsek László – Kovács Katalin: Az életkilátások differenciálódása iskolázottság szerint, 1986–2005.

2009.

85. Illés Sándor (szerk.): Magyarország vonzásában.
 86. Spéder Zsolt (szerk.): Párhuzamok. Anyaországi és erdélyi magyarok a századfordulón.
 87. Kovács Katalin: Munkapiac, munkakörülmények és egészség.

2010.

88. Melegh Attila–Kovács Éva–Gödri Irén: „Azt hittem célt tévesztettem.” A bevándorló nők élettörténeti perspektívái, integrációja és a bevándorlókkal kapcsolatos attitűdök nyolc európai országban.
89. Gödri Irén: Migráció a kapcsolatok hálójában. A kapcsolati tőke és kapcsolathálók jelenléte és szerepe az ezredvégi magyarországi bevándorlásban.
90. Bálint Lajos: A területi halandósági különbségek alakulása Magyarországon, 1980–2006.

2011.

91. Pongrácz Tiborné (szerk.): A családi értékek és a demográfiai magatartás változásai.
92. Kovács Katalin: Társadalmi egyenlőtlenségek a mortalitásban Magyarországon (1971–2008) és az epidemiológiai átmenet elmélete.
93. Németh Zsolt: Az urbanizáció és a térbeli társadalomszerkezet változása Magyarországon 1990 és 2001 között.

2013.

94. Murinkó Livia: Első elköltözés a szülői házból Magyarországon.
95. Pakot Levente: Nemek és nemzedékek. Demográfiai reprodukció a 19–20. századi Székelyföldön.

2015.

96. Gál Róbert Iván – Vargha Lili: Jövedelemáramlás együtt élő korosztályok között: a nemzeti transzfeszámmlák és nemzeti időtranszfeszámmlák.

2016.

97. Murinkó Livia és Spéder Zsolt (szerk.): Felhasználói kézikönyv az Életünk fordulópontjai panelkutatás 1–4. hullámához.
98. Gödri Irén: Elvándorlási szándékok – álmok és konkrét tervek között. A migrációs potenciál jellemzői és meghatározó tényezői a 18–40 évesek körében Magyarországon.