

ANKIETA MA CHARAKTER ANONIMOWY, SŁUŻY JEDYNNIE DO BADAŃ NAUKOWYCH

ANKIETA DLA NARZECZONYCH

Należy zaznaczyć odpowiedzi najbliższe prawdzie, ponieważ ANKIETA ma cel naukowy. Można zaznaczać kilka wersji, jeśli są zbliżone do prawdy.

Wybrane odpowiedzi i podpowiedzi PROSZĘ zaznaczyć wpisując **X** w kratce, **podkreśleniem**, obwodem **O** lub wpisać w miejscu wykropkowanym.

I.

1.1. Pseudonim lub imię:

1.2. Rok urodzenia:

1.3. Miejsce zamieszkania:

- | | |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> wieś | <input type="checkbox"/> miasto powyżej 100 tys. |
| <input type="checkbox"/> miasto do 50 tys. | <input type="checkbox"/> Metropolia warszawska |
| <input type="checkbox"/> miasto do 100 tys. | |

1.4. Płeć:

- | | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> kobieta | <input type="checkbox"/> mężczyzna |
|----------------------------------|------------------------------------|

1.5. Wykształcenie:

- | | |
|----------------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> podstawowe | <input type="checkbox"/> średnie |
| <input type="checkbox"/> gimnazjalne | <input type="checkbox"/> wyższe |
| <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe | |

1.6. Rodzaj wykształcenia:

- | | | |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> studia humanistyczne | <input type="checkbox"/> filologiczne | <input type="checkbox"/> ekonomiczne |
| <input type="checkbox"/> techniczne | <input type="checkbox"/> pedagogiczne | <input type="checkbox"/> inne, jakie?..... |
| <input type="checkbox"/> medyczne | <input type="checkbox"/> artystyczne | |

1.7. Wykonywany zawód:

.....

1.8. Czas wykonywanej pracy zawodowej:

- | | | |
|----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> mniej niż rok | <input type="checkbox"/> 2-5 lat | <input type="checkbox"/> 11 lat i więcej |
| <input type="checkbox"/> 1-2 lata | <input type="checkbox"/> 6-10 lat | <input type="checkbox"/> nie pracuję |

II.

2.1. Czy jesteś zadowolona(y) z tego, że twój narzeczony/twoja narzeczona będzie w przyszłości ojcem/matką twoich dzieci?

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć |
|------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------|

2.2. Jak często zdarza się wam randkować?

- | | |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> raz – kilka razy w tygodniu | <input type="checkbox"/> kilka razy w roku |
| <input type="checkbox"/> raz – kilka razy w miesiącu | <input type="checkbox"/> nie chodzimy na randki |

2.3. Czy w okresie narzeczeństwa przez minimum pół roku był czas, kiedy pogłębialiście swoją przyjaźń, nie wspólnie z sobą?

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
|------------------------------|------------------------------|

ANKIETA MA CHARAKTER ANONIMOWY, SŁUŻY JEDYNIEM DO BADAŃ NAUKOWYCH

2.4. Czy dogadujecie się w sprawach finansowych?

- | | |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak | <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie |
| <input type="checkbox"/> raczej tak | <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć |
| <input type="checkbox"/> raczej nie | |

2.5. Czy podejście do współżycia seksualnego oraz regulacji poczęć twojego narzeczonego/twojej narzeczonej jest zgodne z twoim?

- | | |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak | <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie |
| <input type="checkbox"/> raczej tak | <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć |
| <input type="checkbox"/> raczej nie | |

2.6. Czy w kwestiach wiary i tradycji religijnych reprezentujecie te same poglądy?

- | | |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak | <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie |
| <input type="checkbox"/> raczej tak | <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć |
| <input type="checkbox"/> raczej nie | |

2.7. Wymienione wartości uszereguj w skali od 1 do 6, gdzie 1 oznacza wartość najmniej ważną, a 6 najważniejszą dla ciebie na chwilę obecną.

- | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> praca | <input type="checkbox"/> rodzina | <input type="checkbox"/> rozrywka |
| <input type="checkbox"/> pieniądze | <input type="checkbox"/> władza | <input type="checkbox"/> zdrowie |

2.8. Z jakiej rodziny pochodzisz?

- pełnej, rodzice, dzieci
- pełnej dysfunkcyjnej (alkohol, przemoc...)
- rozbitej
- zostałam/em osierocony przez jednego z rodziców
- dzieciństwo spędziłam/em w domu dziecka

III.

3.1. Czy kiedykolwiek w swoim życiu korzystałaś/eś z pomocy: psychologicznej, terapeutycznej, psychoterapeutycznej?

- tak nie nie pamiętam

3.2. Kto według Ciebie jest odpowiedzialny za twoje szczęście?

- | | |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> moi rodzice | <input type="checkbox"/> okoliczności, jakie przyniesie życie |
| <input type="checkbox"/> mój narzeczonej/moja narzeczonej | <input type="checkbox"/> ja sam |
| <input type="checkbox"/> los | <input type="checkbox"/> inne, kto? |

3.3. Oceń swoje zadowolenie ze związku w skali od 1 do 10 (1 – brak satysfakcji, 10 – pełna satysfakcja) w następujących obszarach i zakresł odpowiednią wartość:

- a. namiętności (erotyki) – 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10
- b. intymności (na poziomie emocjonalno-uczuciowym) – 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10
- c. zobowiązania (realizacji przysięgi małżeńskiej) – 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10

IV.

4.1. Czas trwania narzeczeństwa:

- | | |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0-6 miesięcy | <input type="checkbox"/> 1 rok – 2 lata |
| <input type="checkbox"/> 7 miesięcy do 1 roku | <input type="checkbox"/> 3-4 lata |
| <input type="checkbox"/> 5 lat i więcej | |

ANKIETA MA CHARAKTER ANONIMOWY, SŁUŻY JEDYNNIE DO BADAŃ NAUKOWYCH

4.2. Jaka jest postawa waszych rodziców, wobec waszego narzeczeństwa?

- | | |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> rodzice akceptują nasz związek | <input type="checkbox"/> rodzice zdecydowanie sprzeciwiają się naszemu związkowi |
| <input type="checkbox"/> rodzice wyrażają wiele wątpliwości i obaw | <input type="checkbox"/> inne..... |
| <input type="checkbox"/> rodzice odmawiają swojej akceptacji | |

4.3. Czy mieszkasz razem ze swoim narzeczonym/narzeczoną?

- | | |
|------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie (przejdź do pytania 5.1.) |
|------------------------------|--------------------------------------------------------|

4.4. Od jak dawna mieszkacie razem?

- | | |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> mniej niż 1 miesiąc | <input type="checkbox"/> 1 rok- 2 lata |
| <input type="checkbox"/> 1-5 miesięcy | <input type="checkbox"/> ponad 2 lat |
| <input type="checkbox"/> 6 miesięcy- do 1 roku | |

4.5. Powód wspólnego mieszkania:

- | | |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> chęć bycia razem | <input type="checkbox"/> względy ekonomiczne |
| <input type="checkbox"/> „razem łatwiej” | <input type="checkbox"/> wynajmowanie mieszkania |
| <input type="checkbox"/> miłość | <input type="checkbox"/> inne, jakie?..... |
| <input type="checkbox"/> sprawdzenie się | |

V.

5.1. Czy rodzice przekazywali ci podstawową wiedzę na tematy seksualne?

- | | |
|------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie (przejdź do pytania 5.3.) |
|------------------------------|--------------------------------------------------------|

5.2. Kto z rodziców przekazał ci podstawową wiedzę na tematy seksualne?

- | | |
|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ojciec | <input type="checkbox"/> matka |
|---------------------------------|--------------------------------|

5.3. Czy starsze rodzeństwo miało udział w przekazywaniu ci podstawowych informacji o sprawach seksualnych?

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> nie mam rodzeństwa |
|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------|

5.4. W jakim wieku dowiedziałeś się o współżyciu seksualnym?

- | | | |
|------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> mniej niż 7 lat | <input type="checkbox"/> 11-14 lat | <input type="checkbox"/> 18 lat i więcej |
| <input type="checkbox"/> 7-10 lat | <input type="checkbox"/> 15-17 lat | <input type="checkbox"/> nie pamiętam |

5.5. W jakim wieku spotkałaś/eś się z filmami pornograficznymi?

- | | |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> mniej niż 7 lat | <input type="checkbox"/> 18 lat i więcej |
| <input type="checkbox"/> 7-10 lat | <input type="checkbox"/> nie miałam/em kontaktu z pornografią |
| <input type="checkbox"/> 11-14 lat | <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć |
| <input type="checkbox"/> 15-17 lat | |

5.6. W jakim zakresie wiedza o wartości życia seksualnego została przekazana ci w szkole?

- | | |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> szerokim i wystarczającym | <input type="checkbox"/> znikomym |
| <input type="checkbox"/> raczej wystarczającym | <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć |
| <input type="checkbox"/> słabym | |

ANKIETA MA CHARAKTER ANONIMOWY, SŁUŻY JEDYNIEM DO BADAŃ NAUKOWYCH

5.7. Czy twoi szkolni rówieśnicy, koledzy i koleżanki poszerzali zakres twojej wiedzy na tematy seksualne?

- tak nie trudno powiedzieć

5.8. Wiek pierwszego kontaktu seksualnego:

- 15 lat i mniej 24 lata i więcej
 16-18 lat nie miałam/em pierwszego kontaktu seksualnego
 19-23 lata

5.9. Twoja opinia na temat homoseksualizmu i LGBTQ+:

- akceptuję nie mam wyrobionego zdania
 popieram uważam za dewiację
 uważam za działanie nielogiczne zdecydowanie potępiam

VI.

6.1. Jakie środki antykoncepcyjne uważasz za właściwe?

- DIU-wkładka metody objawowe
 prezerwatywa objawowo termiczne
 hormonalne inne, jakie?
 chemiczne

6.2. Czy zapoznałeś/eś się z naturalną metodą regulacji poczęć?

- tak nie

6.3. Czy prowadziłeś/eś jakąkolwiek obserwację swojego organizmu?

- tak nie (*przejdź do pytania 6.5*)

6.4. Jakie obserwacje swojego organizmu prowadziłeś/eś?

- śluzu samopoczucia
 temperatury inne, jakie?

6.5. Czy znasz metody NaProTechnologii (metoda leczenia niepłodności)?

- tak nie

6.6. Czy spotkałeś/eś się z *Ruchem Czystych Serc*?

- tak nie

6.7. Co znaczy dla ciebie dojrzałość seksualna?

- ukończone 18 lat świadomość poczęcia nowego człowieka
 dojrzałość płciowa inne
 dojrzałość emocjonalna
 odpowiedzialność za drugą osobę

6.8. Co oznacza dla ciebie stosunek seksualny?

- przyjemność przyjęcie daru drugiej osoby
 odstresowanie się zbliżenie do drugiego człowieka
 relaks alternatywa dla samotności
 wartość sposób wyrażenia uczucia
 budowanie więzi obowiązek małżeński
 poczęcie nowego życia inne
 oddanie się drugiej osobie

ANKIETA MA CHARAKTER ANONIMOWY, SŁUŻY JEDYNNIE DO BADAŃ NAUKOWYCH

6.9. Czy masz świadomość jak dokonuje się poczęcie dziecka?

- tak nie trudno powiedzieć

6.10. Jakie kryteria muszą zostać spełnione podczas stosunku seksualnego ze strony kobiety by doszło do poczęcia?

- dojrzałość seksualna
 kobieta przechodzi cykle miesięczne
 kobieta jest w okresie okołooowulacyjnym
 kobieta jest w połowie cyklu miesięcznego
 płodność kobiety trwa jeden dzień
 płodność kobiety trwa dwa dni
 płodność kobiety trwa kilka dni
 poczęcie jest możliwe przy każdym stosunku seksualnym
 inne, jakie?

6.11. Czy w waszym związku korzystacie z zabezpieczenia przed poczęciem?

- tak nie

Jeżeli tak to, dlaczego?

- ponieważ jesteśmy niepełnoletni
 nie mamy warunków finansowych na posiadanie dziecka (dzieci)
 jesteśmy przed ślubem
 chcę korzystać z życia przed rodzicielstwem
 dziecko ogranicza rodziców
 nie czujemy się dojrzały psychicznie i emocjonalnie
 mamy oboje lub jedno z nas ma złe doświadczenia z dzieciństwa
 czekam na ułożenie i uporządkowanie życia zawodowego
 aktualny partner nie nadaje się na ojca/matkę
 seks to przyjemność, która nie musi kończyć się poczęciem
 inne

6.12. Czy korzystasz lub będziesz korzystać z metod naturalnego planowania rodziny?

- tak nie

Jeżeli tak, to dlaczego?

- nie niszczy mojego organizmu daje pewność czasu płodności u kobiety
 poznaję samą (samego) siebie inne, jakie?

6.13. W którym momencie twoim zdaniem płód dziecka nabiera prawa do życia?

- od zapłodnienia od poczęcia
 nie ma konkretnego momentu od początku
 w momencie, kiedy życie zostanie mu dane od początku, ale nie po gwałcie
 od powstania trudno powiedzieć
 inne.....

ANKIETA MA CHARAKTER ANONIMOWY, SŁUŻY JEDYNIEM DO BADAŃ NAUKOWYCH

VII.

7.1. Które z sakramentów zostały przez Ciebie przyjęte?

- | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chrzest św. | <input type="checkbox"/> Sakrament | <input type="checkbox"/> Sakrament |
| <input type="checkbox"/> Spowiedź św. | <input type="checkbox"/> małżeństwa | <input type="checkbox"/> namaszczenia |
| <input type="checkbox"/> Komunia św. | <input type="checkbox"/> Kapłaństwo | <input type="checkbox"/> chorych |
| <input type="checkbox"/> Bierzmowanie | | |

7.2. Czy twoim zdaniem sakrament małżeństwa wiąże się z nierozzerwalnością?

- tak nie trudno powiedzieć

7.3. Twoim zdaniem sakrament małżeństwa to:

- | | |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> stereotyp kulturowy | <input type="checkbox"/> uświęcenie związku |
| <input type="checkbox"/> przyjmuję go ze względu na partnera/partnerkę | <input type="checkbox"/> włączenie do życia Bożego |
| <input type="checkbox"/> przyjmuję go ze względu na rodziców | <input type="checkbox"/> widzialny znak łaski |
| <input type="checkbox"/> tradycja | <input type="checkbox"/> znak miłości |
| | <input type="checkbox"/> ceremonia religijna |
| | <input type="checkbox"/> inne, jakie? |

7.4. Czego twoim zdaniem wymaga sakrament małżeństwa?

- | | |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> indywidualnego przygotowania | <input type="checkbox"/> wiary w Jezusa Chrystusa |
| <input type="checkbox"/> przygotowania razem z partnerem/ partnerką | <input type="checkbox"/> wiary w łaskę płynącą z sakramentu |
| <input type="checkbox"/> czystości przedmałżeńskiej | <input type="checkbox"/> inne, jakie?..... |
| <input type="checkbox"/> współpracy całej rodziny | |

7.5. Czego twoim zdaniem dotyczy sakrament małżeństwa?

- | | |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tylko ceremonii w kościele | <input type="checkbox"/> trwa całe życie |
| <input type="checkbox"/> trwa do czasu bycia razem małżonków | |
| <input type="checkbox"/> udzielają go sobie narzeczeni | <input type="checkbox"/> udziela go kapłan |

7.6. Jakie są główne cele związku małżeńskiego?

- | | |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> lepszy standard materialny | <input type="checkbox"/> wyjście z samotności |
| <input type="checkbox"/> posiadanie dzieci | <input type="checkbox"/> podtrzymanie tradycji ludzkiego życia |
| <input type="checkbox"/> wzajemna miłość | |
| <input type="checkbox"/> zaspokojenie popędu seksualnego | |
| <input type="checkbox"/> chęć poświęcania się dla innych | <input type="checkbox"/> inne racje, jakie? |

7.7. Czy dopuszczasz możliwość rozwodu?

- tak nie trudno powiedzieć

7.8. Jakie trudności mogą w przyszłości spowodować rozpad twojego małżeństwa?

- | | |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> alkoholizm | <input type="checkbox"/> słaba pozycja finansowa |
| <input type="checkbox"/> niewierność | <input type="checkbox"/> współmałżonka |
| <input type="checkbox"/> agresja | <input type="checkbox"/> zanikająca miłość |
| <input type="checkbox"/> różnice charakteru | <input type="checkbox"/> monotonia życia |
| <input type="checkbox"/> brak dzieci | <input type="checkbox"/> brak mieszkania |
| | <input type="checkbox"/> inne, jakie? |

ANKIETA MA CHARAKTER ANONIMOWY, SŁUŻY JEDYNNIE DO BADAŃ NAUKOWYCH

VIII.

8.1. Jak często korzystasz z sakramentu spowiedzi?

- przynajmniej raz w miesiącu raz na rok
 kilka razy w roku rzadziej niż raz na rok

8.2. Które z Przykazań Bożych jest dla Ciebie najtrudniejsze do zachowania?

- | | | |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> I Nie będziesz miał bogów cudzych przede mną. | <input type="checkbox"/> IV Czcij ojca swego i matkę swoją | <input type="checkbox"/> VIII Nie mów fałszywego świadectwa przeciw bliźniemu swemu |
| <input type="checkbox"/> II Nie będziesz wzywał imienia Boga twego nadaremno | <input type="checkbox"/> V Nie zabijaj | <input type="checkbox"/> IX Nie pożądaj żony bliźniego swego |
| <input type="checkbox"/> III Pamiętaj, abyś dzień święty święcił | <input type="checkbox"/> VI Nie cudzołóż | <input type="checkbox"/> X Ani żadnej rzeczy, która jego jest |
| | <input type="checkbox"/> VII Nie kradnij | |

8.3. Czy znasz przykłady rachunków sumienia?

- tak nie

8.4. Czy znasz warunki sakramentu spowiedzi?

- tak nie

8.5. Czy spowiedź jest konieczna w Twoim życiu?

- tak nie

8.6. Czy współżycie seksualne przed i poza sakramentalnym związkiem małżeńskim jest Twoim zdaniem grzechem?

- tak nie trudno powiedzieć

8.7. Czy znasz Przykazania kościelne?

- tak nie

Jeśli znasz, wymień je:

.....

IX.

9.1. Jak często chodzisz na Mszę św. w niedzielę?

- w każdą niedzielę raz na rok
 kilka razy w miesiącu tylko w czasie świąt
 raz na miesiąc tylko w czasie pogrzebów i ślubów
 kilka razy w roku

9.2. Kto ustanowił Najświętszy Sakrament (Komunię Świętą)?

.....

ANKIETA MA CHARAKTER ANONIMOWY, SŁUŻY JEDYNNIE DO BADAŃ NAUKOWYCH

9.3. Co ci daje przyjęcie Komunii Świętej?

- | | |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> lepsze samopoczucie | <input type="checkbox"/> radość spotkania z Bogiem |
| <input type="checkbox"/> zjednoczenie z Chrystusem | <input type="checkbox"/> wypełnienie zwyczajowej tradycji |
| <input type="checkbox"/> poczucie spełnionego obowiązku | <input type="checkbox"/> inne, jakie?:..... |

9.4. Co daje wspólnotowe uczestnictwo w Komunii Świętej?

- | | |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> poczucie zjednoczenia z innymi | <input type="checkbox"/> czuję się zobowiązana/y do tworzenia wspólnoty |
| <input type="checkbox"/> radość wspólnoty rodzinnej | <input type="checkbox"/> inne..... |
| <input type="checkbox"/> nie ma dla mnie znaczenia wspólnotowego | |

9.5. Jak często przystępujesz do Komunii Świętej?

- | | |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> raz – kilka razy w tygodniu | <input type="checkbox"/> raz – kilka razy w tygodniu |
| <input type="checkbox"/> raz – kilka razy w miesiącu | <input type="checkbox"/> rzadziej niż raz w roku |

9.6. W jaki sposób Chrystus jest obecny w sakramencie Eucharystii?

- | | |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> jest to jedynie pamiątka Wieczery Pańskiej | <input type="checkbox"/> opłatek jest symbolem |
| <input type="checkbox"/> jest obecny rzeczywiście – sakramentalnie | <input type="checkbox"/> inne..... |

X.

10.1. Czy regularnie uczestniczysz w liturgii Mszy św. i uroczystościach kościelnych?

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
|------------------------------|------------------------------|

Jeżeli tak, to w jakich?

- | | |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> niedzielna msza święta | <input type="checkbox"/> odpust parafialny |
| <input type="checkbox"/> Boże Ciało | <input type="checkbox"/> Środa Popielcowa |
| <input type="checkbox"/> Wielkanoc | <input type="checkbox"/> uroczystości rodzinne |
| <input type="checkbox"/> Boże Narodzenie | <input type="checkbox"/> inne..... |

10.2. Czy należysz do ruchu lub grupy duszpasterskiej?

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
|------------------------------|------------------------------|

Jeżeli tak, to do jakiej?

.....

10.3. Czy uczestniczysz w pielgrzymkach?

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
|------------------------------|------------------------------|

10.4. Jak często się modlisz?

- | | |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> codziennie rano i wieczorem | <input type="checkbox"/> w sytuacjach życiowo trudnych |
| <input type="checkbox"/> raz dziennie | <input type="checkbox"/> bardzo rzadko |
| <input type="checkbox"/> raz na tydzień | <input type="checkbox"/> wcale |

10.5. Czy znasz słowa przysięgi małżeńskiej (zgody małżeńskiej)?

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
|------------------------------|------------------------------|

Jeżeli tak, proszę podać jej treść

.....

ANKIETA MA CHARAKTER ANONIMOWY, SŁUŻY JEDYNNIE DO BADAŃ NAUKOWYCH

XI.

11.1. Czy przeczytałeś/eś w ostatnim czasie książkę o charakterze religijnym?

- tak nie

Jeżeli tak, podaj tytuł

11.2. Czy spotykasz się ze swoją dalszą rodziną?

- tak nie

11.3. Czy poznałeś/eś rodzeństwo i dalszą rodzinę twojego narzeczonego /twojej narzeczonej?

- tak nie

11.4. Czy przeczytałeś/eś jakąś książkę o wychowaniu dzieci?

- tak nie

Jeżeli tak, podaj jej tytuł.....

11.5. Jaką liczbę dzieci zamierzasz/planujesz mieć?

- 0 3 więcej niż
 1 4
 2 5

XII.

12.1. Czy masz stałą pracę?

- tak nie

12.2. Jakimi wartościami będziesz się kierować przy wychowaniu dzieci?

- sprawiedliwość rozwój intelektualny
 dyscyplina dobroć
 uczuciowość wyrozumiałość
 miłość inne, jakie?
 rozwój fizyczny

12.3. Jakie twoim zdaniem prawa przysługują dziecku?

- prawo do życia prawo do własnego pokoju
 prawo do szkoły mieszkalnego
 prawo do ubrania i żywienia prawo do posiadania rodziców
 prawo do posiadania własnych funduszy prawo do dziedziczenia
 prawo do posiadania telefonu komórkowego prawo do posiadania rodzeństwa
 prawo do posiadania komputer prawo do miłości rodziców
 prawo do odpoczynku (wakacji, ferii, wyjazdów zagranicznych) prawo do akceptacji
 prawo do kontaktów z kolegami/koleżankami

ANKIETA MA CHARAKTER ANONIMOWY, SŁUŻY JEDYNIEM DO BADAŃ NAUKOWYCH

XIII.

13.1. Czy w twojej rodzinie są osoby niepełnosprawne lub starsze?

tak nie

przyszyły/a teść/teściowa dziadek/babcia

13.2. Kto pomaga lub sprawuje opiekę nad osobą starszą (niepełnosprawną) w twojej rodzinie?

ja hospicjum
 rodzina opieka pielęgniarstwa
 dom opieki prywatna opieka w domu
 inne.....

13.3. Środki na lekarstwa i opiekę pielęgnacyjną dla osoby starszej (niepełnosprawnej) są w twojej rodzinie:

wystarczające wsparte świadczeniami z opieki społecznej
 z funduszu rodziny niewystarczające

13.4. Kto pomaga osobie starszej (niepełnosprawnej) w poruszaniu się (np. pójście do lekarza, na spacer, do kościoła)?

nikt, jest samodzielna sąsiedzi
 rodzina znajomi
 opiekunka inni