

1119²⁰²²

SOEP Survey Papers
Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

SOEP-Core – 2020: Mutter und Kind (Neugeborene, CAPI, 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. Jan Goebel, DIW Berlin
Prof. Dr. Stefan Liebig, DIW Berlin and Freie Universität Berlin
Prof. Dr. David Richter, DIW Berlin and Freie Universität 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, 2022. SOEP-Core – 2020: Mutter und Kind (Neugeborene, CAPI, mit Verweis auf Variablen). SOEP Survey Papers 1119: Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente). Berlin: DIW Berlin/SOEP



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License.
© 2022 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

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

soeppapers@diw.de

SOEP-Core – 2020: Mutter und Kind (Neugeborene, CAPI, mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

2022

Die Variablennamen in diesem Dokument gehören zur Datensätzen, die unter [doi:10.5684/soep.core.v37o](https://doi.org/10.5684/soep.core.v37o) 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:Ista2 | bio I0016 Geburtsland (Code) |

in grün:
Datensatzname
Variablenname
Variablenlabel

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.

LGB2019_0 Für das „Leben in Deutschland“ ist die nachwachsende Generation besonders wichtig. In diesem kurzen Fragebogen geht es um Kinder, die im Jahr 2018 oder 2019 geboren wurden. Unsere Fragen beziehen sich auf Ihre persönlichen Erfahrungen und die Entwicklung des Kindes. Da es auch um die Schwangerschaft und die Geburt des Kindes geht, werden die Fragen in der Regel, von der leiblichen Mutter beantwortet. Der Fragebogen kann aber in Ausnahmefällen auch von einer anderen Bezugsperson des Kindes ausgefüllt werden. Ihre Mitarbeit ist freiwillig. Wir bitten Sie aber herzlich, – unserem Mitarbeiter / unserer Mitarbeiterin die Fragen zu beantworten – oder den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts:

Vorname der Befragungsperson:

Personen Nr.:

LGB2019_0:mpnr bioagel pide Unveränderliche Personennummer des Elternteils

LGB2019_1 Wie heißt das neugeborene Kind?

Vorname des Kindes:

Bitte in Druckbuchstaben

Personen Nr.:

LGB2019_1:apnr bioagel pid Unveränderliche Personennummer

2 Geburtsdatum und Geschlecht Ihres Kindes

Tag

Monat

2:agebm bioagel birthm Geburtsmonat des Kindes

...

2017

2018

2:agebj bioagel birthy Geburtsjahr des Kindes

...

Männlich

Weiblich

2:asex bioagel sex Geschlecht des Kindes

LGB2019_3 In welcher Beziehung stehen Sie zu diesem Kind: sind Sie ...?

| | |
|--|----|
| Leibliche Mutter | 1 |
| Leiblicher Vater | 2 |
| Zweite, soziale Mutter / zweiter, sozialer Vater bei gleichgeschlechtlichen Paaren | 3 |
| Adoptiv-, Pfl egemutter / Adoptiv-, Pfl egevater | 4 |
| Stiefmutter / Stiefvater | 5 |
| Großmutter / Großvater / Tante / Onkel | 6 |
| Nichts davon, andere Beziehung zum Kind | 7 |
| keine Angabe | -1 |

LGB2019_3:abez bioagel biochild Leibliches Kind 1@4; 2:3@7; 4:7@9; -1@9

3;abez=1

LGB2019_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 |
|--|----------|----------|---------------|---------------|
| [Körperliches Befinden] Im letzten Drittel der Schwangerschaft | 1 | 2 | 3 | 4 |
| [Körperliches Befinden] In den ersten drei Monaten nach der Geburt | 1 | 2 | 3 | 4 |
| [Seelisches Befinden] Im letzten Drittel der Schwangerschaft | 1 | 2 | 3 | 4 |
| [Seelisches Befinden] In den ersten drei Monaten nach der Geburt | 1 | 2 | 3 | 4 |

LGB2019_4:abef1 bioagel feeling1 Koerperliches Befinden letz. Drittel der Schwang.
 LGB2019_4:abef2 bioagel feeling2 Koerperliches Befinden erste 3 Monate n. Geb.
 LGB2019_4:abef3 bioagel feeling3 Seelisches Befinden letz. Drittel der Schwang.
 LGB2019_4:abef4 bioagel feeling4 Seelisches Befinden erste 3 Monate n. Geb.

3;abez=1

LGB2019_5 Um Ihr wieviertes leibliches Kind handelt es sich bei dem Neugeborenen?

Es ist das [...]. Kind. 1:30

LGB2019_5:aanz bioagel nchild Neugeborenes wieviertes Kind

(3;abez=1)&(5;aanz>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;abez=1

LGB2019_6 Lebt der leibliche Vater des Kindes hier im Haushalt?

| | |
|--------------|----|
| Ja | 1 |
| Nein | 2 |
| keine Angabe | -1 |

LGB2019_6:avater bioangel fathinhh Vater lebt im Haushalt

3;abez=1:3

LGB2019_7 War die Schwangerschaft / die Elternschaft eher ungeplant oder eher geplant?

| | |
|----------------|----|
| Eher ungeplant | 1 |
| Eher geplant | 2 |
| keine Angabe | -1 |

LGB2019_7:aplan bioangel pregplan Schwangerschaft geplant, ungeplant

(3;abez=1:3)&(7;aplan=1)

LGB2019_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 |
| keine Angabe | -1 |

LGB2019_8:aweg bioangel pregmethod Wie wurde die Schwangerschaft herbeigeführt

LGB2019_9 An welchem Ort fand die Entbindung statt?

| | |
|----------------|----|
| Im Krankenhaus | 2 |
| Zu Hause | 1 |
| Sonstiges | 3 |
| keine Angabe | -1 |

LGB2019_9:aent bioangel delivpl Ort der Entbindung

War es eine Entbindung mit Kaiserschnitt?

| | |
|--------------|----|
| Ja | 1 |
| Nein | 2 |
| keine Angabe | -1 |

LGB2019_9:aent1 bioangel delivcs Entbindung mit Kaiserschnitt 9;aent=2

LGB2019_10 In der wievielten Schwangerschaftswoche wurde das Kind geboren?In der [...] Woche

LGB2019_10:awoch bioagel birthpw Geburt in Schwangerschaftswoche

10;awoch<30

10a Ihre Angabe: „*?. Schwangerschaftswoche“ ist ungewöhnlich früh. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?Angabe korrigieren Angabe nicht korrigieren

10;awoch>45

10b Ihre Angabe: „*?. Schwangerschaftswoche“ ist ungewöhnlich spät. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?Angabe korrigieren Angabe nicht korrigieren **LGB2019_11** Wie groß und schwer war das Kind zum Zeitpunkt der Geburt?Geburtsgewicht in Gramm Körpergröße in cm Kopfumfang in cm

LGB2019_11:agew bioagel weightb Geburtsgewicht des Kindes in Gramm

LGB2019_11:agro bioagel heightb Height of child at birth in cm

LGB2019_11:akop bioagel circum Kopfumfang des Kindes in cm

11;agew<600

11a Ihre Angabe: „*? Gramm Körpergewicht“ ist ungewöhnlich niedrig. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?Angabe korrigieren Angabe nicht korrigieren

11;agew>6000

11b Ihre Angabe: „*? Gramm Körpergewicht“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?Angabe korrigieren Angabe nicht korrigieren

11;agro<30

11c Ihre Angabe: „*? cm Körpergröße“ ist ungewöhnlich niedrig. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?Angabe korrigieren Angabe nicht korrigieren

11;agro>60

11d Ihre Angabe: „*? cm Körpergröße“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

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

11;akop<30

11e Ihre Angabe: „*? cm Körperumfang“ ist ungewöhnlich niedrig. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

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

11;akop>60

11f Ihre Angabe: „*? cm Körperumfang“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

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

LGB2019_12 Wurde das Kind gestillt, und wenn ja, wie lange?

| | |
|--|----|
| Wird immer noch gestillt | 1 |
| Wurde nur in den ersten vier Wochen gestillt | 2 |
| Nein, wurde nicht gestillt | 3 |
| keine Angabe | -1 |

LGB2019_12:astil1 bioagel breastf Kind gestillt

Wurde länger gestillt und zwar: [...] Monate

LGB2019_12:astil2 bioagel breastfm Stillzeit in Monaten

LGB2019_13 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 |
| keine Angabe | -1 |

[Ja] und zwar: [...] Tage

LGB2019_13:ages2 bioagel hospital3mb Dauer Krankenhausaufent. i. erst. 3 Mon. 13;ages1=1 in Tg

LGB2019_14 Nach der Geburt erhält man ein „Kinder-Untersuchungsheft“ für ärztliche Vorsorgeuntersuchungen (U2, U3, usw.). Welche war die letzte durchgeführte Untersuchung bei dem Kind?

„U“

LGB2019_14:aunt bioagel Istmedex Letzte aertzliche Vorsorgeuntersuchung

Es wurde keine dieser Untersuchungen durchgeführt

LGB2019_14:auntno bioagel Istmedex Letzte aertzliche Vorsorgeuntersuchung

LGB2019_15 Wurden bei dem Kind Anhaltspunkte für Verzögerungen, Störungen oder Behinderungen festgestellt?

Ja, bei der „U“ Untersuchung

Ja, bei einer anderen Untersuchung

Nein

keine Angabe

LGB2019_15:astor bioagel disord Anhaltspunkte fuer Stoerungen 3@17

15;astor=1,2

LGB2019_16 Welche der im Folgenden genannten Verzögerungen, Störungen oder Behinderungen wurden bei dem Kind festgestellt?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen.

Wahrnehmung (Sehen, Hören)

Motorik (Greifen, Krabbeln, Laufen)

Neurologische Störung (Krämpfe u.ä)

Sprache (Lautbildung, Spracherwerbsstörung)

Regulation (untröstbares Schreien, dauerhafte Schlaf- oder Essstörung)

Chronische Krankheit

Körperliche Behinderung

Geistige Behinderung

Sonstiges

LGB2019_16:astor1 bioagel disord1 Stoerungen: Wahrnehmung

LGB2019_16:astor2 bioagel disord2 Stoerungen: Motorik

LGB2019_16:astor3 bioagel disord3 Stoerungen: Neurolog. Stoerung

LGB2019_16:astor4 bioagel disord4 Stoerungen: Sprache

LGB2019_16:astor5 bioagel disord5 Stoerungen: Regulation

LGB2019_16:astor6 bioagel disord6 Stoerungen: chronische Krankheit

LGB2019_16:astor7 bioagel disord7 Stoerungen: koerperliche Behinderung

LGB2019_16:astor8 bioagel disord8 Stoerungen: geistige Behinderung

LGB2019_16:astor9 bioagel disord9 Stoerungen: sonstige

LGB2019_17 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 | keine Angabe |
|---|----------------|----------------|--|---------------------|--------------|
| 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 Menschenb 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 |
| LGB2019_17:aver1 | bioagel | change1 | Lebensumstaende stark veraendert | | |
| LGB2019_17:aver2 | bioagel | change2 | Kind bereitet Glueck und Freude | | |
| LGB2019_17:aver3 | bioagel | change3 | Oft am Ende der Kraefte | | |
| LGB2019_17:aver4 | bioagel | change4 | Mutterrolle sehr befriedigend | | |
| LGB2019_17:aver5 | bioagel | change5 | Neuen Aufgaben, Anforderungen oft nicht gew. | | |
| LGB2019_17:aver6 | bioagel | change6 | Ueber Kind neue Kontakte knuepfen | | |
| LGB2019_17:aver7 | bioagel | change7 | Unter Einschr. auf Mutterrolle leiden | | |
| LGB2019_17:aver8 | bioagel | change8 | Kind viel Zaertlichkeit geben ist wichtig | | |
| LGB2019_17:aver9 | bioagel | health | Gesundheit des Kindes macht Sorgen | | |

LGB2019_18 Sind Sie selbst die Hauptbetreuungsperson des Kindes?

- Ja 1
- Nein 2
- keine Angabe -1

LGB2019_18:abet1 bioagel maincare Mutter Hauptbetreuungsperson

LGB2019_19 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
- keine Angabe -1

LGB2019_19:aunt2 bioagel supportn Unterstuetzung durch den Partner

LGB2019_20 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?

- Ihr Partner / Ihre 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

LGB2019_20:asit1 bioagel care1h Betreuung durch Partner (in h / Woche)
 LGB2019_20:asit8 bioagel care24h Betreuung durch Vater / Mutter (in h / Woche)
 LGB2019_20:asit2 bioagel care3h Betreuung durch Grosseltern (in h / Woche)
 LGB2019_20:asit3 bioagel care4h Betreuung durch aelt. Geschw. (in h / Woche)
 LGB2019_20:asit4 bioagel care5h Betreuung durch andere Verwandte (in h / Woche)
 LGB2019_20:asit5 bioagel care6h Betreuung durch Tagesmutter (in h / Woche)
 LGB2019_20:asit6 bioagel care8h Betreuung durch Krippe (in h / Woche)
 LGB2019_20:asit7 bioagel care12h Betreuung durch Andere (in h / Woche)
 LGB2019_20:asitno bioagel care19 Keine Betreuung ausser durch die Mutter

| | |
|---|-------|
| Stunden [Ihr Partner / Ihre 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 |

| | | | | |
|------------------|---------|---------|--|------------|
| LGB2019_20:astd1 | bioagel | care1h | Betreuung durch Partner (in h / Woche) | 20;asit1=1 |
| LGB2019_20:astd8 | bioagel | care24h | Betreuung durch Vater / Mutter (in h / Woche) | 20;asit8=1 |
| LGB2019_20:astd2 | bioagel | care3h | Betreuung durch Grosseltern (in h / Woche) | 20;asit2=1 |
| LGB2019_20:astd3 | bioagel | care4h | Betreuung durch aelt. Geschw. (in h / Woche) | 20;asit3=1 |
| LGB2019_20:astd4 | bioagel | care5h | Betreuung durch andere Verwandte (in h / Woche) | 20;asit4=1 |
| LGB2019_20:astd5 | bioagel | care6h | Betreuung durch Tagesmutter (in h / Woche) | 20;asit5=1 |
| LGB2019_20:astd6 | bioagel | care8h | Betreuung durch Krippe (in h / Woche) | 20;asit6=1 |
| LGB2019_20:astd7 | bioagel | care12h | Betreuung durch Andere (in h / Woche) | 20;asit7=1 |

(20;asit8=1)&(20;astd8>100)

20a Ihre Angabe: „Vater / Mutter des Kindes (falls er nicht Ihr Partner / sie nicht Ihre Partnerin ist) über nehmen *? Stunden pro Woche Betreuung“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

Angabe korrigieren 1
 Angabe nicht korrigieren 2

(20;asit2=1)&(20;astd2>100)

20b Ihre Angabe: „Großeltern des Kindes über nehmen *? Stunden pro Woche Betreuung“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

Angabe korrigieren 1
 Angabe nicht korrigieren 2

(20;asit3=1)&(20;astd3>100)

20c Ihre Angabe: „Ältere Geschwister des Kindes *? Stunden pro Woche Betreuung“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

Angabe korrigieren 1
 Angabe nicht korrigieren 2

(20;asit4=1)&(20;astd4>100)

20d Ihre Angabe: „Andere Verwandte über nehmen *? Stunden pro Woche Betreuung“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

Angabe korrigieren 1
 Angabe nicht korrigieren 2

(20;asit5=1)&(20;astd5>100)

20e Ihre Angabe: „Tagesmutter über nehmen *? Stunden pro Woche Betreuung“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

Angabe korrigieren 1
 Angabe nicht korrigieren 2

(20;asit6=1)&(20;astd6>100)

20f Ihre Angabe: „Tagesmutter über nehmen *? Stunden pro Woche Betreuung“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

- Angabe korrigieren 1
- Angabe nicht korrigieren 2

(20;asit7=1)&(20;astd7>100)

20g Ihre Angabe: „Andere (z.B. Babysitter, Nachbarn) über nehmen *? Stunden pro Woche Betreuung“ ist ungewöhnlich hoch. Möchten Sie Ihre Angabe vielleicht korrigieren?

- Angabe korrigieren 1
- Angabe nicht korrigieren 2

LGB2019_21 Wie sehen Sie das Kind heute? Inwieweit treffen folgende Aussagen zu?

| | Trifft voll zu | Trifft eher zu | Trifft eher nicht zu | Trifft gar nicht zu | keine Angabe |
|---|----------------------------|----------------------------|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Das Kind ist meist fröhlich und zufrieden | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> -1 |
| Das Kind ist leicht erregbar und weint häufig | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> -1 |
| Das Kind ist schwer zu trösten | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> -1 |
| Das Kind ist neugierig und aktiv | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> -1 |
| Das Kind ist eher zurückhaltend | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> -1 |
| LGB2019_21:aakt1 | bioagel | temp1 | Kind meist froehlich, zufrieden | | |
| LGB2019_21:aakt2 | bioagel | temp2 | Kind leicht erregbar,weint haeufig | | |
| LGB2019_21:aakt3 | bioagel | temp3 | Kind schwer zu troesten | | |
| LGB2019_21:aakt4 | bioagel | temp4 | Kind neugierig, aktiv | | |
| LGB2019_21:aakt5 | bioagel | temp5 | Kind eher zurueckhaltend | | |

A Wann waren Sie mit dem Ausfüllen des Fragebogens fertig?

[Datum] [...] Tag

[Datum] [...] Monat

[Uhrzeit] [...] Stunde

[Uhrzeit] [...] Minute

A:datm bioagel age Alter des Kindes in Mon. z. Ztpkt. d. Befr.

Int Interviewer:

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Abrechnungs-Nummer

| |
|--|
| |
| |
| |