

DOTAZNÍK

Studie „Gynekologická péče a reprodukční zdraví uživatelék drog“

Datum:.....

Zařízení:.....

I. Sociodemografické údaje

1) Kolik Vám je let?

.....

2) Jaké je Vaše nejvyšší dosažené vzdělání?

- a) Základní
- b) Střední bez maturity – výuční list
- c) Střední s maturitou
- d) Vyšší odborné
- e) Vysokoškolské

3) Jste zaměstnaná?

- a) Ano
- b) Ne
- c) Jsem na Úřadu práce

4) Kde jste bydlela v posledních 30 dnech?

- a) Vlastní dům
- b) Vlastní byt
- c) Dlouhodobý pronájem
- d) Ubytovna
- e) Azylový dům
- f) Squat, toxi-byt
- g) Bez domova

5) Kolik máte dětí + jejich věk?

.....

6) Rodinný stav:

- a) Svobodná
- b) Poprvé vdaná
- c) Znovu vdaná
- d) Rozvedená
- e) V odloučení
- f) Vdova
- g) Druh, společná domácnost

II. Užívání drog

	Posledních 30 dní (počet dní)	Celoživotně (roky)	Věk prvního užití
Tabákové výrobky			
Alkohol - i malé množství			
Alkohol – opilost			
Heroin			
Subutex/Suboxone			
Metadon			
Jiné opiáty, analgetika			
Sedativa, anxiolytika, hypnotika			
Pervitin a jiné amfetaminy			
Kokain			
Halucinogeny (houby, LSD)			
Marihuana, hašiš			
Těkavá rozpouštědla (toluen)			
Nové syntetické drogy ¹			
Jiné drogy			

Injekční užití v posledních 30 dnech		Injekční užití celoživotně		Sdílení "nádobíčka" v posledních 30 dnech		Sdílení "nádobíčka" celoživotně	
ANO	NE	ANO	NE	ANO	NE	ANO	NE

¹ EX, ketamin, GHB, Cherry cocolino, Funky, AMT, JWH, 3-MMC atd.

III. Rizikové sexuální chování a reprodukční zdraví

- 1) Necháváte se pravidelně testovat na infekční nemoci (HIV, žloutenky, chlamydie, syfilis atd.)?**
 - a) Ano
 - b) Ne, při sexu používáme kondom
 - c) Nikdy jsem nebyla testována
- 2) Byl některý z testů někdy pozitivní? Který?**
 - a) Ano
 - b) Ne
- 3) Prodělala jste někdy spontánní potrat?**
 - a) Ano, jednou
 - b) Ano, vícekrát (uveďte počet.....)
 - c) Ne
- 4) Byla Vám někdy provedena interrupce?**
 - a) Ano, jednou
 - b) Ano, vícekrát (uveďte počet.....)
 - c) Ne
- 5) Užíváte antikoncepci?**
 - a) Ano, hormonální (tabletky, injekce...)
 - b) Ano, bariérovou (kondom, pesar...)
 - c) Mám nitroděložní tělísko
 - d) Prodělala jsem chirurgickou sterilizaci (operativní podvaz vaječníků)
 - e) Ne
- 6) S kolika muži jste měla pohlavní styk bez použití kondomu v posledních 30 dnech?**

.....
- 7) Kolikrát jste měla pohlavní styk bez použití kondomu v posledních 30 dnech?**

.....
- 8) Poskytovala jste někdy sex za úplatu?**
 - a) Ano
 - b) Ne
- 9) Poskytovala jste sex za úplatu v posledních 30 dnech?**
 - a) Ano
 - b) Ne

IV. Gynekologická péče, bariéry vstupu do péče (týká se aktuální situace klientky)

1) Máte svého gynekologa?

- a) Ano
- b) Ne

2) Docházíte pravidelně na gynekologické preventivní prohlídky (1x ročně)?

- a) Ano
- b) Ne

3) Navštěvujete lékaře ihned v případě nějakého gynekologického problému (krvácení mimo cyklus, výtok apod.)?

- a) Ano
- b) Ne, čekám několik dní. Když problém trvá, jdu k lékaři
- c) Ne, nikdy

4) Bariéry vstupu do léčby:

Nesnáším, když se mě někdo ptá na osobní věci.		
Souhlasím	Nesouhlasím	Odmítla odpovědět
Myslím, že se mé problémy vyřeší i bez léčby.		
Souhlasím	Nesouhlasím	Odmítla odpovědět
Mám strach, že mě dají do nemocnice.		
Souhlasím	Nesouhlasím	Odmítla odpovědět
Lidé z mého okolí mají špatné zkušenosti.		
Souhlasím	Nesouhlasím	Odmítla odpovědět
Mám špatné zkušenosti s přístupem lékařů.		
Souhlasím	Nesouhlasím	Odmítla odpovědět
Mám špatné zkušenosti s přístupem sestřiček.		
Souhlasím	Nesouhlasím	Odmítla odpovědět
Mám problémy s dopravou.		
Souhlasím	Nesouhlasím	Odmítla odpovědět
Nemám čas na "běhání po doktorech".		
Souhlasím	Nesouhlasím	Odmítla odpovědět
Nemám ráda, když se na mě ostatní pacientky divně dívají.		
Souhlasím	Nesouhlasím	Odmítla odpovědět
Nechci, aby mi kdokoliv říkal, co mám v životě dělat.		
Souhlasím	Nesouhlasím	Odmítla odpovědět

V. *Poslední těhotenství a porod*

1) Užívání drog v těhotenství:

	30 dní před zjištěním těhotenství (počet dní)	V těhotenství ²		
		I.trim.	II.trim.	III.trim.
Tabákové výrobky				
Alkohol - i malé množství				
Alkohol - opilost				
Heroin				
Subutex/Suboxone				
Metadon				
Jiné opiáty, analgetika				
Sedativa, anxiolytika, hypnotika				
Pervitin a jiné amfetaminy				
Kokain				
Halucinogeny (houby, LSD)				
Marihuana, hašiš				
Těkavá rozpouštědla (toluen)				
Nové syntetické drogy ³				
Jiné drogy				

2) Injekční užívání, sdílení jehel:

Injekční užití 30 dní před zjištěním těhotenství		Injekční užití v těhotenství	
ANO	NE	ANO	NE

Sdílení "nádobíčka" 30 dní před zjištěním těhotenství		Sdílení "nádobíčka" v těhotenství	
ANO	NE	ANO	NE

² A – zvýšila užívání, B – žádná změna, C – omezila užívání, D – přestala

³EX, ketamin, GHB, Cherry cocolino, Funky, AMT, JWH, 3-MMC atd.

- 3) Docházela jste na pravidelné gynekologické prohlídky v těhotenství (do 36. týdne jednou za 4 až 6 týdnů, dále pak 1x za týden)?**
- a) Ano, po celou dobu
 - b) Pouze do 36. týdne, dále nepravidelně
 - c) Do 36. týdne nepravidelně, pak pravidelně
 - d) Nedocházela
- 4) Věděl Váš ošetřující lékař (gynekolog) o Vaší závislosti? Doporučil Vám přestat, popř. přejít na substituci?**
- a) Věděl, doporučil přestat
 - b) Věděl, doporučil substituci
 - c) Věděl, nedoporučil
 - d) Nevěděl
- 5) Byla jste v průběhu těhotenství v substituční léčbě?**
- a) Ano, pokračovala jsem v substituční léčbě z doby, kdy jsem nebyla těhotná
 - b) Ano, zahájila jsem substituci v průběhu těhotenství
 - c) Ne, přerušila jsem substituční léčbu
 - d) Ne, nezačala jsem substituci v těhotenství
- 6) Ve které porodnici jste rodila?**
- a) Fakultní nemocnice v Motole
 - b) Thomayerova nemocnice (Krč)
 - c) Ústav pro péči o matku a dítě (Podolí)
 - d) VFN Gynekologicko – porodnická klinika (Apolinář)
 - e) Nemocnice Na Bulovce
 - f) Fakultní nemocnice Královské Vinohrady
 - g) Jiná (mimo Prahu).....
- 7) Věděl Váš porodník o Vaší závislosti?**
- a) Ano
 - b) Ne
- 8) Změnilo se chování gynekologa/porodníka, když jste mu řekla o svojí závislosti?**
- a) Ano, k lepšímu
 - b) Ano, k horšímu
 - c) Ne
 - d) Nevím
- 9) Porodila jste v termínu?**
- a) Ano
 - b) Ne, dříve (uveďte týden)
 - c) Ne, později (uveďte týden)
- 10) Bylo Vám v průběhu porodu podáno dostatečné množství léků proti bolesti?**
- a) Ano
 - b) Nechtěla jsem
 - c) Ne

11) Byla Vám při porodu provedena episiotomie (nástřih hráze – prevence roztržení při průchodu plodu)

- a) Ano, s mým souhlasem
- b) Ano, bez souhlasu
- c) Nevím
- d) Ne, nikdo se neptal
- e) Ne, ale chtěla jsem

12) Naučili Vás v porodnici správnou techniku kojení?

- a) Ano
- b) Ne

13) Po kolika dnech jste ukončila hospitalizaci?

.....

14) Co se stalo s dítětem?

- a) Odešlo se mnou domů
- b) Bylo přeloženo na jiné oddělení nemocnice
- c) Bylo převezeno do kojeneckého ústavu
- d) Jiné.....

15) Hodnocení péče:

Personál mi vždy vyhověl.				
Rozhodně souhlasím	Spíše souhlasím	Nevím	Spíše nesouhlasím	Rozhodně nesouhlasím
Lékaři mě motivovali a pomohli mi vyřešit mé problémy.				
Rozhodně souhlasím	Spíše souhlasím	Nevím	Spíše nesouhlasím	Rozhodně nesouhlasím
Sestřičky mě motivovaly a pomohly mi vyřešit mé problémy.				
Rozhodně souhlasím	Spíše souhlasím	Nevím	Spíše nesouhlasím	Rozhodně nesouhlasím
Líbilo se mi chování a přístup lékařů.				
Rozhodně souhlasím	Spíše souhlasím	Nevím	Spíše nesouhlasím	Rozhodně nesouhlasím
Líbilo se mi chování a přístup sestřiček.				
Rozhodně souhlasím	Spíše souhlasím	Nevím	Spíše nesouhlasím	Rozhodně nesouhlasím

16) Jak dlouho jste kojila?

.....

17) Užívala jste drogy v průběhu kojení?

a) Ano

b) Ne

18) Byla jste spokojená s péčí, která Vám byla poskytována?

a) Ano

b) Ne (uveďte, co bylo podle Vás největším problémem.....

.....)