

Příloha č. 1: Dotazník

1. Kolik let vám bylo v době těhotenství?
  - a) do 20
  - b) 20-27
  - c) 27-35
  - d) 35-42
  - e) 42 a více
2. Kolikrát jste byla těhotná?
3. Zažila jste těhotenskou ztrátu? Pokud ano, kolikrát?
  - a) Ano
  - b) Ne
4. K potratu došlo spontánně nebo umělým přerušením těhotenství?
  - a) Spontánně
  - b) Umělým přerušením těhotenství
  - c) Nepotratila jsem
5. Rodila jste v termínu (37+1–41+6 t.t.)? Pokud ne, uveďte, ve kterém týdnu.
  - a) Ano
  - b) Ne
6. Jakým způsobem jste porodila?
  - a) Spontánně vaginálně
  - b) Instrumentální porod
  - c) Plánovaný císařský řez
  - d) Akutní císařský řez
7. Jaký byl nástup porodní činnosti?
  - a) Indukcí
  - b) Plánovaný císařský řez
  - c) Spontánně
8. Jakým způsobem jste otěhotněla?
  - a) Přirozeně
  - b) Pomocí asistované reprodukce
9. Měla jste během těhotenství komplikace?
  - a) Žádné
  - b) Nevolnost
  - c) Zvracení
  - d) Průjem
  - e) Zácpa
  - f) Krvácení z rodidel
  - g) Jiné
10. Jaká byla Vaše hmotnost před porodem?
  - a) Do 50 kg
  - b) 50-60 kg
  - c) 60-70 kg
  - d) 70-80 kg

e) 80 a více kg

11. Kojila jste? Pokud ne, proč?

a) Ano

b) Ne

12. Měla jste diagnostikovanou těhotenskou cukrovku?

a) Ano

b) Ne

13. Měla jste diagnostikovanou cukrovku před těhotenstvím?

a) Ano

b) Ne

14. Měla jste diagnostikovanou hypertenzi během těhotenství (zvýšený krevní tlak)?

a) Ano

b) Ne

15. Kouřila jste a pila alkohol během těhotenství? Pokud ano, ve kterém trimestru?

a) Ano

b) Ne

16. Vykazovala jste během těhotenství fyzickou aktivitu? Pokud ano, jakou?

a) Ano

b) Ne

17. Je Vaše zaměstnání sedavé? Pokud ne, specifikujte.

a) Ano

b) Ne

18. Jakou hmotnost po porodu mělo Vaše dítě?

19. Mělo Vaše dítě vrozenou vývojovou vadu? Pokud ano, jakou?

a) Ano

b) Ne

20. Mělo Vaše dítě žloutenku?

a) Ano

b) Ne