Vážené studentky,

jmenuji se Simona Suchánková a studuji obor Výchova ke zdraví se zaměřením na vzdělávání na Pedagogické fakultě v Brně. Ráda bych Vás požádala o vyplnění dotazníku, který bude součástí mnou vypracované bakalářské práce na téma *Vliv hormonální antikoncepce na zdraví žen*. Dotazník je anonymní, prosím Vás tedy o co nejpřesnější a pravdivé vyplnění.

Děkuji za spolupráci. Simona Suchánková

1. **Kolik Vám je let?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Máte stálého partnera (déle než 12 měsíců)?**

* ano
* ne

1. **Žijete aktivním sexuálním životem?**

* ano
* ne
* nechci odpovídat

1. **Používáte některou z antikoncepčních metod?** *(Možnost označit více odpovědí.)*

* hormonální antikoncepce
* prezervativ (kondom)
* přerušovaná soulož
* výpočet plodných dnů
* žádnou
* jiné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Mezi absolutní kontraindikace (nemožnost užívání) hormonální antikoncepce patří:** *(Možnost označit více odpovědí.)*

* vysoký krevní tlak
* nízký krevní tlak
* žilní trombóza v anamnéze
* plicní embolie v anamnéze
* časté užívání alkoholu
* kouření
* jaterní onemocnění
* nevím

1. **Víte o rizicích spojených s užíváním hormonální antikoncepce?**

* ano
* ne

1. **Odkud jste se o těchto rizicích dozvěděla?** *(Možnost označení více odpovědí.)*

* kamarádky
* rodina
* internet
* knihy, časopisy
* gynekolog
* příbalový leták HA
* škola
* jiné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Jakých nežádoucích účinků hormonální antikoncepce se bojíte nejvíce?** *(Možnost označení více odpovědí.)*

* zvýšení tělesné hmotnosti
* zvýšené riziko trombózy
* zvýšené riziko jaterních onemocnění
* deprese
* bolesti hlavy
* bolesti prsou
* nausea (nevolnosti)
* jiné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* nežádoucích účinků se nebojím

1. **Měla jste/máte s hormonální antikoncepcí a jejím vlivem na vaše zdraví negativní zkušenost?**

* ano
* ne
* nemám žádnou zkušenost s HA

*Otázka 10 je pro respondentky, které v předchozí otázce odpověděly ANO. Ostatní otázku ignorují.*

1. **Jaké negativní vlivy na zdraví se u Vás objevily?** *(Možnost označení více odpovědí.)*

* zvýšení tělesné hmotnosti
* trombóza
* jaterní onemocnění
* deprese
* bolesti hlavy
* bolesti prsou
* nausea (nevolnosti)
* jiné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Vede dlouhodobé užívání hormonální antikoncepce ke zvýšení rizika vzniku trombózy?**

* rozhodně ano
* spíše ano
* spíše ne
* rozhodně ne
* nevím

1. **Víte, co je test trombofilních mutací?**

* ano
* ne

1. **Myslíte si, že jsou obecně dnešní mladé dívky dostatečně informované o zdravotních rizicích, které můžou při užívání hormonální antikoncepce nastat?**

* Jsou dostatečně informované.
* Nejsou dostatečně informované.
* Nevím.

Vaši odpověď prosím zdůvodněte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Jak moc se v budoucí pedagogické profesi plánujete věnovat výuce o hormonální antikoncepci?**

* Stejně jako ostatním druhům antikoncepce.
* O něco více než ostatním druhům antikoncepce.
* Zatím nevím.
* Nemám v plánu věnovat se pedagogické profesi.
* jiné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Myslíte si, že je důležité, aby dívky získaly alespoň základní znalosti o rizicích spojených s užíváním hormonální antikoncepce ve škole v hodinách Výchovy ke zdraví?**

* Ano, je to důležité téma.
* Ne, takové informace má poskytnout gynekolog.
* Nevím.
* jiné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otázka 16 je pro ty, které NEUŽÍVAJÍ **hormonální antikoncepci**.

1. **Z jakého důvodu neužíváte žádný druh hormonální antikoncepce?** *(Možnost zaškrtnutí více odpovědí.)*

* nejsem sexuálně aktivní
* zdravotní důvody
* nechci užívat chemické látky
* bojím se možných nežádoucích účinků
* nedostatek financí
* jiné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Otázky 17-25 jsou pro ty, které UŽÍVAJÍ/UŽÍVALY* ***hormonální antikoncepci****.*

1. **Jakou formu hormonální antikoncepce používáte?**

* antikoncepční pilulky
* antikoncepční náplast
* vaginální kroužek
* antikoncepční injekce
* implantáty pod kůži
* hormonální nitroděložní tělísko

1. **Uveďte důvody, které Vás vedly k užívání hormonální antikoncepce.** *(Možnost zaškrtnutí více odpovědí.)*

* spolehlivost
* pozitivní vliv na pleť
* stálý sexuální partner
* úprava menstruačního cyklu
* doporučení gynekologa
* doporučení rodičů
* jiné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **V kolika letech jste začala hormonální antikoncepci užívat?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Uveďte, jak dlouho hormonální antikoncepci užíváte.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Změnila jste v průběhu užívání hormonální antikoncepce preparát?**

* ne
* ano, z jakého důvodu? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Ptal se gynekolog před nasazením HA na Vaši rodinnou anamnézu?**

* ano
* ne
* nevzpomínám si

1. **Bylo Vám provedeno před nasazením HA vyšetření trombofilních mutací?**

* Ano, gynekolog mi to nabídl.
* Ano, ale musela jsem si zažádat sama.
* Ne, ale gynekolog mi to nabídl.
* Ne, gynekolog mi to ani nenabídl.

1. **Zjistila jste si před užíváním HA veškeré informace o tomto druhu antikoncepce?**

* ano
* ne
* jen některé informace, jaké? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Měla jste/máte některou z těchto kontraindikací při braní hormonální antikoncepce?** *(Možnost uvést více odpovědí.)*

* vysoký krevní tlak
* nízký krevní tlak
* kouření
* žilní trombóza v anamnéze
* plicní embolie v anamnéze
* časté užívání alkoholu
* nemám žádnou z těchto kontraindikací.
* hormonální antikoncepci jsem nikdy nebrala.
* jiné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_