

1262²⁰²³

SOEP Survey Papers
Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

SOEP-Core – 2021: Mutter und Kind (Neugeborene, techn., mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

Running since 1984, the German Socio-Economic Panel (SOEP) is a wide-ranging representative longitudinal study of private households, located at the German Institute for Economic Research, DIW Berlin.

The aim of the SOEP Survey Papers Series is to thoroughly document the survey's data collection and data processing. The SOEP Survey Papers is comprised of the following series:

Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)
Series B – Survey Reports (Methodenberichte)
Series C – Data Documentation (Datendokumentationen)
Series D – Variable Descriptions and Coding
Series E – SOEPmonitors
Series F – SOEP Newsletters
Series G – General Issues and Teaching Materials

The SOEP Survey Papers are available at <http://www.diw.de/soepsurveyspapers>

Editors:

Dr. Carina Cornesse, DIW Berlin and University of Bremen
Dr. Jan Goebel, DIW Berlin
Prof. Dr. Cornelia Kristen, University of Bamberg and DIW Berlin
Prof. Dr. Philipp Lersch, DIW Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin
Prof. Dr. Carsten Schröder, DIW Berlin and Freie Universität Berlin
Prof. Dr. Jürgen Schupp, DIW Berlin and Freie Universität Berlin
Prof. Dr. Sabine Zinn, DIW Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin

Please cite this paper as follows:

SOEP Group, 2023. SOEP-Core – 2021: Mutter und Kind (Neugeborene, techn., mit Verweis auf Variablen). SOEP Survey Papers 1262: Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente). Berlin: DIW Berlin/SOEP



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License.
© 2023 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

DIW Berlin
German Socio-Economic Panel (SOEP)
Mohrenstr. 58
10117 Berlin
Germany

soeppapers@diw.de

SOEP-Core – 2021: Mutter und Kind (Neugeborene, techn., mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

2023

Die Variablennamen in diesem Dokument gehören zur Datensätzen, die unter
doi:10.5684/soep.core.v38o veröffentlicht wurden.

Lesehilfe

Diese Darstellung des Erhebungsinstruments enthält die gleichen Informationen, wie das Portal paneldata.org.

| | | | | |
|---|---|---|-------|-------------------------|
| Fragenummer | Q72 | Nun möchten wir noch etwas über Sie persönlich erfahren. Sind Sie in Deutschland geboren? | | |
| Intervieweranweisung | Gemeint ist Deutschland beziehungsweise die Bundesrepublik Deutschland oder die Deutsche Demokratische Republik in den Staatsgrenzen zur Zeit Ihrer Geburt. | | | |
| Antwortoptionen | Ja | 1 | | |
| | Nein | 2 | | |
| | Keine Angabe | -1 | | |
| in blau: Identifikator für Filter | Q72:Ista1 | bio | I0013 | in Deutschland geboren? |
| in blau: Filter mit Bedingung | Q72:Ista1=2 | | | |
| grauer Balken: offene oder numerische Antwort | Q73 | In welchem Land sind Sie geboren? | | |
| | Bitte heutige Bezeichnung eintragen! | | | |
| | Q73:Ista2 | bio | I0016 | Geburtsland (Code) |

Neben *Fragenummer*, *Fragetext*, *Intervieweranweisung* und *Antwortoptionen* finden sich hier in grün auch der Name des *Datensatzes* und der *Variablen* mit *Label*, in dem Informationen aus dieser Frage vorhanden sind. Sind mehrere Zeilen untereinander vorhanden, werden durch die Befragung mehrere Variablen angelegt und/oder existieren Informationen zu dieser Frage in mehreren Datensätzen.

Die *Filterführung* wird in blau dargestellt. Hierzu steht vor jeder Variable ein Identifikator, der i.d.R. die Fragenummer enthält und auf den zurückgegriffen wird, wenn die Variable bei Filtern in darauf folgenden Fragen verwendet wird. Solche Filter stehen als Eingangsfilter meistens am Beginn einer Frage. Gelb markiert ist ein Identifikator, auf den im Eingangsfilter einer folgenden Frage Bezug genommen wird.

Nicht in dieser Lesehilfe sind folgende Ausnahmefälle abgebildet: Wenn der Eingangsfilter nur eine von mehreren Variablen in der Frage betrifft, stehen der Filter auch in blau hinter einer Variable. Hinter einer Variable steht auch eine goto-Anweisung (Ausgangsfilter) in der Form 2 @ Q73. Hier soll dann zur Frage 73 gesprungen werden, wenn die Antwort 2 gegeben wurde.

Intro Für die Studie „Leben in Deutschland“ ist die nachwachsende Generation besonders wichtig. Deshalb möchten wir Ihnen gern noch einige Fragen zu stellen. Unsere Fragen beziehen sich auf Ihre persönlichen Erfahrungen und die Entwicklung des Kindes. Bei jedem weiteren Durchlauf: Auch zu möchten wir Ihnen einige Fragen stellen. Es geht, wie eben gerade schon, um Ihre persönlichen Erfahrungen und die Entwicklung von .

0 Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts: 1:99999999

Vorname der Befragungsperson:

0:mname blmuki mname Vorname der Befragungsperson

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

Personen Nr.: 1:99999999

0:persnre bioagel pide Unveränderliche Personennummer des Elternteils

0:persnre blmuki pid2 Unveraenderliche Personennr. der Befragungsperson

1 Wie heißt das neugeborene Kind?

Vorname des Kindes:

1:aname blmuki aname Vorname Kind

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

Personen Nr.: 1:99999999

2 Geburtsdatum des Kindes:

Tag 0:31

2:agebt blmuki agebt Geburtstag des Kindes

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

Monat 1:12

2:birthm bioagel birthm Geburtsmonat des Kindes

2:birthm blmuki birthm Geburtsmonat des Kindes

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

Jahr 2020:2021

2:birthy bioagel birthy Geburtsjahr des Kindes

2:birthy blmuki birthy Geburtsjahr des Kindes

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

3 In welcher Beziehung stehen Sie zu diesem Kind: Sind Sie ...?

| | |
|---|----------------------|
| Leibliche Mutter | 1 |
| Leiblicher Vater | 2 |
| Bei gleichgeschlechtlichen Paaren: Zweite, soziale Mutter / zweiter, sozialer Vater bei gleichgeschlechtlichen Paaren | 3 |
| Adoptiv-, Pflegemutter / Adoptiv-, Pflegevater | 4 |
| Stiefmutter / Stiefvater | 5 |
| Großmutter / Großvater / Tante / Onkel | 6 |
| Nichts davon, andere Beziehung zum Kind | 7 |
| Kann / möchte ich nicht beantworten | -1 |
| 3:biochild bioagel biochild_h Leibliches Kind [harmonisiert] | 1@4; 2:3@7; 4:7;-1@9 |
| 3:biochild bioagel biochild_v2 Leibliches Kind | 1@4; 2:3@7; 4:7;-1@9 |
| 3:biochild blmuki biochild Leibliches Kind | 1@4; 2:3@7; 4:7;-1@9 |

3:biochild=1

4 Wie war Ihr körperliches und seelisches Befinden im letzten Drittel der Schwangerschaft und in den ersten drei Monaten nach der Geburt?

| | Sehr gut | Eher Gut | Eher schlecht | Sehr schlecht | Kann / möchte ich nicht beantworten |
|---|---|----------|---------------|---------------|-------------------------------------|
| Körperliches Befinden: Im letzten Drittel der Schwangerschaft | 1 | 2 | 3 | 4 | -1 |
| Körperliches Befinden: In den ersten drei Monaten nach der Geburt | 1 | 2 | 3 | 4 | -1 |
| Seelisches Befinden: Im letzten Drittel der Schwangerschaft | 1 | 2 | 3 | 4 | -1 |
| Seelisches Befinden: In den ersten drei Monaten nach der Geburt | 1 | 2 | 3 | 4 | -1 |
| 4:feeling1 bioagel feeling1 | Koerperliches Befinden letz. Drittel der Schwang. | | | | |
| 4:feeling1 blmuki feeling1 | Koerperliches Befinden letz. Drittel der Schwang. | | | | |
| 4:feeling2 bioagel feeling2 | Koerperliches Befinden erste 3 Monate n. Geb. | | | | |
| 4:feeling2 blmuki feeling2 | Koerperliches Befinden erste 3 Monate n. Geb. | | | | |
| 4:feeling3 bioagel feeling3 | Seelisches Befinden letz. Drittel der Schwang. | | | | |
| 4:feeling3 blmuki feeling3 | Seelisches Befinden letz. Drittel der Schwang. | | | | |
| 4:feeling4 bioagel feeling4 | Seelisches Befinden erste 3 Monate n. Geb. | | | | |
| 4:feeling4 blmuki feeling4 | Seelisches Befinden erste 3 Monate n. Geb. | | | | |

3;biochild=1

5 Um Ihr wieviertes leibliches Kind handelt es sich bei dem Kind?

Es ist das [...]. Kind. 1:99

5:nchild bioagel nchild Neugeborenes wieviertes Kind

5:nchild blmuki nchild Neugeborenes wieviertes Kind

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

(3;biochild=1)&(5;nchild>15)

5a Ihre Angabe: „Es ist das *?. Kind“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

Angabe korrigieren 1

Angabe nicht korrigieren 2

3;biochild=1

6 Lebt der leibliche Vater des Kindes hier im Haushalt?

Ja 1

Nein 2

Kann / möchte ich nicht beantworten -1

6:fathinhh bioagel fathinhh Vater lebt im Haushalt

6:fathinhh blmuki fathinhh Vater lebt im Haushalt

3;biochild=1:3

7 War die Schwangerschaft / die Elternschaft eher ungeplant oder eher geplant?

Eher ungeplant 1

Eher geplant 2

Kann / möchte ich nicht beantworten -1

7:pregplan bioagel pregplan Schwangerschaft geplant, ungeplant 2,-
1@97:pregplan blmuki pregplan Schwangerschaft geplant, ungeplant 2,-
1@9

(3;biochild=1:3)&(7;pregplan=2)

8 Wie wurde die Schwangerschaft herbeigeführt?

Auf natürlichem Weg 1

Erfolgte mit medizinischer Unterstützung (z.B. Hormonbehandlung, IVF) 2

Auf alternativem Weg ohne medizinische Unterstützung 3

Kann / möchte ich nicht beantworten -1

8:pregmethod bioagel pregmethod Wie wurde die Schwangerschaft herbeigeführt

8:pregmethod blmuki pregmethod Wie wurde die Schwangerschaft herbeigeführt

9 An welchem Ort fand die Entbindung statt?

| | |
|-------------------------------------|----|
| Im Krankenhaus | 2 |
| Zu Hause | 1 |
| Sonstiges | 3 |
| Kann / möchte ich nicht beantworten | -1 |

9:delivpl bioagel delivpl Ort der Entbindung

9:delivpl blmuki delivpl Ort der Entbindung

9:delivpl=2

10 War es eine Entbindung mit Kaiserschnitt?

| | |
|-------------------------------------|----|
| Ja | 1 |
| Nein | 2 |
| Kann / möchte ich nicht beantworten | -1 |

10:delivcs bioagel delivcs Entbindung mit Kaiserschnitt

10:delivcs blmuki delivcs Entbindung mit Kaiserschnitt

11 In der wievielten Schwangerschaftswoche wurde das Kind geboren?

In der [...] Woche 1:99

11:birthpw bioagel birthpw Geburt in Schwangerschaftswoche

11:birthpw blmuki birthpw Geburt in Schwangerschaftswoche

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

11:birthpw<30

11a Ihre Angabe: „*?. Schwangerschaftswoche“ ist ungewöhnlich früh. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

| | |
|--------------------------|---|
| Angabe korrigieren | 1 |
| Angabe nicht korrigieren | 2 |

11:birthpw>45

11b Ihre Angabe: „*?. Schwangerschaftswoche“ ist ungewöhnlich spät. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

| | |
|--------------------------|---|
| Angabe korrigieren | 1 |
| Angabe nicht korrigieren | 2 |

12 Wie groß und schwer war das Kind zum Zeitpunkt der Geburt?

Geburtsgewicht in Gramm 100:9999

12:weightb bioagel weightb Geburtsgewicht des Kindes in Gramm

12:weightb blmuki weightb Geburtsgewicht des Kindes in Gramm

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

Körpergröße in cm 10:99

12:heightb bioagel heightb Geburtsgröße des Kindes in cm

12:heightb blmuki heightb Größe des Kindes zur Geburt in cm

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

Kopfumfang in cm 10:99

12:circum bioagel circum Kopfumfang des Kindes in cm
 12:circum blmuki circum Kopfumfang des Kindes in cm

Kann / möchte ich nicht beantworten 1

12;weightb<600

12a Ihre Angabe: „*? Gramm Körpergewicht“ ist ungewöhnlich niedrig. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

Angabe korrigieren 1

Angabe nicht korrigieren 2

12;weightb>6000

12b Ihre Angabe: „*? Gramm Körpergewicht“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

Angabe korrigieren 1

Angabe nicht korrigieren 2

12;heightb<30

12c Ihre Angabe: „*? cm Körpergröße“ ist ungewöhnlich niedrig. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

Angabe korrigieren 1

Angabe nicht korrigieren 2

12;heightb>60

12d Ihre Angabe: „*? cm Körpergröße“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

Angabe korrigieren 1

Angabe nicht korrigieren 2

12;circum<30

12e Ihre Angabe: „*? cm Körperumfang“ ist ungewöhnlich niedrig. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

Angabe korrigieren 1

Angabe nicht korrigieren 2

12;circum>60

12f Ihre Angabe: „*? cm Körperumfang“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

Angabe korrigieren 1

Angabe nicht korrigieren 2

13 Wurde das Kind gestillt, und wenn ja, wie lange?

| | |
|--|----|
| Wird immer noch gestillt | 1 |
| Wurde nur in den ersten vier Wochen gestillt | 2 |
| Wurde länger gestillt | 3 |
| Nein, wurde nicht gestillt | 4 |
| Kann / möchte ich nicht beantworten | -1 |

13:breastf bioagel breastf_h Kind gestillt [harmonisiert]
 13:breastf bioagel breastf_v1 Kind gestillt
 13:breastf blmuki breastf Kind gestillt

[Wurde länger gestillt], und zwar (bitte Anzahl der Monate angeben): [...] 1:99

13:breastfm bioagel breastfm Stillzeit in Monaten 13;breastf=3
 13:breastfm blmuki breastfm Stillzeit in Monaten 13;breastf=3

14 Gab es bei dem Kind in den ersten drei Monaten nach der Geburt ernste gesundheitliche Probleme, die einen Krankenhausaufenthalt notwendig machten?

| | |
|-------------------------------------|----|
| Ja | 1 |
| Nein | 2 |
| Kann / möchte ich nicht beantworten | -1 |

14:ages1 bioagel hospital3mb_h Dauer Krankenhausaufent. i. erst. 3 Mon. in Tg [harmonisiert]
 14:ages1 bioagel hospital3mb_v1 Krankenhausaufenthalt Kind
 14:ages1 blmuki ages1 Krankenhausaufenthalt Kind

[Ja], und zwar (bitte Anzahl der Tage eingeben): [...] 1:99

14:hospital3mb bioagel hospital3mb_h Dauer Krankenhausaufent. i. erst. 3 Mon. in Tg [harmonisiert] 14;ages1=1
 14:hospital3mb bioagel hospital3mb_v2 Dauer Krankenhausaufent. i. erst. 3 Mon. in Tg 14;ages1=1
 14:hospital3mb blmuki hospital3mb Dauer Krankenhausaufent. i. erst. 3 Mon. in Tg 14;ages1=1

15 Nach der Geburt erhält man ein „Kinder-Untersuchungsheft“ für ärztliche Vorsorgeuntersuchungen (U2, U3, usw.). Welche war bis jetzt die letzte durchgeführte Untersuchung bei dem Kind?

| | |
|--|----|
| Untersuchung | |
| U1 | 1 |
| U2 | 2 |
| U3 | 3 |
| U4 | 4 |
| U5 | 5 |
| U6 | 6 |
| U7 | 7 |
| U8 | 8 |
| U9 | 9 |
| Es wurde keine diese Untersuchungen durchgeführt | 10 |
| Kann / möchte ich nicht beantworten | -1 |

| | | | |
|-------------|---------|-------------|--------------------------------------|
| 15:Istmedex | bioagel | Istmedex_h | Welche U-Untersuchung [harmonisiert] |
| 15:Istmedex | bioagel | Istmedex_v3 | Welche U-Untersuchung |
| 15:Istmedex | blmuki | Istmedex_v3 | Welche U-Untersuchung |

16 Wurden bei dem Kind Anhaltspunkte für Verzögerungen, Störungen oder Behinderungen festgestellt?

| | |
|-------------------------------------|----|
| Ja, bei der „U“ Untersuchung | 1 |
| Ja, bei einer anderen Untersuchung | 2 |
| Nein | 3 |
| Kann / möchte ich nicht beantworten | -1 |

16:disord bioagel disord Anhaltspunkte fuer Stoerungen 3,-
1@18

16:disord blmuki disord Anhaltspunkte fuer Stoerungen 3,-
1@18

16:disord=1,2

17 Welche der im Folgenden genannten Verzögerungen, Störungen oder Behinderungen wurden bei dem Kind festgestellt?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen.

| | |
|--|---|
| Wahrnehmung (Sehen, Hören) | 1 |
| Motorik (Greifen, Krabbeln, Laufen) | 1 |
| Neurologische Störung (Krämpfe u. ä.) | 1 |
| Sprache (Lautbildung, Spracherwerbsstörung) | 1 |
| Regulation (untröstbares Schreien, dauerhafte Schlaf- oder Essstörung) | 1 |
| Chronische Krankheit | 1 |
| Körperliche Behinderung | 1 |
| Geistige Behinderung | 1 |
| Sonstiges | 1 |
| Kann / möchte ich nicht beantworten | 1 |

| | | | |
|------------|---------|---------|--------------------------------------|
| 17:disord1 | bioagel | disord1 | Stoerungen: Wahrnehmung |
| 17:disord1 | blmuki | disord1 | Stoerungen: Wahrnehmung |
| 17:disord2 | bioagel | disord2 | Stoerungen: Motorik |
| 17:disord2 | blmuki | disord2 | Stoerungen: Motorik |
| 17:disord3 | bioagel | disord3 | Stoerungen: Neurolog. Stoerung |
| 17:disord3 | blmuki | disord3 | Stoerungen: Neurolog. Stoerung |
| 17:disord4 | bioagel | disord4 | Stoerungen: Sprache |
| 17:disord4 | blmuki | disord4 | Stoerungen: Sprache |
| 17:disord5 | bioagel | disord5 | Stoerungen: Regulation |
| 17:disord5 | blmuki | disord5 | Stoerungen: Regulation |
| 17:disord6 | bioagel | disord6 | Stoerungen: chronische Krankheit |
| 17:disord6 | blmuki | disord6 | Stoerungen: chronische Krankheit |
| 17:disord7 | bioagel | disord7 | Stoerungen: koerperliche Behinderung |
| 17:disord7 | blmuki | disord7 | Stoerungen: koerperliche Behinderung |
| 17:disord8 | bioagel | disord8 | Stoerungen: geistige Behinderung |
| 17:disord8 | blmuki | disord8 | Stoerungen: geistige Behinderung |
| 17:disord9 | bioagel | disord9 | Stoerungen: sonstige |
| 17:disord9 | blmuki | disord9 | Stoerungen: sonstige |

18 Bedingt durch die Geburt eines Kindes verändern sich ja die Lebensumstände. Man macht neue Erfahrungen und entwickelt neue Erwartungen an die Zukunft. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

| | Stimme voll zu | Stimme eher zu | Stimme eher nicht zu | Stimme gar nicht zu | Kann / möchte ich nicht beantworten |
|--|----------------|----------------|----------------------|---------------------|-------------------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | -1 |
| Meine Lebensumstände haben sich sehr stark verändert | 1 | 2 | 3 | 4 | -1 |
| Das Aufziehen des Kindes bereitet mir Glück und Freude | 1 | 2 | 3 | 4 | -1 |
| Ich bin oft am Ende meiner Kräfte | 1 | 2 | 3 | 4 | -1 |
| Meine Elternrolle ist für mich sehr befriedigend | 1 | 2 | 3 | 4 | -1 |
| Ich fühle mich den neuen Aufgaben und Anforderungen oft nicht gewachsen | 1 | 2 | 3 | 4 | -1 |
| Ich lerne über das Kind auch andere Menschen kennen und knüpfe neue Kontakte | 1 | 2 | 3 | 4 | -1 |
| Ich leide darunter, auf meine Elternrolle eingeschränkt zu sein | 1 | 2 | 3 | 4 | -1 |
| Dem Kind viel Zärtlichkeit zu geben, ist mir sehr wichtig | 1 | 2 | 3 | 4 | -1 |
| Die Gesundheit des Kindes macht mir Sorgen | 1 | 2 | 3 | 4 | -1 |
| 18:change1 bioagel change1 | | | | | |
| 18:change1 blmuki change1 | | | | | |
| 18:change2 bioagel change2 | | | | | |
| 18:change2 blmuki change2 | | | | | |
| 18:change3 bioagel change3 | | | | | |
| 18:change3 blmuki change3 | | | | | |
| 18:change4 bioagel change4 | | | | | |
| 18:change4 blmuki change4 | | | | | |
| 18:change5 bioagel change5 | | | | | |
| 18:change5 blmuki change5 | | | | | |
| 18:change6 bioagel change6 | | | | | |
| 18:change6 blmuki change6 | | | | | |
| 18:change7 bioagel change7 | | | | | |
| 18:change7 blmuki change7 | | | | | |
| 18:change8 bioagel change8 | | | | | |
| 18:change8 blmuki change8 | | | | | |
| 18:health bioagel health | | | | | |
| 18:health blmuki health | | | | | |

19 Sind Sie selbst die Hauptbetreuungsperson des Kindes?

| | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| Ja | 1 |
| Nein | 2 |
| Kann / möchte ich nicht beantworten | -1 |
| 19:maincare bioagel maincare | Mutter Hauptbetreuungsperson |
| 19:maincare blmuki maincare | Selber Hauptbetreuungsperson |

20 Wie stark fühlen Sie sich von Ihrem Partner / Ihrer Partnerin bei der Betreuung des Kindes unterstützt?

| | |
|---|--|
| Sehr stark | 1 |
| Eher stark | 2 |
| Eher wenig | 3 |
| Gar nicht | 4 |
| Trifft nicht zu, es gibt keinen Partner | 5 |
| Kann / möchte ich nicht beantworten | -1 |
| 20:supportn bioagel supportn_h | Unterstützung durch den Partner [harmonisiert] |
| 20:supportn bioagel supportn_v2 | Unterstützung durch den Partner |
| 20:supportn blmuki supportn | Unterstützung durch den Partner |

21 Wenn Sie einmal an eine normale Woche denken: Gibt es außer Ihnen andere Personen oder Einrichtungen, die die Betreuung des Kindes zeitweise übernehmen? Wenn ja, welche Personen oder Einrichtungen sind das und wie viele Stunden pro Woche übernehmen sie die Betreuung?

Ruhezeiten der betreuenden Person sind hier nicht miteinzurechnen.

| | |
|---|--|
| Partner / Partnerin | 1 |
| Vater / Mutter des Kindes (falls er nicht Ihr Partner / sie nicht Ihre Partnerin ist) | 1 |
| Großeltern des Kindes | 1 |
| Ältere Geschwister des Kindes | 1 |
| Andere Verwandte | 1 |
| Tagesmutter | 1 |
| Krippe | 1 |
| Andere (z.B. Babysitter, Nachbarn) | 1 |
| Nein, niemand | 1 |
| Kann / möchte ich nicht beantworten | 1 |
| 21:asit1 blmuki care1h_v1 | Betreuung durch Partner |
| 21:asit8 blmuki care24h_v1 | Betreuung durch Vater / Mutter |
| 21:asit2 blmuki care3h_v1 | Betreuung durch Grosseltern |
| 21:asit3 blmuki care4h_v1 | Betreuung durch aelt. Geschw. |
| 21:asit4 blmuki care5h_v1 | Betreuung durch andere Verwandte |
| 21:asit5 blmuki care6h_v1 | Betreuung durch Tagesmutter (außer hh) |
| 21:asit6 blmuki care8h_v1 | Betreuung durch Krippe, Kindergarten, Kindertageseinrichtung |
| 21:asit7 blmuki care12h_v1 | Betreuung durch Andere |

| | |
|--|------------|
| Stunden [Partner / Partnerin] | 1:168 |
| Stunden [Vater / Mutter des Kindes (falls er nicht Ihr Partner / sie nicht Ihre Partnerin ist)] | 1:168 |
| Stunden [Großeltern des Kindes] | 1:168 |
| Stunden [Ältere Geschwister des Kindes] | 1:168 |
| Stunden [Andere Verwandte] | 1:168 |
| Stunden [Tagesmutter] | 1:168 |
| Stunden [Krippe] | 1:168 |
| Stunden [Andere (z.B. Babysitter, Nachbarn)] | 1:168 |
| 21:care1h bioagel care1h Betreuung durch Partner (in h / Woche) | 21;asit1=1 |
| 21:care1h blmuki care1h_v2 Betreuung durch Partner (in h / Woche) | 21;asit1=1 |
| 21:care24h bioagel care24h Betreuung durch Vater / Mutter (in h / Woche) | 21;asit8=1 |
| 21:care24h blmuki care24h_v2 Betreuung durch Vater / Mutter (in h / Woche) | 21;asit8=1 |
| 21:care3h bioagel care3h Betreuung durch Grosseltern (in h / Woche) | 21;asit2=1 |
| 21:care3h blmuki care3h_v2 Betreuung durch Grosseltern (in h / Woche) | 21;asit2=1 |
| 21:care4h bioagel care4h Betreuung durch aelt. Geschw. (in h / Woche) | 21;asit3=1 |
| 21:care4h blmuki care4h_v2 Betreuung durch aelt. Geschw. (in h / Woche) | 21;asit3=1 |
| 21:care5h bioagel care5h Betreuung durch andere Verwandte (in h / Woche) | 21;asit4=1 |
| 21:care5h blmuki care5h_v2 Betreuung durch andere Verwandte (in h / Woche) | 21;asit4=1 |
| 21:care6h bioagel care6h Betreuung durch Tagesmutter (in h / Woche) | 21;asit5=1 |
| 21:care6h blmuki care6h_v2 Betreuung durch Tagesmutter (außer hh) (in h / Woche) | 21;asit5=1 |
| 21:care8h bioagel care8h Betreuung durch Krippe (in h / Woche) | 21;asit6=1 |
| 21:care8h blmuki care8h_v2 Betreuung durch Krippe, Kindergarten, Kindertageseinrichtung (in h / Woche) | 21;asit6=1 |
| 21:care12h bioagel care12h Betreuung durch Andere (in h / Woche) | 21;asit7=1 |
| 21:care12h blmuki care12h_v2 Betreuung durch Andere (in h / Woche) | 21;asit7=1 |

(21;asit8=1)&(21;care24h>100)

21a Ihre Angabe: „Vater / Mutter des Kindes (falls er nicht Ihr Partner / sie nicht Ihre Partnerin ist) übernimmt *? Stunden pro Woche Betreuung“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

Angabe korrigieren 1
 Angabe nicht korrigieren 2

(21;asit2=1)&(21;care3h>100)

21b Ihre Angabe: „Großeltern des Kindes übernehmen *? Stunden pro Woche Betreuung“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

Angabe korrigieren 1
 Angabe nicht korrigieren 2

(21;asit3=1)&(21;care4h>100)

21c Ihre Angabe: „Ältere Geschwister des Kindes übernehmen *? Stunden pro Woche Betreuung“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| Angabe korrigieren | <input type="checkbox"/> |
| Angabe nicht korrigieren | <input type="checkbox"/> |

(21;asit4=1)&(21;care5h>100)

21d Ihre Angabe: „Andere Verwandte übernehmen *? Stunden pro Woche Betreuung“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| Angabe korrigieren | <input type="checkbox"/> |
| Angabe nicht korrigieren | <input type="checkbox"/> |

(21;asit5=1)&(21;care6h>100)

21e Ihre Angabe: „Tagesmutter übernimmt *? Stunden pro Woche Betreuung“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| Angabe korrigieren | <input type="checkbox"/> |
| Angabe nicht korrigieren | <input type="checkbox"/> |

(21;asit6=1)&(21;care8h>100)

21f Ihre Angabe: „Krippe übernimmt *? Stunden pro Woche Betreuung“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| Angabe korrigieren | <input type="checkbox"/> |
| Angabe nicht korrigieren | <input type="checkbox"/> |

(21;asit7=1)&(21;care12h>100)

21g Ihre Angabe: „Andere (z.B. Babysitter, Nachbarn) übernehmen *? Stunden pro Woche Betreuung“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| Angabe korrigieren | <input type="checkbox"/> |
| Angabe nicht korrigieren | <input type="checkbox"/> |

22 Wie sehen Sie das Kind? Inwieweit treffen folgende Aussagen zu?

| | Trifft voll zu | Trifft eher zu | Trifft eher nicht zu | Trifft gar nicht zu | Kann / möchte ich nicht beantworten |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Das Kind ist meist fröhlich und zufrieden | <input type="checkbox"/> |
| Das Kind ist leicht erregbar und weint häufig | <input type="checkbox"/> |
| Das Kind ist schwer zu trösten | <input type="checkbox"/> |
| Das Kind ist neugierig und aktiv | <input type="checkbox"/> |
| Das Kind ist eher zurückhaltend | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|----------|---------|-------|-------------------------------------|
| 22:temp1 | bioagel | temp1 | Kind meist froehlich, zufrieden |
| 22:temp1 | blmuki | temp1 | Kind meist froehlich, zufrieden |
| 22:temp2 | bioagel | temp2 | Kind leicht erregbar, weint haeufig |
| 22:temp2 | blmuki | temp2 | Kind leicht erregbar, weint haeufig |
| 22:temp3 | bioagel | temp3 | Kind schwer zu troesten |
| 22:temp3 | blmuki | temp3 | Kind schwer zu troesten |
| 22:temp4 | bioagel | temp4 | Kind neugierig, aktiv |
| 22:temp4 | blmuki | temp4 | Kind neugierig, aktiv |
| 22:temp5 | bioagel | temp5 | Kind eher zurueckhaltend |
| 22:temp5 | blmuki | temp5 | Kind eher zurueckhaltend |