

Přilohy

Přiloha č. 1: Dotazník ztráty těhotenství

1. **Uved'te prosím Váš věk**

2. **Uved'te prosím Váš rodinný stav**

Vdaná

Svobodná

Vdova

Rozvedená

3. **Prosím zaškrtněte, jaké jste prožila ztráty těhotenství**

Samovolný potrat	Umělé přerušeni těhotenství	Narození mrtvého dítěte	Adopce	Jiné
------------------	--------------------------------	----------------------------	--------	------

4. **Prosím zaškrtněte, jakou ztrátu těhotenství hodnotíte jako nejvíce stresující**

Samovolný	Umělé přerušeni těhotenství	Narození mrtvého dítěte	Adopce	Žádnou
-----------	--------------------------------	----------------------------	--------	--------

5. **Jak dlouho to je od doby, kdy jste prožila tuto ztrátu těhotenství?**

< 1 měsíc

1-6 měsíců

7-12 měsíců

13 měsíců >

6. **Měla jste v té době již vlastní děti?**

Ano

Ne

7. **Jste v současné době zaměstnaná?**

Zaměstnaná na plný úvazek Zaměstnaná na částečný úvazek Na rodičovské dovolené Nezaměstnaná Jiné

8. Jakou roli hraje ve Vašem životě Vaše náboženské přesvědčení?

Velmi důležitou Důležitou Spíše bezvýznamnou Bezvýznamnou Žádnou

9. Jak byste popsala svůj současný život?

Velmi šťastný Šťastný Nevím Nešťastný Velmi nešťastný

Na škále -3 až 3 prosím označte, zda došlo v důsledku ztráty těhotenství ve Vašem životě ke změně v pocitech, které v současné době prožíváte. Přičemž 0 znamená, že se jednotlivý pocit nezměnil vůbec, 1 mírný nárůst pocitu, 2 střední nárůst pocitu, 3 vysoký nárůst pocitu, -1 mírný pokles pocitu, -2 střední pokles pocitu, -3 vysoký pokles pocitu.

	pokles			stejně	nárůst		
	-3	-2	-1	0	1	2	3
10. Vina							
11. Naděje							
12. Smutek							
13. Vztek							
14. Lítost							
15. Bezmoc							
16. Úleva							
17. Strach z lékařů							
18. Radost							
19. Prázdnota							
20. Spokojenost							
21. Osamění							

22. Vnitřní klid	-3	-2	-1	0	1	2	3
23. Pocit ztráty	-3	-2	-1	0	1	2	3
24. Vnitřní síla	-3	-2	-1	0	1	2	3
25. Úzkost	-3	-2	-1	0	1	2	3
26. Strach, že už nebudu mít další dítě	-3	-2	-1	0	1	2	3
27. Bolest	-3	-2	-1	0	1	2	3
28. Svoboda	-3	-2	-1	0	1	2	3

Prosím vyberte políčko dle Vaší míry souhlasu či nesouhlasu s jednotlivými výroky, přičemž 1 = zcela souhlasím, 2 = spíše souhlasím, 3 = spíše nesouhlasím, 4 = zcela nesouhlasím, 5 = nevím

	Zcela souhlasím	Spíše souhlasím	Spíše nesouhlasím	Zcela nesouhlasím	Nevím
29. Kvůli ztrátě těhotenství se mnoho věcí v mém životě změnilo	1	2	3	4	5
Obvykle se cítím hůře:					
30. Když jsem v nemocničním prostředí	1	2	3	4	5
31. Kolem dne výročí ztráty těhotenství	1	2	3	4	5
32. Když jsou kolem mě těhotné ženy	1	2	3	4	5
33. Když jsou kolem mě děti	1	2	3	4	5
34. Když se někdo baví o potratu	1	2	3	4	5

35. Když jsou v televizi informace o vývoji plodu

	1	2	3	4	5
--	---	---	---	---	---

Na škále -3 až 3 prosím označte, zda došlo v důsledku ztráty těhotenství ve Vašem životě k jednotlivým změnám. Pokud žádnou změnu nepozorujete, označte položku číslem 0.

36. S partnerem se více hádáme	-3	-2	-1	0	1	2	3	S partnerem se méně hádáme
37. Trávím méně času se svými blízkými	-3	-2	-1	0	1	2	3	Trávím více času se svými blízkými
38. Více se vyhýbám sexuální aktivitám	-3	-2	-1	0	1	2	3	Jsem sexuálně aktivnější
39. Častěji brečím	-3	-2	-1	0	1	2	3	Častěji se usmívám
40. Své problémy častěji řeším pomocí alkoholu či jiných drog	-3	-2	-1	0	1	2	3	Své problémy častěji řeším bez pomoci alkoholu či jiných drog
41. Častěji reaguji podrážděně	-3	-2	-1	0	1	2	3	Méně často reaguji podrážděně
42. Ve vzteku využívám více násilí	-3	-2	-1	0	1	2	3	Ve vzteku využívám méně násilí
43. Trávím čas více o samotě	-3	-2	-1	0	1	2	3	Trávím čas více mezi lidmi
44. S partnerem více usilujeme o další dítě	-3	-2	-1	0	1	2	3	S partnerem se více chráníme před

								otěhotněním	
45.	Musím se před ostatními více přetvařovat	-3	-2	-1	0	1	2	3	Můžu být více sama sebou
46.	Hůře spím	-3	-2	-1	0	1	2	3	Lépe spím
47.	Mám častěji pocit na omdlení	-3	-2	-1	0	1	2	3	Nemám častěji pocit na omdlení
48.	Nemůžu jíst nebo se záchvatovitě přejídám	-3	-2	-1	0	1	2	3	Jím pravidelně
49.	Více zapomínám	-3	-2	-1	0	1	2	3	Lépe si pamatuji
50.	Častěji se mi třese celé tělo	-3	-2	-1	0	1	2	3	Mé tělo je více v klidu
51.	Musím užívat více léků	-3	-2	-1	0	1	2	3	Přestala jsem užívat určité léky
52.	Mám častější bolesti hlavy	-3	-2	-1	0	1	2	3	Méně mě bolí hlava
53.	Snižil se mi sexuální apetit	-3	-2	-1	0	1	2	3	Zvýšil se mi sexuální apetit
54.	Jsem více unavená	-3	-2	-1	0	1	2	3	Mám více energie
55.	Celé tělo mám ztuhlejší	-3	-2	-1	0	1	2	3	Celé tělo mám více uvolněné

56.	Častěji mám nutkavé myšlenky, které nemohu dostat z hlavy	-3	-2	-1	0	1	2	3	Soustředím se a přemýšlím o tom, o čem chci
57.	Častěji cítím úzkost	-3	-2	-1	0	1	2	3	Jsem více uvolněná
58.	Méně si vážím sama sebe	-3	-2	-1	0	1	2	3	Více si vážím sama sebe
59.	Častěji přemýšlím nad sebevraždou	-3	-2	-1	0	1	2	3	Méně často nebo nikdy nepřemýšlím nad sebevraždou
60.	Hůře zvládám své povinnosti	-3	-2	-1	0	1	2	3	Lépe zvládám všechny své povinnosti
61.	Častěji upadám do depresivní nálady	-3	-2	-1	0	1	2	3	Častěji mám velmi dobrou náladu
62.	Během dne u mě častěji dochází ke změně nálady	-3	-2	-1	0	1	2	3	Přes den je moje nálada více stálá
63.	Jsem posedlá myšlenkami, jak dítě teď mohlo vypadat	-3	-2	-1	0	1	2	3	Vůbec nemyslím na nenarozené dítě
64.	Ztratila jsem smysl života	-3	-2	-1	0	1	2	3	Můj život mi připadá více smysluplný
65.	Toužím po dítěti	-3	-2	-1	0	1	2	3	Nechci další dítě

Pokud jste v minulosti podstoupila umělé přerušení těhotenství, prosím odpovězte na následující 3 otázky. V opačném případě můžete test ukončit.

66. Prosím uveďte hlavní důvod, proč jste podstoupila umělé přerušení těhotenství

Dítě jsem nechtěla Finanční důvody Mé zdravotní důvody

Nátlak partnera či blízké osoby Dítě by se narodilo postižené Jiné

67. Vnímáte umělé přerušení těhotenství jako nemorální či v rozporu s Vaším přesvědčením?

Určitě ano Spíše ano Spíše ne Určitě ne Nevím

68. Byla jste v té době nejistá svým rozhodnutím jít na umělé přerušení těhotenství?

Určitě ano Spíše ano Spíše ne Určitě ne Nevím