

DIW Berlin / SOEP (Ed.)

**Research Report**

## SOEP-Core - 2019: Mutter und Kind (Neugeborene, CAWI, mit Verweis auf Variablen)

SOEP Survey Papers, No. 992

**Provided in Cooperation with:**

German Institute for Economic Research (DIW Berlin)

*Suggested Citation:* DIW Berlin / SOEP (Ed.) (2021) : SOEP-Core - 2019: Mutter und Kind (Neugeborene, CAWI, mit Verweis auf Variablen), SOEP Survey Papers, No. 992, Deutsches Institut für Wirtschaftsforschung (DIW), Berlin

This Version is available at:

<https://hdl.handle.net/10419/236851>

**Standard-Nutzungsbedingungen:**

Die Dokumente auf EconStor dürfen zu eigenen wissenschaftlichen Zwecken und zum Privatgebrauch gespeichert und kopiert werden.

Sie dürfen die Dokumente nicht für öffentliche oder kommerzielle Zwecke vervielfältigen, öffentlich ausstellen, öffentlich zugänglich machen, vertreiben oder anderweitig nutzen.

Sofern die Verfasser die Dokumente unter Open-Content-Lizenzen (insbesondere CC-Lizenzen) zur Verfügung gestellt haben sollten, gelten abweichend von diesen Nutzungsbedingungen die in der dort genannten Lizenz gewährten Nutzungsrechte.

**Terms of use:**

*Documents in EconStor may be saved and copied for your personal and scholarly purposes.*

*You are not to copy documents for public or commercial purposes, to exhibit the documents publicly, to make them publicly available on the internet, or to distribute or otherwise use the documents in public.*

*If the documents have been made available under an Open Content Licence (especially Creative Commons Licences), you may exercise further usage rights as specified in the indicated licence.*



<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>

992<sup>2021</sup>

**SOEP** Survey Papers  
Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

**SOEP-Core – 2019: Mutter und Kind (Neugeborene, CAWI, 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/soepsurveypapers>

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, 2021. SOEP-Core – 2019: Mutter und Kind (Neugeborene, CAWI, mit Verweis auf Variablen). SOEP Survey Papers 992: Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente). Berlin: DIW Berlin/SOEP



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License.

© 2021 by SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

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

[soeppapers@diw.de](mailto:soeppapers@diw.de)

# SOEP-Core – 2019: Mutter und Kind (Neugeborene, CAWI, mit Verweis auf Variablen)

SOEP Group

2021

Die Variablennamen in diesem Dokument gehören zur Datensätzen, die unter  
doi:10.5684/soep.core.v36eu veröffentlicht wurden.

## Lesehilfe

Diese Darstellung des Erhebungsinstruments enthält die gleichen Informationen, wie das Portal [paneldata.org](https://paneldata.org).

Fragennummer	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 *Fragennummer*, *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 Fragennummer 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.

**0** Herzlichen Glückwunsch, noch nachträglich, zur Geburt Ihres Kindes! 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 geht, richtet sich der Fragebogen nur an die Mütter. Ihre Mitarbeit ist freiwillig. Wir bitten Sie aber herzlich, - unserem Mitarbeiter die Fragen zu beantworten - oder den Fragebogen sorgfältig selbst auszufüllen.

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts:

0:hnr bioagel hhnrakt Aktuelle Haushaltsnummer

Vom Vater ausgefüllt

Vorname der Mutter:

*Bitte in Druckbuchstaben*

Personen Nr.:

0:mpnr bioagel pide Unveraenderliche Personennummer Elternteil (=persnm)

## **1** Wie heißt Ihr neugeborenes Kind?

Vorname des Kindes

*Bitte in Druckbuchstaben*

Personen Nr.

1:apnr bioagel pid Unveraenderliche Personennr. des Kindes

## **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

**3 An welchem Ort fand die Entbindung statt?**Zu Hause  1Im Krankenhaus  2Sonstiges  3

3:aent bioagel delivpl Ort der Entbindung 1@4

War es eine Entbindung mit Kaiserschnitt?

Ja  1Nein  2

3:aent1 bioagel delivcs Entbindung mit Kaiserschnitt 3;aent=2,3

**4 In der wievielten Schwangerschaftswoche wurde Ihr Kind geboren?**In der ... Woche 

4:awoch bioagel birthpw Geburt in Schwangerschaftswoche

keine Angabe  1**5 Wie groß und schwer war Ihr Kind zum Zeitpunkt der Geburt?**Geburtsgewicht in Gramm 

5:agew bioagel weightb Geburtsgewicht des Kindes in Gramm

keine Angabe  1Körpergröße in cm 

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

keine Angabe  1Kopfumfang in cm 

5:akop bioagel circum Kopfumfang des Kindes in cm

keine Angabe  1**6 Haben Sie Ihr Kind gestillt, und wenn ja, wie lange?**Stille immer noch  1Habe nur in den ersten vier Wochen gestillt  2Nein, habe nicht gestillt  3keine Angabe  -1

6:astil1 bioagel breastf Kind gestillt

Habe länger gestillt und zwar ... Monate 

6:astil2 bioagel breastfm Stillzeit in Monaten

keine Angabe  1

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

Ja  1

Nein  2

keine Angabe  -1

7:ages1 bioagel hospital3mb Dauer Krankenhausaufent. i. erst. 3 Mon. in Tg

[Ja] und zwar...Tage

7:ages2 bioagel hospital3mb Dauer Krankenhausaufent. i. erst. 3 Mon. in Tg

keine Angabe  1

**8** Nach der Geburt erhält man ein „Kinder-Untersuchungsheft“ für ärztliche Vorsorgeuntersuchungen (U<sub>2</sub>, U<sub>3</sub>, usw.). Welche war die letzte durchgeführte Untersuchung bei Ihrem Kind?

„U“

8:aunt bioagel Istmedex Letzte aertzliche Vorsorgeuntersuchung

Es wurde keine dieser Untersuchungen durchgeführt  1

keine Angabe  1

8:auntno bioagel Istmedex Letzte aertzliche Vorsorgeuntersuchung

**9** Wurden bei Ihrem Kind Anhaltspunkte für Verzögerungen, Störungen oder Behinderungen festgestellt?

Ja, bei der „U“ Untersuchung  1

Ja, bei einer anderen Untersuchung  2

Nein  3

9:astor bioagel disord Anhaltspunkte fuer Stoerungen 3@11

9:astor=1,2

**10** Welche der im Folgenden genannten Verzögerungen, Störungen oder Behinderungen wurden bei Ihrem 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
keine Angabe	1
10:astor1 bioagel disord1 Störungen: Wahrnehmung	
10:astor2 bioagel disord2 Störungen: Motorik	
10:astor3 bioagel disord3 Störungen: Neurolog. Störung	
10:astor4 bioagel disord4 Störungen: Sprache	
10:astor5 bioagel disord5 Störungen: Regulation	
10:astor6 bioagel disord6 Störungen: chronische Krankheit	
10:astor7 bioagel disord7 Störungen: koerperliche Behinderung	
10:astor8 bioagel disord8 Störungen: geistige Behinderung	
10:astor9 bioagel disord9 Störungen: sonstige	

**11 Um Ihr wieviertes Kind handelt es sich bei dem Neugeborenen?**

Es ist das ...te Kind.

11:aanz bioagel nchild Neugeborenes wieviertes Kind

keine Angabe

**12 Handelt es sich um Ihr leibliches Kind?**

Ja

Nein

12:aleib bioagel biochild Leibliches Kind 2@15

**13 War Ihre Schwangerschaft eher ungeplant oder geplant?**

Eher ungeplant

Eher geplant

Erfolgte mit medizinische Unterstützung (Hormonbehandlung, IVF)

13:aplan bioagel pregplan Schwangerschaft geplant, ungeplant

**14** 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

14:abef1 bioagel feeling1 Koerperliches Befinden letz. Drittel der Schwang.

14:abef2 bioagel feeling2 Koerperliches Befinden erste 3 Monate n. Geb.

14:abef3 bioagel feeling3 Seelisches Befinden letz. Drittel der Schwang.

14:abef4 bioagel feeling4 Seelisches Befinden erste 3 Monate n. Geb.

**15** 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
Meine Lebensumstände haben sich sehr stark verändert	1	2	3	4
Das Aufziehen meines Kindes bereitet mir Glück und Freude	1	2	3	4
Ich bin oft am Ende meiner Kräfte	1	2	3	4
Meine Rolle als Mutter ist für mich sehr befriedigend	1	2	3	4
Ich fühle mich den neuen Aufgaben und Anforderungen oft nicht gewachsen	1	2	3	4
Ich lerne über das Kind auch andere Menschen kennen und knüpfe neue Kontakte	1	2	3	4
Ich leide darunter, auf meine Rolle als Mutter eingeschränkt zu sein	1	2	3	4
Meinem Kind viel Zärtlichkeit zu geben, ist mir sehr wichtig	1	2	3	4
Die Gesundheit meines Kindes macht mir Sorgen	1	2	3	4
15:aver1 bioagel change1				
15:aver2 bioagel change2				
15:aver3 bioagel change3				
15:aver4 bioagel change4				
15:aver5 bioagel change5				
15:aver6 bioagel change6				
15:aver7 bioagel change7				
15:aver8 bioagel change8				
15:aver9 bioagel health				

Lebensumstaende stark veraendert  
 Kind bereitet Glueck und Freude  
 Oft am Ende der Kraefte  
 Mutterrolle sehr befriedigend  
 Neuen Aufgaben, Anforderungen oft nicht gew.  
 Ueber Kind neue Kontakte knuepfen  
 Unter Einschr. auf Mutterrolle leiden  
 Kind viel Zaertlichkeit geben ist wichtig  
 Gesundheit des Kindes macht Sorgen

**16** Lebt der Vater des Kindes hier im Haushalt?

- Ja  1  
 Nein  2

16:avat bioagel fathinhh Vater lebt im Haushalt

**17** Wie stark fühlen Sie sich von Ihrem Partner bei der Betreuung des Kindes unterstützt?

- Sehr stark  1  
 Stark  2  
 Eher wenig  3  
 Gar nicht  4  
 Trifft nicht zu, es gibt keinen Partner  5

17:aunt2 bioagel suppartn Unterstuetzung durch den Partner

**18** Sind Sie selbst die Hauptbetreuungsperson Ihres Kindes?

- Ja  1  
 Nein  2

18:abet1 bioagel maincare Mutter Hauptbetreuungsperson

**19** 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?

- (Ehe) Partner  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  
 keine Angabe  1

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

Stunden [(Ehe) Partner]

19:astd1 bioagel care1h Betreuung durch Partner (in h / Woche)

keine Angabe  1

Stunden [Großeltern des Kindes]

19:astd2 bioagel care3h Betreuung durch Grosseltern (in h / Woche)

keine Angabe 1  
 Stunden [Ältere Geschwister des Kindes]   
 19:astd3 bioagel care4h Betreuung durch aelt. Geschw. (in h / Woche)

keine Angabe 1  
 Stunden [Andere Verwandte]   
 19:astd4 bioagel care5h Betreuung durch andere Verwandte (in h / Woche)

keine Angabe 1  
 Stunden [Tagesmutter]   
 19:astd5 bioagel care6h Betreuung durch Tagesmutter (in h / Woche)

keine Angabe 1  
 Stunden [Krippe]   
 19:astd6 bioagel care8h Betreuung durch Krippe (in h / Woche)

keine Angabe 1  
 Stunden [Andere (z.B. Babysitter, Nachbarn)]   
 19:astd7 bioagel care12h Betreuung durch Andere (in h / Woche)

keine Angabe 1

**20** Wie sehen Sie ihr Kind heute? Inwieweit treffen folgende Aussagen zu?

	Trifft voll zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu
Mein Kind ist meist fröhlich und zufrieden	1	2	3	4
Mein Kind ist leicht erregbar und weint häufig	1	2	3	4
Mein Kind ist schwer zu trösten	1	2	3	4
Mein Kind ist neugierig und aktiv	1	2	3	4
Mein Kind ist eher zurückhaltend	1	2	3	4
20:aakt1 bioagel temp1	Kind meist froehlich, zufrieden			
20:aakt2 bioagel temp2	Kind leicht erregbar,weint haeufig			
20:aakt3 bioagel temp3	Kind schwer zu troesten			
20:aakt4 bioagel temp4	Kind neugierig, aktiv			
20:aakt5 bioagel temp5	Kind eher zurueckhaltend			

**21** Auf welchem Gerät haben Sie die Befragung durchgeführt?

Computer/Laptop	1	
Tablet	2	
Smartphone	3	
Sonstiges	4	
keine Angabe	-1	
[Sonstiges] und zwar		<input type="text"/>
User Agent	1	
keine Angabe	-1	

**A** Welches Datum haben wir heute und um wie viel Uhr haben Sie den Fragebogen beendet?

Befragungsform   
 A:form bioagel mode Befragungsform

Sonstige Hinweise

Tag   
 Monat   
 Stunde   
 Minute

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

**Int** Interviewer:

Listen-Nr.   
 Lfd. Nr.   
 Abrechnungs-Nummer