

Formularz Uczestnika badania
„Prewencyjne badanie populacyjne wczesnego wykrywania cukrzycy typu 1 u
dzieci w okresie bezobjawowym w województwie podlaskim”

DANE OSOBOWE					
Imię					
Nazwisko					
Data urodzenia					
PESEL					
INFORMACJE DODATKOWE					
Wiek		Wzrost		Masa ciała	
Choroby współistniejące					
Przyjmowane leki					
Czy w rodzinie występuje cukrzyca typu 1?					
Jeśli tak, to u kogo?					
DANE KONTAKTOWE					
Adres					
Telefon					
e-mail					

.....
 Podpis Rodzica, data

Proszę wypełnić ankietę:

- 1. Czy mama dziecka chorowała w trakcie ciąży na cukrzycę?**
 - ☐ Tak
 - ☐ Nie
- 2. Jak przebiegał poród:**
 - ☐ Poród naturalny
 - ☐ Cesarskie cięcie
- 3. Czy dziecko urodziło się:**
 - ☐ (o czasie) Między 38-42 tygodniem ciąży
 - ☐ Przed 38 tygodniem ciąży
 - ☐ Przed 35 tygodniem ciąży
 - ☐ Po 42 tygodniu ciąży
- 4. Jaka była masa urodzeniowa dziecka:**
 - ☐ Poniżej 2000g
 - ☐ 2000-3000g
 - ☐ 3000-4000g
 - ☐ Powyżej 4000g
- 5. Czy dziecko było karmione piersią?**
 - ☐ Tak
 - ☐ Nie
- 6. Obecnie jak często dziecko spożywa słodczy?**
 - ☐ Rzadko
 - ☐ Co 2-3 dni
 - ☐ codziennie
- 7. Obecnie jak często dziecko spożywa warzywa i owoce?**
 - ☐ Rzadko
 - ☐ Co 2-3 dni
 - ☐ Codziennie
- 8. Obecnie jak dużo dziecko ma aktywności fizycznej w tygodniu?**
 - ☐ Bardzo mało
 - ☐ 2-3 razy w tygodniu ćwiczy/chodzi na w-f
 - ☐ Ćwiczy codziennie/chodzi na zajęcia dodatkowe