

poř.č. domácnosti								osob. č.-.			
		-						-			

Datum rozhovoru: ____/____/____

Tazatel č.: _____

Křestní jméno respondenta: _____

„50+ v Evropě“
SHARE
**The Survey of Health,
Ageing and Retirement in Europe**
9. vlna

**Národní písemný dotazník
Info 0**

Jak má být dotazník vyplněn?



Většinu otázek můžete vyplnit tak, že uděláte křížek do čtverečku vedle Vám odpovídající odpovědi.



Zakřížkovat prosím vždy jen jeden čtvereček:

správně: nebo při opravách

chybně:

Zodpovídejte prosím jednu otázku po druhé. Otázky můžete přeskočit, jen když je k tomu dán výslovný pokyn.

Příklad:

Máte děti?

<input type="checkbox"/> ₁	Ano	<input type="checkbox"/> ₅	Ne	Dále s otázkou č....
<input type="checkbox"/> ₁	Když zde zakřížkujete „Ano“ pokračujte hned s následující otázkou!		Když zde zakřížkujete „Ne“ pokračujte s otázkou uvedenou v rámečku!	

Jak dotazník vrátit?

V případě, že budete vyplňovat dotazník v přítomnosti tazatele, dotazník mu odevzdejte. Pokud Vám tazatel dotazník ponechal, zašlete nám prosím vyplněný dotazník v přiložené předplacené obálce co nejdříve zpět. Pokud budete potřebovat náhradní obálku, prosím zavolejte agenturu SC&C na telefonní číslo 777 759 419.

ZAČNĚTE PROSÍM OTÁZKOU ČÍSLO A1 NA DALŠÍ STRÁNCE.

**S VAŠIMI ODPOVĚDMÍ SE BUDE NAKLÁDAT JAKO S VĚCÍ DŮVĚRNOU.
JEŠTĚ JEDNOU MNOHOKRÁT DĚKUJEME ZA SPOLUPRÁCI!**

A1. Prosím uveďte své pohlaví

Muž	<input type="checkbox"/> ₁
Žena	<input type="checkbox"/> ₂

A2. Rok narození

B

B1. Otázky v této škále jsou zaměřeny na to, jak jste se cítil/a a jak jste uvažoval/a během posledního měsíce.

(Označte zakroužkováním pouze jednu odpověď vystihující, jak často jste se cítil/a nebo uvažoval/a popsáním způsobem.)

		Nikdy	Téměř nikdy	Někdy	Docela často	Velmi často
a)	Jak často jste byl/a v posledním měsíci rozrušený/rozrušená kvůli něčemu, co se stalo nečekaně?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b)	Jak často jste měl/a v posledním měsíci pocit, že nemůžete ovlivnit důležité věci ve Vašem životě?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c)	Jak často jste se cítil/a v posledním měsíci nervózní a "vystresovaný/vystresovaná"?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d)	Jak často jste si v posledním měsíci věřil/a v tom, že jste schopen/schopna zvládat své osobní problémy?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e)	Jak často jste měl/a v posledním měsíci pocit, že věci jdou tak, jak byste si představoval/a?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
f)	Jak často jste v posledním měsíci pociťoval/a, že se nemůžete vypořádat se vším, co byste měl/a zařídit?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
g)	Jak často jste byl/a v posledním měsíci schopen/schopna ovlivnit věci, které Vás štvou?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
h)	Jak často jste měl/a v posledním měsíci pocit, že jste nad věcí?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
i)	Jak často jste se v posledním měsíci rozhněval/a kvůli věcem, které jste nemohl/a nijak ovlivnit?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
j)	Jak často jste měl/a v posledním měsíci pocit, že se potíže hromadí natolik, že je nejste schopen/schopna překonat?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

C Sexuální život

Následující otázky jsou o sexualitě, která je velmi důležitá i ve starším věku. Můžete samozřejmě přeskočit otázku, na kterou nebudete chtít odpovědět.

C1. Za posledních 12 měsíců, jak často jste měl/a sex s Vaším manželem/kou, partnerem/kou nebo známostí?
(Zakřížkujte prosím jeden čtvereček)

Neměl/a jsem sex	Jednou za měsíc či méně často	Dvakrát, třikrát do měsíce	Jednou nebo dvakrát do týdne	Třikrát do týdne a častěji
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

C2. S ohledem na posledních 12 měsíců, jak moc je pro Vás důležitý sexuální život?
(Zakřížkujte prosím jeden čtvereček)

Není vůbec důležitý	Málo důležitý	Docela důležitý	Hodně důležitý	Nesmírně důležitý
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

C3. S ohledem na posledních 12 měsíců, jak často pociťujete sexuální touhu?
Tím je myšleno chuť na sex, plánování sexu, pocit frustrace z nedostatku sexu apod.
(Zakřížkujte prosím jeden čtvereček)

Nikdy	Zřídka	Občas	Často	Neustále
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

C4. Jak často jste během posledních 12 měsíců navštívil(a) internetové stránky či jiné online aplikace za účelem, který souvisel s Vaším sexuálním životem (např. vyhledávání informací, sledování stránek se sexuálním obsahem)?
(Zakřížkujte prosím jeden čtvereček)

Vůbec	Jednou za měsíc či méně často	Dvakrát, třikrát do měsíce do měsíce	Jednou nebo dvakrát do týdne	Třikrát do týdne a častěji	Nepoužívám internet
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆

C5. Použil/a jste během posledních 30 dnů na internetu internetovou seznamku?
(Zakřížkujte prosím jeden čtvereček)

Ano	Ne	Nepoužívám internet
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

D Důchody

D1. V Česku se postupně zvyšuje věk odchodu do důchodu, s tím, že podle platné legislativy se zastaví na 65 letech během příštích deseti let. Nakolik tuto politiku schvalujete?

(Zakřížkujte prosím jeden čtvereček)

Vůbec neschvaluji	Neschvaluji	Ani schvaluji, ani neschvaluji	Schvaluji	Velmi schvaluji
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

D2. Jedna z možných variant prodlužování důchodového věku je, že by se v budoucnu vyvíjel podle očekávané délky dožití tak, aby každá generace trávila v důchodu vždy podobnou část života. Nakolik tuto politiku schvalujete?

(Zakřížkujte prosím jeden čtvereček)

Vůbec neschvaluji	Neschvaluji	Ani schvaluji, ani neschvaluji	Schvaluji	Velmi schvaluji
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

D3. Za jakou věkovou hranici by se už neměl podle vás zvyšovat důchodový věk?

(Zakřížkujte prosím jeden čtvereček)

60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	Za žádnou
<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"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₁₀	<input type="checkbox"/> ₁₁	<input type="checkbox"/> ₁₂

D4. Důchodový věk by mohl být různý podle fyzické náročnosti profese, kterou zaměstnanec během života zastával.

(Zakřížkujte prosím jeden čtvereček)

Vůbec neschvaluji	Neschvaluji	Ani schvaluji, ani neschvaluji	Schvaluji	Velmi schvaluji
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

D5. Někteří politici tvrdí, že by ženy měly mít v průměru stejně vysoký důchod jako muži. Nakolik toto schvalujete?

(Zakřížkujte prosím jeden čtvereček)

Vůbec neschvaluji	Neschvaluji	Ani schvaluji, ani neschvaluji	Schvaluji	Velmi schvaluji
<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

D6. V budoucnu v Česku klesne počet pracovníků na jednoho důchodce a tím se státní rozpočet dostane do problémů. Na tuto situaci byste v roli vlády reagovali:

(Zakřížkujte prosím v každém řádku vždy jen jeden čtvereček.)

	Ano	Ne
a) prodloužením důchodového věku	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
b) snížením důchodů	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
c) zvýšením sociálního pojištění nebo jiných daní	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
d) omezením jiných výdajů státního rozpočtu	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

D7. V jaké výši bude podle vás průměrný důchod relativně k průměrné hrubé mzdě (v procentech) v roce 2050?

Prosím uveďte Váš odhad:

(Zakřížkujte prosím jeden čtvereček.)

0-10%	11-20%	21-30%	31-40%	41-50%	51-60%	61-70%	71-80%	81-90%	91-100%
<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"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₁₀

E Postoje

E1. Následující otázky se vztahují k některým Vaším postojům.

(Zakřížkujte prosím v každé řádce vždy jeden čtvereček s nejméně příznivou odpovědí)

		Rozhodně nesouhlasím	Spíše nesouhlasím	Spíše souhlasím	Rozhodně souhlasím
a)	Často dělám to, co mi přináší momentální potěšení, i když je to na úkor nějakého vzdálenějšího cíle.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b)	Často se snažím vyhnout úkolům, o kterých vím, že budou obtížné.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c)	Někdy riskuji jen tak pro zábavu.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d)	Skoro vždy se cítím lépe, když jsem v pohybu, než když sedím a přemýšlím.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e)	Snažím se dosáhnout toho, co chci, i když vím, že to jiným lidem způsobí problémy.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f)	Když se opravdu rozzlobím, lidé by se mi měli vyhýbat.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

F Role technologií

F1. Vyjádřete prosím míru souhlasu či nesouhlasu s výroky o roli technologií ve Vašem životě.

Pozn.: Termín „technologie“ odkazuje k informačním a komunikačním technologiím jako je počítač, internet nebo mobilní telefon.

(Zakřížkujte prosím v každé řádce vždy jeden čtvereček s nejméně příznivou odpovědí)

		Roz- hodně nesou- hlasím	Spíše nesou- hlasím	Ani souhlas, ani nesou- hlas	Spíše sou- hlasím	Roz- hodně sou- hlasím	Nevím/ Nechci odpo- vědět
a)	Technologie mě v řadě činností zpomalují.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
b)	Technologie mi umožňují reagovat rychleji než bez jejich pomoci.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
c)	Technologie vytvářejí mnohem víc problémů, než bych jinak musel/a řešit.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
d)	Používání technologií rozmazává hranice mezi mým soukromým a veřejným životem.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
e)	Cítím, že technologie narušují můj osobní život.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
f)	Technologie často považuji za nevyužitelné kvůli jejich složitosti.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
g)	Nemám o technologiích dostatek znalostí, abych je dokázal/a efektivně používat.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆

... Pokračování otázky s dalšími výroky:

Vyjádřete prosím míru souhlasu či nesouhlasu s výroky o roli technologií ve Vašem životě.

(Zakřížkujte prosím v každé řádce vždy jeden čtvereček s nejužitečnější odpovědí)

		Roz- hodně nesou- hlasím	Spíše nesou- hlasím	Ani souhlas, ani nesou- hlas	Spíše sou- hlasím	Roz- hodně sou- hlasím	Nevím/ Nechci odpo- vědět
h)	Neustálý vývoj a vylepšování technologií mě zatěžují.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
i)	Mám nepříjemný pocit z toho, že moje využívání technologií může být snadno kontrolováno.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
j)	Vadí mi, že údaje z mých současných technologií mohou být vystopovány i za řadu let.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
k)	Technologie, které využívám, podle mě usnadňují narušování mého soukromí.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
l)	V porozumění technologiím a jejich využití jsem zručnější než ostatní.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
m)	V mé rodině jsem z hlediska používání technologií pozadu.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
n)	Pokud bude další generace žít v „Technosvětě“, budu tam považován/a za cizince.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆

G Zdraví

G1. Trpěl někdo z Vašich vlastních rodičů nebo sourozenců některou z nemocí uvedených v tabulce?

(Zaškrtněte v každém řádku Ano, nebo Ne, viz otázky v hlavičce)

		Trpěl někdo z Vašich rodičů nebo sourozenců některou z těchto nemocí?		Pokud ANO, objevilo se toto onemocnění u rodičů či sourozenců do 60 let jejich věku?	
		Ano	Ne	Ano	Ne
a)	srdeční choroba (infarkt, angina pectoris)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
b)	mozková mrtvice	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
c)	cukrovka	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
d)	nádorová onemocnění	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
e)	alergie	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

G2. Kolik hodin během typického TÝDNE vykonáváte MIMO ZAMĚSTNÁNÍ fyzicky náročnější činnosti (např. práce v domácnosti, na zahradě, údržba bytu, domu apod.)?		hodin
G3. Kolik hodin během typického TÝDNE věnujete tělesné výchově, sportu a turistice?		hodin

G4. Kouříte cigarety (včetně elektrických cigaret, doutníků, dýmky apod.)?

a)	ano, pravidelně (v průměru alespoň 1 cigaretu denně)	<input type="checkbox"/> ₁
b)	ano, příležitostně (v průměru méně než 1 cigaretu denně)	<input type="checkbox"/> ₁
c)	ne, dříve jsem kouřil/a, ale přestal/a jsem	<input type="checkbox"/> ₁
d)	ne, nikdy jsem nekouřil/a	<input type="checkbox"/> ₁

G5. Pro současné a bývalé kuřáky: Kolik cigaret DENNĚ kouříte či jste kouřil/a?		cigaret
G6. Pro současné a bývalé kuřáky: V kolika letech jste ZAČAL/A kouřit?	v	letech
G7. Pro bývalé kuřáky: V kolika letech jste PŘESTAL/A kouřit?	v	letech

G8. Kolik piva vypijete obvykle za TÝDEN? Uveďte v litrech:		litrů
G9. Kolik vína vypijete obvykle za TÝDEN? Uveďte v decilitrech:		decilitrů
G10. Jaké množství destilátů vypijete obvykle za TÝDEN? Uveďte v decilitrech:		decilitrů

G11. Odhadněte prosím, jak často jste během posledního ROKU pil/a alkohol:

(Zaškrtněte jeden čtvereček)

a)	téměř denně nebo denně	<input type="checkbox"/> ₁
b)	2-4 krát týdně	<input type="checkbox"/> ₂
c)	asi jednou týdně	<input type="checkbox"/> ₃
d)	1-3 měsíčně	<input type="checkbox"/> ₄
e)	méně než jedenkrát za měsíc	<input type="checkbox"/> ₅
f)	vůbec ne	<input type="checkbox"/> ₆

G12. Během posledních 12 měsíců:

		Ano	Ne
a)	cítil/a jste, že byste měl/a omezit spotřebu alkoholu?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
b)	rozladil Vás někdo tím, že kritizoval Vaše pití?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
c)	cítil/a jste se provinile kvůli pití alkoholu?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
d)	napil/a jste se někdy hned ráno pro uklidnění nervů nebo utišení kocoviny	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
e)	vůbec nepiji alkohol, nevztahuje se na mne.	<input type="checkbox"/> ₁	

Následující otázky se týkají toho, jak často jste během posledního ROKU konzumoval/a určité množství „sklenic“ piva, vína a destilátů. Jednou „sklenicí“ myslíme: 0,5 l piva, 2 dcl vína a 0,5 dcl destilátu.

Odpovězte, prosím, na všechny otázky označením jednoho čtverečku v každé řádce. Tímto označením určíte, jak často jste vypil/a dané množství alkoholu během jedné příležitosti (dne, večera).

Zde je **příklad**, jak odhadnout množství alkoholu konzumovaného během jedné příležitosti. Pokud jste měl/a 0,7 litru vína a k tomu dva „velké panáky“ destilátu při jedné příležitosti, znamená to, že jste měl/a 3,5 „sklenic“ vína a 2 „sklenic“ destilátu, což je dohromady 5,5 „sklenic“. To odpovídá řádce „5 a více sklenic“. Teď už jen vyberte správný sloupec udávající, jak často jste konzumoval/a tuto dávku během posledního roku. Vyplňte následující otázky (zaškrtněte jeden čtvereček v každé řádce následující tabulky).

	Každý den/skoro každý den	3-4x týdně	1-2x týdně	2-3x měsíčně	Asi jednou měsíčně	6-11x ročně	3-5x ročně	1-2x ročně	Nikdy v posledním roce
G13. Jak často jste v posledních 12 měsících vypil/a 5-a více sklenic během jedné příležitosti (dne, večera)?									
5 a více sklenic (5-6 x 0,5 l piva nebo 5-6 x 2 dcl vína nebo 5-6 x 5 cl destilátu)	<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"/> ₉
G14. Jak často jste v posledních 12 měsících vypil/a 3-4 sklenice během jedné příležitosti (dne, večera)?									
3-4 sklenice (3-4 x 0,5 l piva nebo 3-4 x 5 dcl vína nebo 3-4 x 5 cl destilátu)	<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"/> ₉
G15. Jak často jste v posledních 12 měsících vypil/a 1-2 sklenice během jedné příležitosti (dne, večera)?									
1-2 sklenice (1-2 x 0,5 l piva nebo 1-2 x 2 dcl vína nebo 1-2 x 5 cl destilátu)	<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"/> ₉
G16. Jak často jste v posledních 12 měsících vypil/a asi půl sklenice během jedné příležitosti (dne, večera)?									
Přibližně polovina sklenice	<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"/> ₉

H Preventivní vyšetření

H1. Kdy jste byl/a naposledy na screeningové kolonoskopii?

(Zakřížkujte prosím jeden čtvereček)

a)	V posledních 12 měsících	<input type="checkbox"/>	1
b)	Před 1 až 5 lety	<input type="checkbox"/>	2
c)	Před 5 až 10 lety	<input type="checkbox"/>	3
d)	Před 10 a více lety	<input type="checkbox"/>	4
e)	Nechodím vůbec	<input type="checkbox"/>	5
f)	Nevím	<input type="checkbox"/>	6
g)	Nehodí se	<input type="checkbox"/>	7

H2. Jak často chodíte na screeningovou kolonoskopii?

(Zakřížkujte prosím jeden čtvereček)

a)	Pravidelně, nejméně každých 10 let	<input type="checkbox"/>	1
b)	Chodím nepravidelně	<input type="checkbox"/>	1
c)	Nechodím vůbec	<input type="checkbox"/>	1
d)	Nevím	<input type="checkbox"/>	1
e)	Nehodí se	<input type="checkbox"/>	1

H3. Pokud se účastníte screeningových vyšetření pravidelně, co Vás motivuje?

(Zakřížkujte prosím jeden nebo více čtverečků)

a)	záleží mi na mém zdraví	<input type="checkbox"/>	1
b)	věřím, že to má smysl - včas odhalený nádor je léčitelný	<input type="checkbox"/>	1
c)	nepřemýšlela jsem nad tím	<input type="checkbox"/>	1
d)	doporučil mi to můj lékař	<input type="checkbox"/>	1
e)	rodinná anamnéza	<input type="checkbox"/>	1
f)	dostala jsem pozvánku od pojišťovny	<input type="checkbox"/>	1
g)	pocítuji příznaky	<input type="checkbox"/>	1
h)	jiné	<input type="checkbox"/>	1
i)	nevím	<input type="checkbox"/>	1

H4. Pokud se NEúčastníte screeningových vyšetření pravidelně, z jakých je to důvodů?

(Zakřížkujte prosím jeden nebo více čtverečků)

a)	nepocítuji příznaky	<input type="checkbox"/>	1
b)	strach z vyšetření (bolest, diskomfort), stud	<input type="checkbox"/>	1
c)	strach z diagnózy, nález rakoviny	<input type="checkbox"/>	1
d)	strach z nežádoucích účinků vyšetření	<input type="checkbox"/>	1
e)	nevěděla jsem o této možnosti	<input type="checkbox"/>	1
f)	špatná dostupnost (vzdálenost, nedostatek času)	<input type="checkbox"/>	1
g)	nedůvěra v lékaře a zdravotní systém	<input type="checkbox"/>	1
h)	jiné	<input type="checkbox"/>	1
i)	nevím	<input type="checkbox"/>	1

H Mamografický a cervikální screening – POUZE PRO ŽENY!

H5. Kdy jste byla naposledy na mamografickém vyšetření (tj. rentgenu prsů, screening rakoviny prsu)?

(Zakřížkujte prosím jeden čtvereček)

a)	V posledních 12 měsících	<input type="checkbox"/> 1
b)	Před 1 až 2 roky	<input type="checkbox"/> 2
c)	Před 2 až 3 lety	<input type="checkbox"/> 3
d)	Před 3 a více lety	<input type="checkbox"/> 4
e)	Nikdy	<input type="checkbox"/> 5
f)	Nevím	<input type="checkbox"/> 6
g)	Nehodí se	<input type="checkbox"/> 7

H6. Jak často chodíte na mamografické vyšetření?

(Zakřížkujte prosím jeden čtvereček)

a)	Pravidelně každé dva roky	<input type="checkbox"/> 1
b)	Pravidelně každé tři roky	<input type="checkbox"/> 2
c)	Chodím nepravidelně	<input type="checkbox"/> 3
d)	Nechodím vůbec	<input type="checkbox"/> 4
e)	Nevím	<input type="checkbox"/> 5
f)	Nehodí se	<input type="checkbox"/> 6

H7. Kdy jste byla naposledy na cervikálním screeningu (screening rakoviny děložního hrdla)?

(Zakřížkujte prosím jeden čtvereček)

a)	V posledních 12 měsících	<input type="checkbox"/> 1
b)	Před 1 až 2 roky	<input type="checkbox"/> 2
c)	Před 2 až 3 lety	<input type="checkbox"/> 3
d)	Před 3 a více lety	<input type="checkbox"/> 4
e)	Nikdy	<input type="checkbox"/> 5
f)	Nevím	<input type="checkbox"/> 6
g)	Nehodí se	<input type="checkbox"/> 7

H8. Jak často chodíte na cervikální screening?

(Zakřížkujte prosím jeden čtvereček)

a)	Pravidelně každý rok	<input type="checkbox"/> 1
b)	Pravidelně každé dva roky	<input type="checkbox"/> 2
c)	Chodím nepravidelně	<input type="checkbox"/> 3
d)	Nechodím vůbec	<input type="checkbox"/> 4
e)	Nevím	<input type="checkbox"/> 5
f)	Nehodí se	<input type="checkbox"/> 6

H9. Pokud se účastníte mamografických nebo cervikálních screeningových vyšetření pravidelně, co Vás motivuje?*(Zakřížkujte prosím jeden nebo více čtverečků)*

a)	záleží mi na mém zdraví	<input type="checkbox"/> ₁
b)	věřím, že to má smysl – včas odhalený nádor je léčitelný	<input type="checkbox"/> ₁
c)	nepřemýšlela jsem nad tím	<input type="checkbox"/> ₁
d)	doporučil mi to můj lékař	<input type="checkbox"/> ₁
e)	rodinná anamnéza	<input type="checkbox"/> ₁
f)	dostala jsem pozvánku od pojišťovny	<input type="checkbox"/> ₁
g)	pociťuji příznaky	<input type="checkbox"/> ₁
h)	jiné	<input type="checkbox"/> ₁
i)	nevím	<input type="checkbox"/> ₁

H10. Pokud se NEúčastníte mamografických nebo cervikálních screeningových vyšetření pravidelně, z jakých je to důvodů?*(Zakřížkujte prosím jeden nebo více čtverečků)*

a)	nepociťuji příznaky	<input type="checkbox"/> ₁
b)	strach z vyšetření (bolest, diskomfort), stud	<input type="checkbox"/> ₁
c)	strach z diagnózy, nález rakoviny	<input type="checkbox"/> ₁
d)	strach z nežádoucích účinků vyšetření	<input type="checkbox"/> ₁
e)	nevěděla jsem o této možnosti	<input type="checkbox"/> ₁
f)	špatná dostupnost (vzdálenost, nedostatek času)	<input type="checkbox"/> ₁
g)	nedůvěra v lékaře a zdravotní systém	<input type="checkbox"/> ₁
h)	jiné	<input type="checkbox"/> ₁
i)	nevím	<input type="checkbox"/> ₁

Mnohokrát děkujeme, že jste si udělal/a čas a zodpověděl/a naše otázky.

Dejte prosím tento vyplněný dotazník buď tazateli, nebo nám ho pošlete poštou v přiložené zpáteční obálce.

SC&C spol. s r.o.

Studie SHARE

Krakovská 7

110 00 Praha 1

telefon: 777 759 419