

Vragenlijst Anticonceptie

Zwanger & Zo

Bedankt voor je aanmelding voor ons anticonceptiespreekuur. We willen je zo goed mogelijk informeren en behandelen, daarom hebben we een paar vragen voor je. We willen je vragen om het ingevulde formulier zo snel mogelijk naar ons terug te sturen.

Persoongegevens:

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Algemene vragen:

Wat is je voornaamste reden om anticonceptie te (gaan) gebruiken/ van anticonceptie te veranderen? _____

Gebruik je op dit moment een anticonceptiemethode? Ja Nee

Zo ja, welke? _____

Welke anticonceptie heb je eerder gebruikt? _____

Wat is je ervaring met eerdere anticonceptie? _____

Wanneer was de eerste dag van je laatste menstruatie? _____

Hoeveel dagen duren je menstruaties gemiddeld? _____

Ervaar je je menstruatie als pijnlijk?

Zeer pijnlijk Pijnlijk Niet heel pijnlijk Geen last

Hoe ervaar je de hoeveelheid bloedverlies tijdens je menstruatie?

Weinig Normaal Ruim Overmatig

Gebruik je een menstruatiecup? Ja Nee

Heb je last van bloedverlies tussen menstruaties in? Ja Soms Nee

Medisch:

Lengte in cm: _____

Gewicht in kg: _____

Rook je? Ja Nee

Gebruik je medicatie? (ook kruidengeneesmiddelen zoals Sint Janskruid) Ja Nee

Zo ja, welke? _____

Ben je allergisch of overgevoelig voor bepaalde stoffen of medicijnen (geen voeding of hooikoorts)? Ja Nee

Ben je onder behandeling bij een specialist in het ziekenhuis? Ja Nee

Zo ja, waarvoor? _____

Ben je langdurig onder behandeling bij je huisarts? Ja Nee

Zo ja, waarvoor? _____

Word je binnenkort geopereerd of ben je gedurende lange tijd niet op de been? Ja Nee

Ben je bekend met afwijkingen aan de baarmoeder (ook vleesbomen)? Ja Nee

Ben je eerder bevallen? Ja Nee

Wat was de datum van je laatste bevalling? _____ N.v.t.

Ben je bevallen d.m.v. een keizersnede? Ja Nee

Geef je borstvoeding? Ja Nee

Weet je zeker dat je niet zwanger kan zijn? Ja Nee

Heb je in het verleden een soa gehad? Ja Nee

Heb je recent wisselende seksuele contacten gehad? Ja Nee

Heb je last van afwijkende afscheiding (sterk geurend, veranderde kleur)? Ja Nee

Heb je last van onverklaarde buikpijnen? Ja Nee

Voorkeuren anticonceptiemethode:

(geef aan welk antwoord voor jou het meest van toepassing is op dit moment)

Heb je een zwangerschapswens en zo ja, op welke termijn?

Ik zou graag op korte termijn zwanger willen worden (binnen 1-2 jaar).

Ik heb de komende 3-5 jaar nog geen zwangerschapswens, daarna misschien wel.

Ik heb geen zwangerschapswens.

Hoe belangrijk is het voor jou om op dit moment niet zwanger te worden?

Dat is het meest belangrijk voor mij. Ik zou kiezen voor de methode met de hoogste betrouwbaarheid.

Dat is erg belangrijk voor mij. Ik zou kiezen voor een methode met een hoge betrouwbaarheid.

Het is belangrijk voor mij, maar mocht het misgaan zou het geen ramp zijn.

Ben jij tevreden met je huidige anticonceptiemethode?

Ja, ik ben zeer tevreden en ben er comfortabel mee.

Ik ben een beetje tevreden maar misschien is er een andere methode die beter bij mij zou passen.

Nee, ik ben niet tevreden met mijn huidige methode en wil graag een andere methode gaan gebruiken

Hoe belangrijk is het voor jou hoe vaak je aan anticonceptie moet denken?

Ik zou het graag alleen gebruiken tijdens seks.

Ik vind het niet erg als ik regelmatig aan anticonceptie moet denken (dagelijks, wekelijks of maandelijks).

Ik wil graag zo min mogelijk aan anticonceptie denken en geef de voorkeur aan een langwerkende methode (maanden of jaren).

Hoe belangrijk is het voor je dat je zelf verantwoordelijk bent voor het gebruik van anticonceptie?

Mijn menstruatie zou minder pijnlijk, korter en/of minder hevig moeten zijn.

Ik zou mijn menstruatie graag minder vaak of nooit willen hebben.

Ik zou mijn menstruatie zo goed als mogelijk willen kunnen plannen.

Ik zou mijn natuurlijke menstruatie graag behouden en/of regelmatige bloedingen willen krijgen.

Ik zou mijn menstruatie graag behouden, maar hevigere of pijnlijkere menstruaties zijn onacceptabel voor mij.

Wat vind jij van een anticonceptiemethode die hormonen bevat?

Voor mij zou dat niets uitmaken.

Ik zou graag een methode gebruiken met maar één hormoon.

Ik geef de voorkeur aan een methode met een lage dosering hormonen, waarbij nog een eisprong kan plaatsvinden.

Ik zou graag hormoonvrije anticonceptie gebruiken.

Bedankt voor het invullen van deze vragenlijst. We gaan hier uiteraard discreet mee om en zullen je antwoorden gebruiken om je zo goed mogelijk te adviseren. Mogelijk stellen wij je naar aanleiding van dit formulier nog aanvullende vragen.