

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 nejpresnější a pravdivé vyplnění.

Děkuji za spolupráci.

Simona Suchánková

---

**1. Kolik Vám je let?**

\_\_\_\_\_

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

- ano
- ne

**3. Žijete aktivním sexuálním životem?**

- ano
- ne
- nechci odpovídat

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

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

**5. 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

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

- ano
- ne

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

- kamarádky
- rodina
- internet

- knihy, časopisy
- gynekolog
- příbalový leták HA
- škola
- jiné, \_\_\_\_\_

**8. 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

**9. 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.*

**10. 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, \_\_\_\_\_

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

- rozhodně ano
- spíše ano
- spíše ne
- rozhodně ne
- nevím

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

- ano
- ne

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

- Jsou dostatečně informované.
- Nejsou dostatečně informované.
- Nevím.

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

**14. 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, \_\_\_\_\_

**15. 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.

**16. 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.

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

- antikoncepční pilulky
- antikoncepční náplast
- vaginální kroužek
- antikoncepční injekce
- implantáty pod kůži
- hormonální nitroděložní tělíčko

**18. 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, \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**20. Uvedte, jak dlouho hormonální antikoncepci užíváte.**

\_\_\_\_\_

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

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

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

- ano
- ne
- nevzpomínám si

**23. 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.

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

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

**25. 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, \_\_\_\_\_