

UMĚLÉ PŘERUŠENÍ TĚHOTENSTVÍ: PACIENTKY

Závěrečná zpráva



Ipsos

Duben 2021

HNUTÍ
PRO ŽIVOT
ČR

GAME CHANGERS



MARKETINGOVÉ POZADÍ A CÍLE PRŮZKUMU

Každoročně dochází v ČR k cca 20 000 umělým přerušení těhotenství (UPT), tj. potratům takzvaně na vlastní žádost. Do tohoto počtu nejsou zahrnuty samovolné potraty a přerušení těhotenství ze zdravotních důvodů. Dlouhodobě počet UPT mírně klesá.



Hnutí Pro život ČR je organizace, která se zaměřuje na **pomoc dívkám a ženám, které jsou nečekaně těhotné a zvažují potrat**. Zároveň pomáhá ženám, které potrat podstoupily a vyrovnávají se se stavem po něm. Dívky a ženy mohou vyhledat pomoc prostřednictvím webových stránek, nebo telefonické Linky pomoci.

Hnutí Pro život ČR zahájilo v roce 2019 dotazníkové šetření zaměřující se na ženy, které UPT podstupují. Sběr probíhal ve vybraných zdravotnických zařízeních, která umělé ukončení těhotenství provádějí. Plánovaný počet sesbíraných dotazníků byl 1 000 kusů, to se ovšem Hnutí nepodařilo vlastními silami zajistit. Z toho důvodu byla k projektu přizván agentura Ipsos, která má na starosti zajistit sběr zbývajících dotazníků a vyhodnocení dat.

Na základě diskuze s klientem byl průzkum rozšířen také o lékaře a zdravotní sestry. Výsledky z této části průzkumu byly odevzdány v září 2020. Průzkum zaměřený na pacientky se díky koronavirové situaci protáhl a sběr dat byl ukončen v polovině dubna 2021.

Kombinovaná metodologie



Telefonické (CATI) oslovení zdravotnického pracoviště s nabídnutím účasti v průzkumu. Oslovení proběhlo specializovaným healthcare tazatelem, který lékaři/zdravotní sestře vysvětlil obsah průzkumu a jeho realizaci na pracovišti. Na základě souhlasu zdravotnického personálu byly kontaktní informace pracoviště předány spolupracovníkovi spol. Ipsos, který zajistil **dotání papírových dotazníků a sběrného boxu na pracoviště**. Tento pracovník je zároveň zodpovědný za průběžné vyzvedávání vyplněných dotazníků a jejich dodání do Ipsosu. Zdravotnický pracovník je za podílení se na průzkumu odměněn po ukončení sběru dat. Výše odměny je částečně navázána na celkový počet vyplněných dotazníků, které pracoviště dodá.

Pacientky, které přišly na zdravotnické pracoviště s cílem podstoupit UPT byly zdravotnickým personálem osloveny s prosbou o vyplnění dotazníku. K vyplnění dotazníku docházelo samostatně, bez účasti zdravotnického personálu a pacientka následně dotazník odevzdala do sběrného boxu na pracovišti. K vyplnění dotazníku došlo před provedením UPT.

Velikost vzorku



n=1 484 ženy podstupující umělé přerušování těhotenství na vlastní žádost

Bližší informace ohledně pacientek viz sekce 1: Sociodemografický profil pacientek

Lokalita



Česká republika
ženy z pracovišť v rámci celé ČR

Dotazník



Strukturovaný kvantitativní dotazník v délce do 10 minut



Dotazník k průzkumu

Termín sběru dat



Sběr dat probíhal v období srpen 2020 – duben 2021

Všechny hodnoty, pokud není uvedeno jinak, jsou v závěrečné zprávě uváděny v %

Základní charakteristika vzorku

Sociodemografické údaje o pacientkách

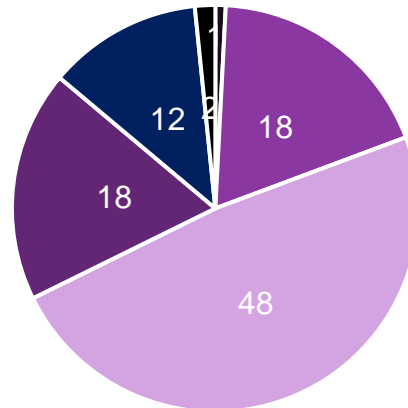
1

SOCIODEMOGRAFICKÉ CHARAKTERISTIKY PACIENTEK: VĚK, VZDĚLÁNÍ, RODINNÝ STAV

Průměrný věk pacientky je 32 let. Nejčastěji je žena svobodná, nebo žije v nesezdaném soužití s partnerem, a má středoškolské vzdělání.

VĚK pacientky v %

Podíl respondentek

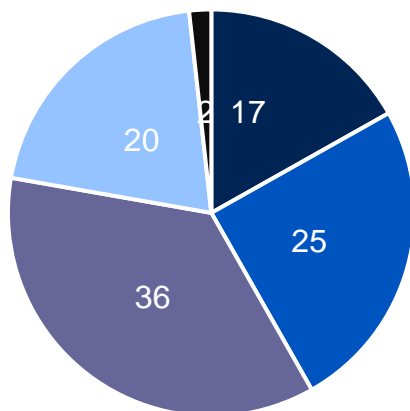


Průměrný věk: 32 let
(medián 32 let)

- do 17 let
- 18-25 let
- 26-35 let
- 36-40 let
- 41 a více let
- neuvedeno

VZDĚLÁNÍ v %

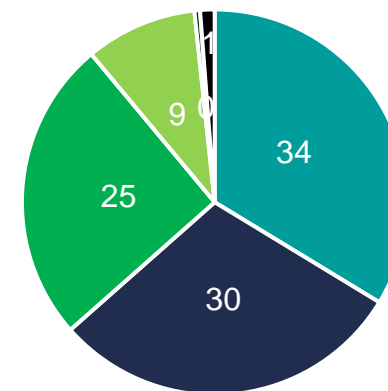
Podíl respondentek



- Základní
- Střední bez maturity, vyučena
- Střední s maturitou
- Vysokoškolské
- neuvedeno

RODINNÝ STAV v %

Podíl respondentek



- Svobodná
- Žijící v nesezdaném soužití (s partnerem)
- Vdaná
- Rozvedená
- Ovdovělá
- neuvedeno

S1. Jaké je Vaše nejvyšší dosažené vzdělání?; S2. Jaký je Váš rodinný stav?; S6. Uved'te prosím svůj věk.; (n=1484)

SOCIODEMOGRAFICKÉ CHARAKTERISTIKY PACIENTEK II.: EKONOMICKÁ SITUACE, POČET ČLENŮ DOM.

Nejčastěji pacientky žijí ve tří- až čtyřčlenné domácnosti. Čistý měsíční příjem domácnosti se nejčastěji pohybuje mezi 30 000 Kč až 50 000 Kč. 1/3 pacientek nemá žádné finanční závazky, 7% jich je v exekuci.

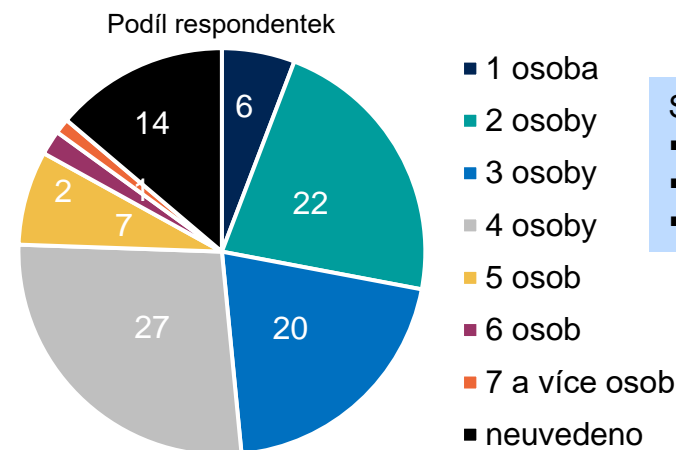
ČISTÝ MĚSÍČNÍ PŘÍJEM DOMÁCNOSTI v %

	Podíl pacientek
10 001 až 15 000 Kč	4%
15 001 až 20 000 Kč	8%
20 001 až 30 000 Kč	12%
30 001 až 40 000 Kč	15%
40 001 až 50 000 Kč	18%
50 001 až 60 000 Kč	11%
60 001 až 70 000 Kč	7%
70 001 až 80 000 Kč	4%
80 001 Kč a více	2%
<i>Nechci odpovědět</i>	19%

Struktura v menším detailu:

- Do 20 000 Kč: 12%
- 20 001 až 40 000 Kč: 27%
- 30 001 až 50 000 Kč: 33%
- 50 001 Kč a více: 24%
- *Nechci odpovědět: 19%*

POČET ČLENŮ DOMÁCNOSTI v %



Struktura v menším detailu:

- 1-2 osoby: 28%
- 3-4 osoby: 47%
- 5 a více osob: 25%

FINANČNÍ ZÁVAZKY v %

	Podíl pacientek
Žádný závazek	34%
Hypotéka	20%
Spotřebitelský úvěr/půjčka od bankovní instituce	17%
Spotřebitelský úvěr/půjčka od nebankovní instituce (např. Home Credit, Kamali, Provident apod.)	9%
Exekuce	7%
<i>Nechci odpovědět</i>	6%

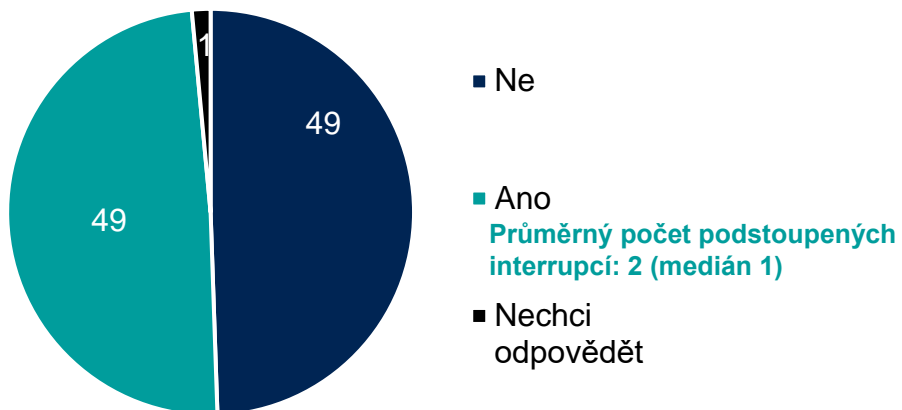
S7. Jaký je celkový počet členů Vaší domácnosti (včetně dětí ve věku do 18 let)? Máme na mysli všechny osoby, které s Vámi žijí v jedné domácnosti.; S8. Máte některé z následujících finančních závazků?; S9. Do které z následujících kategorií spadá celkový čistý měsíční příjem Vaší domácnosti? (n=1484)

SOCIODEMOGRAFICKÉ CHARAKTERISTIKY PACIENTEK III.

3/4 pacientek podstupujících interrupci na vlastní žádost již mají děti, obvykle dvě. 1/2 pacientek již někdy v minulosti ukončení těhotenství podstoupila – a to nejčastěji jeden zákrok. 2/5 žen nežijí s mužem, se kterým počaly.

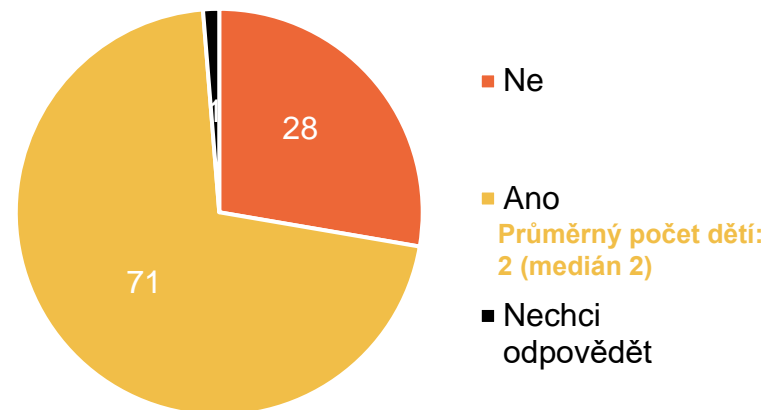
PODSTOUPENÍ INTERRUPTCE V MINULOSTI v %

Podíl respondentek



MÁTE DĚTI? v %

Podíl respondentek



ŽIJETE S MUŽEM, S NÍMŽ JSTE POČALA? v %

Odpověď	Podíl pacientek
Ano	59%
Ne	40%
Nechci odpovědět	1%

PLACENÍ tzv. ALIMENTŮ v %

Odpověď	Podíl pacientek	Společně
Ano, alimenty jsou pravidelně placeny (jejich placení není problém)	17%	26%
Ano, alimenty jsou placeny nepravidelně (někdy jsou placeny, někdy ne)	3%	
Ano, ale alimenty jsou placeny pouze výjimečně/nejsou placeny vůbec	6%	
Ne	57%	
Nechci odpovědět	17%	

S3. Podstoupila jste už v minulosti umělé ukončení těhotenství?; S4. Máte už děti?; S5. Žijete s mužem, s nímž jste počala?; S10. Žije s Vámi ve společné domácnosti nějaké dítě, na které by měl jeho otec platit tzv. alimenty (tj. výživné)? (n=1484)

© Ipsos pro Hnutí Pro život ČR | Umělé přerušování těhotenství – pacientky, leden 2021

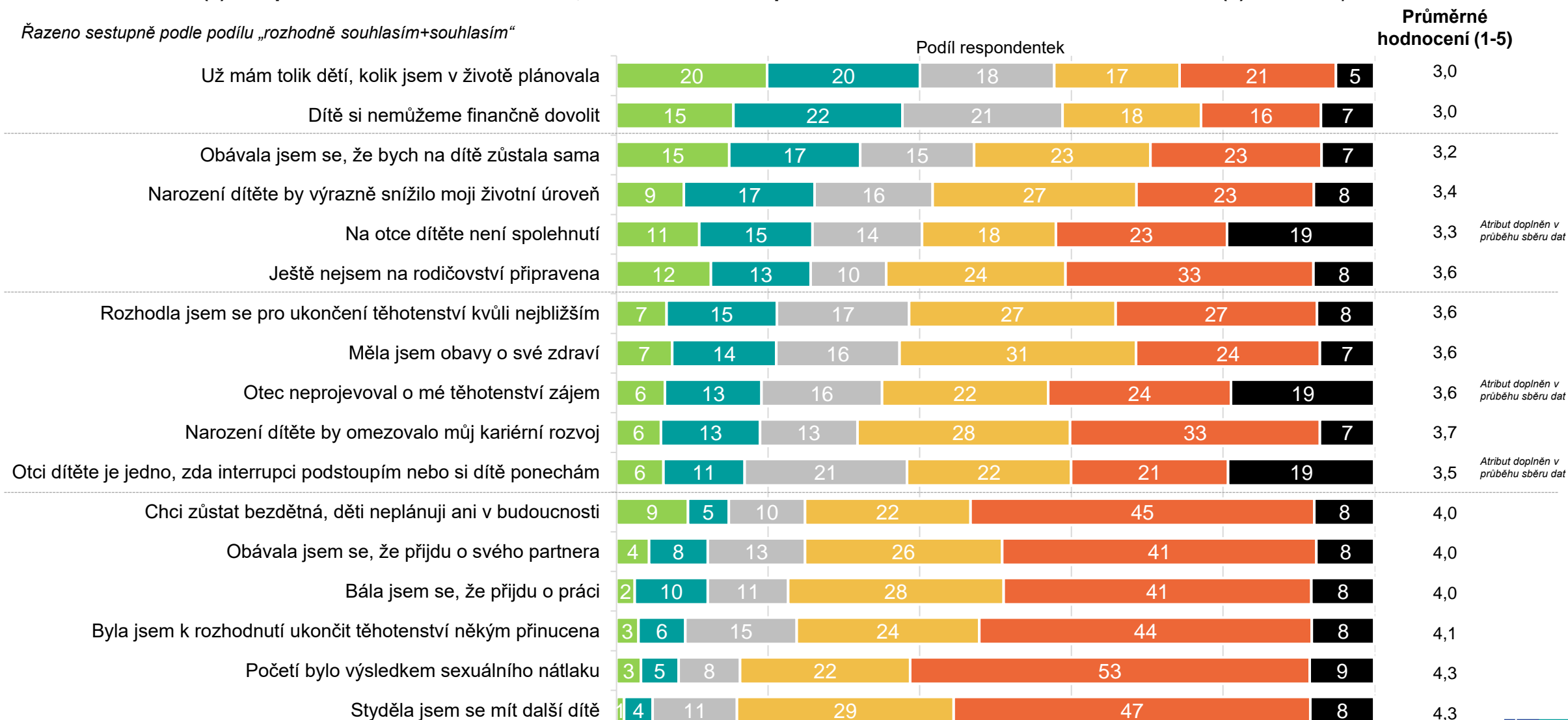
Postoje ohledně interrupcí

2

DŮVODY VEDOUcí K UKONČENí TĚHOTENSTVÍ

■ **Rozhodně souhlasím (1)** ■ **Spíše souhlasím** ■ **Ani souhlas, ani nesouhlas** ■ **Spíše nesouhlasím** ■ **Rozhodně nesouhlasím (5)** ■ **bez odpovědi**

Řazeno sestupně podle podílu „rozhodně souhlasím+souhlasím“



Ot1. Ženy mohou vést k rozhodnutí o ukončení těhotenství různé důvody. Prosím uveďte, do jaké míry souhlasíte, že ve Vašem osobním rozhodování hrály roli následující důvody: (n=1484)

© Ipsos pro Hnutí Pro život ČR | Umělé přerušování těhotenství – pacientky, leden 2021

DŮVODY VEDOUcí K UKONČENí TĚHOTENSTVÍ: FAKTOROVÁ ANALÝZA



Ot1. Ženy mohou vést k rozhodnutí o ukončení těhotenství různé důvody. Prosim uveďte, do jaké míry souhlasíte, že ve Vašem osobním rozhodování hrály roli následující důvody:
(n=1484)

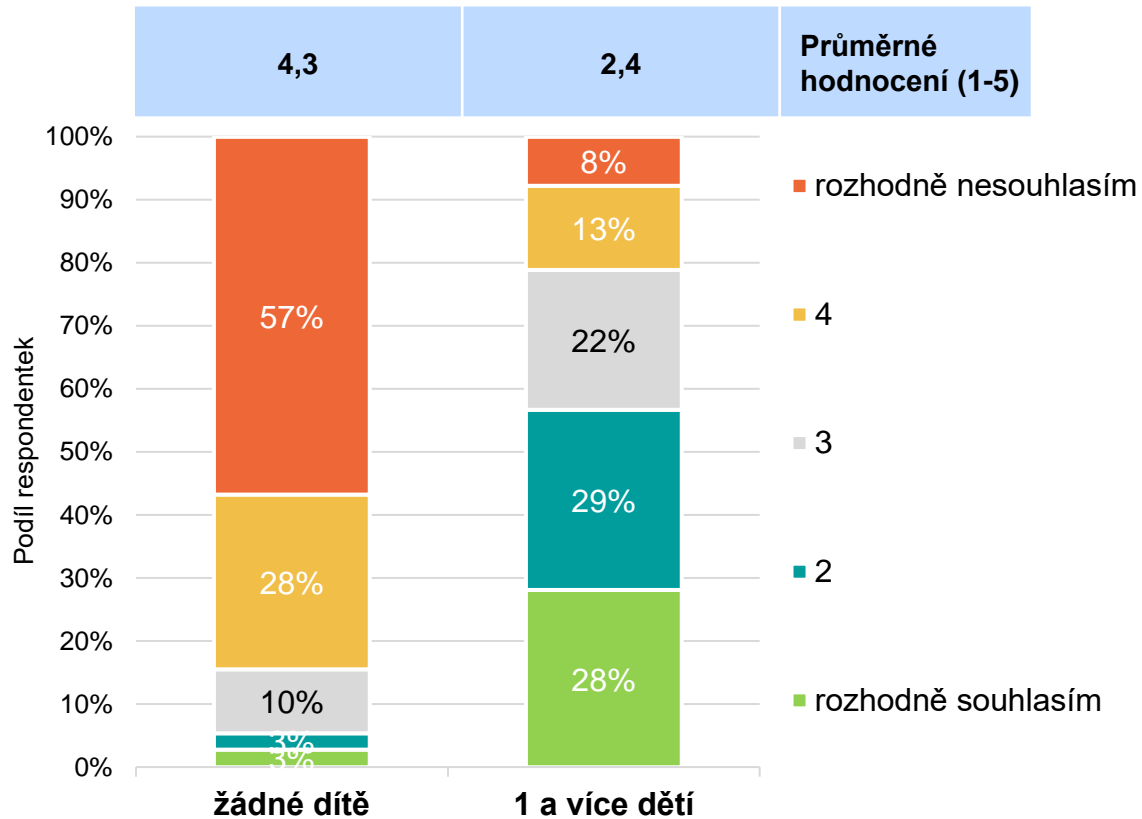
© Ipsos pro Hnutí Pro život ČR | Umělé přerušování těhotenství – pacientky, leden 2021

„UŽ MÁM TOLIK DĚTÍ, KOLIK JSEM V ŽIVOTĚ PLÁNOVALA“: DETAIL

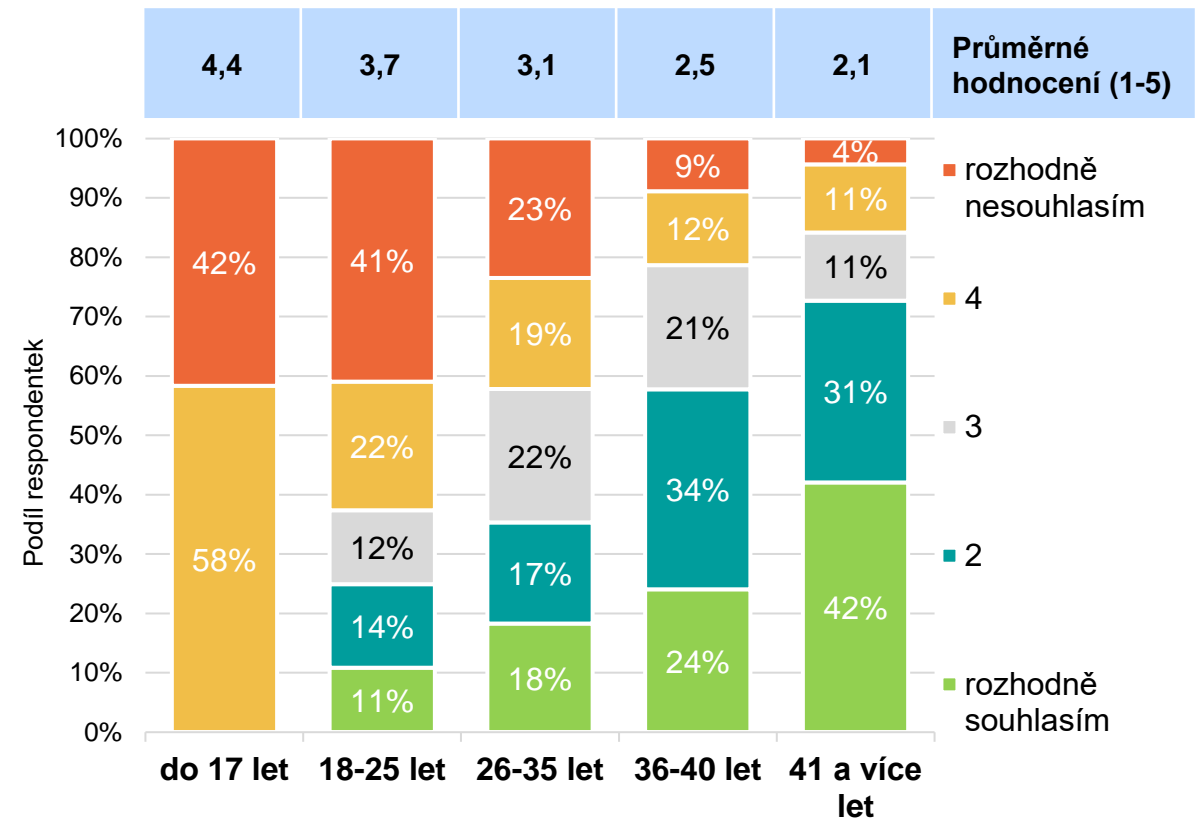


V hodnocení tohoto výroku nejsou statisticky významné rozdíly podle vzdělání pacientky, ne/podstoupení interrupce v minulosti, počtu osob v domácnosti, příjmu domácnosti nebo finančních závazků pacientky. Roli hrají především věk pacientky a zda již děti má nebo ne.

Detail podle počtu dětí



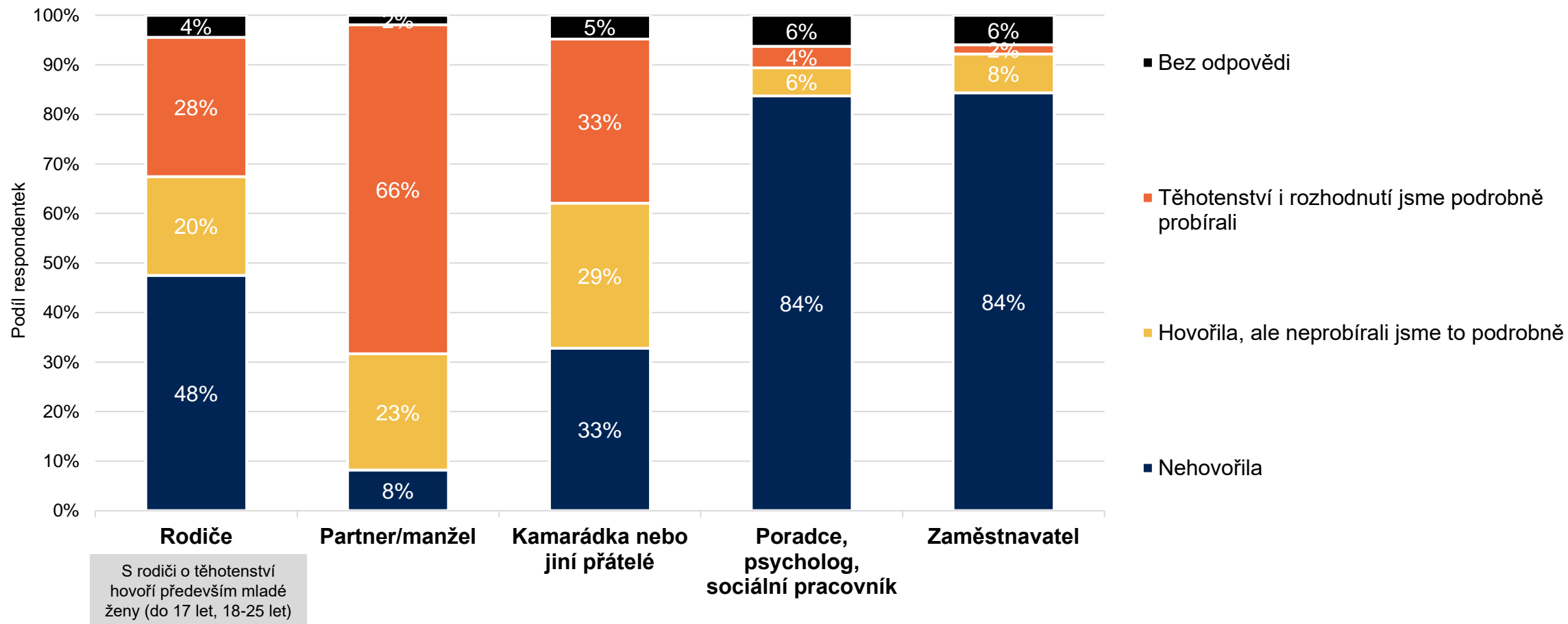
Detail podle věku pacientky



Ot1. Ženy mohou vést k rozhodnutí o ukončení těhotenství různé důvody. Prosím uveďte, do jaké míry souhlasíte, že ve Vašem osobním rozhodování hrály roli následující důvody: (n=1484)
 © Ipsos pro Hnutí Pro život ČR | Umělé přerušování těhotenství – pacientky, leden 2021

DISKUZE O TĚHOTENSTVÍ S VYBRANÝMI OSOBAMI

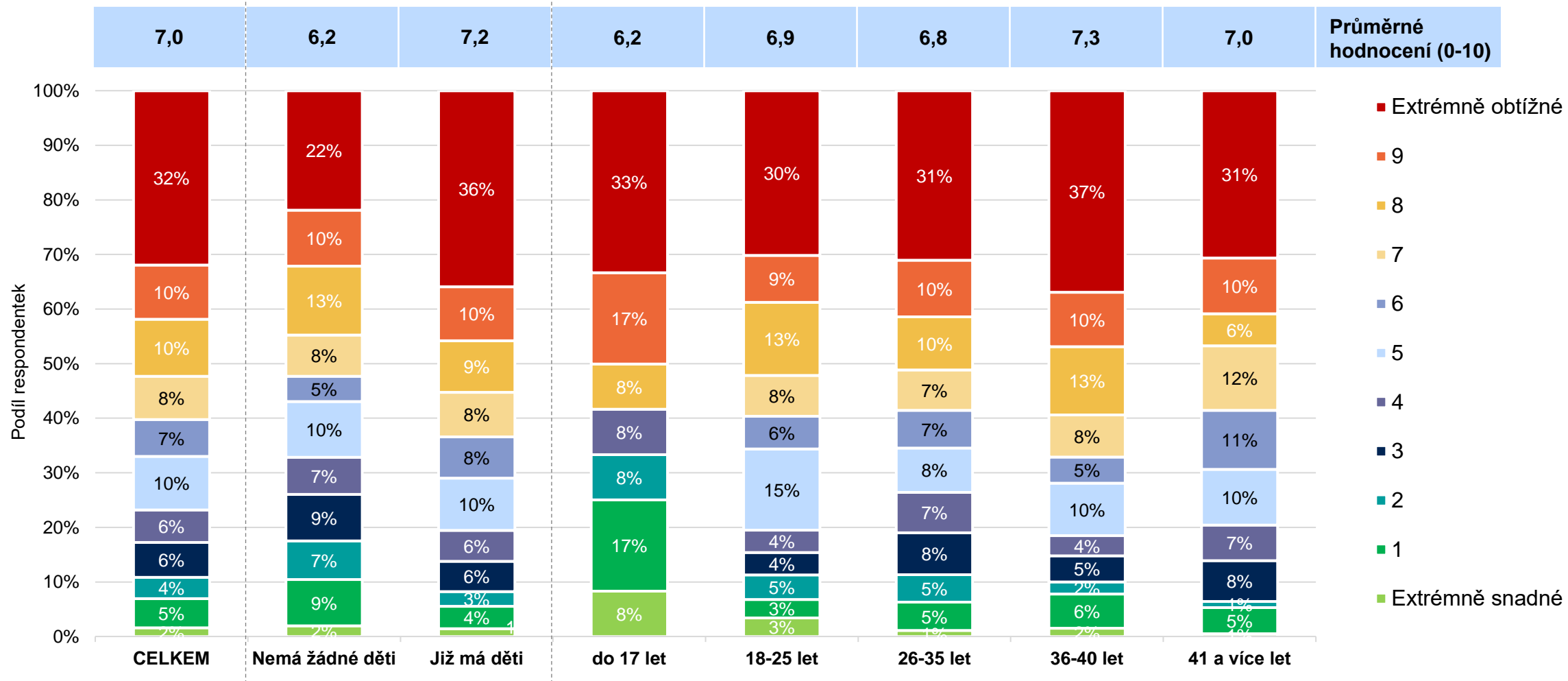
O těhotenství ženy hovořily především s partnerem, poměrně častá je také diskuze s přáteli a rodiči. S poradcem či psychologem svoji situaci probralo pouze minimum pacientek.



Ot2. Řekněte nám prosím, zda jste o svém těhotenství hovořila s následujícími osobami: (n=1484)

MÍRA OBTÍŽNOSTI ROZHODOVÁNÍ O UKONČENÍ TĚHOTENSTVÍ

Pro většinu žen bylo rozhodnutí o ukončení těhotenství poměrně velmi obtížné. Mírně nižší obtížnost deklarují ženy, které prozatím nemají žádné děti a mladší ženy.

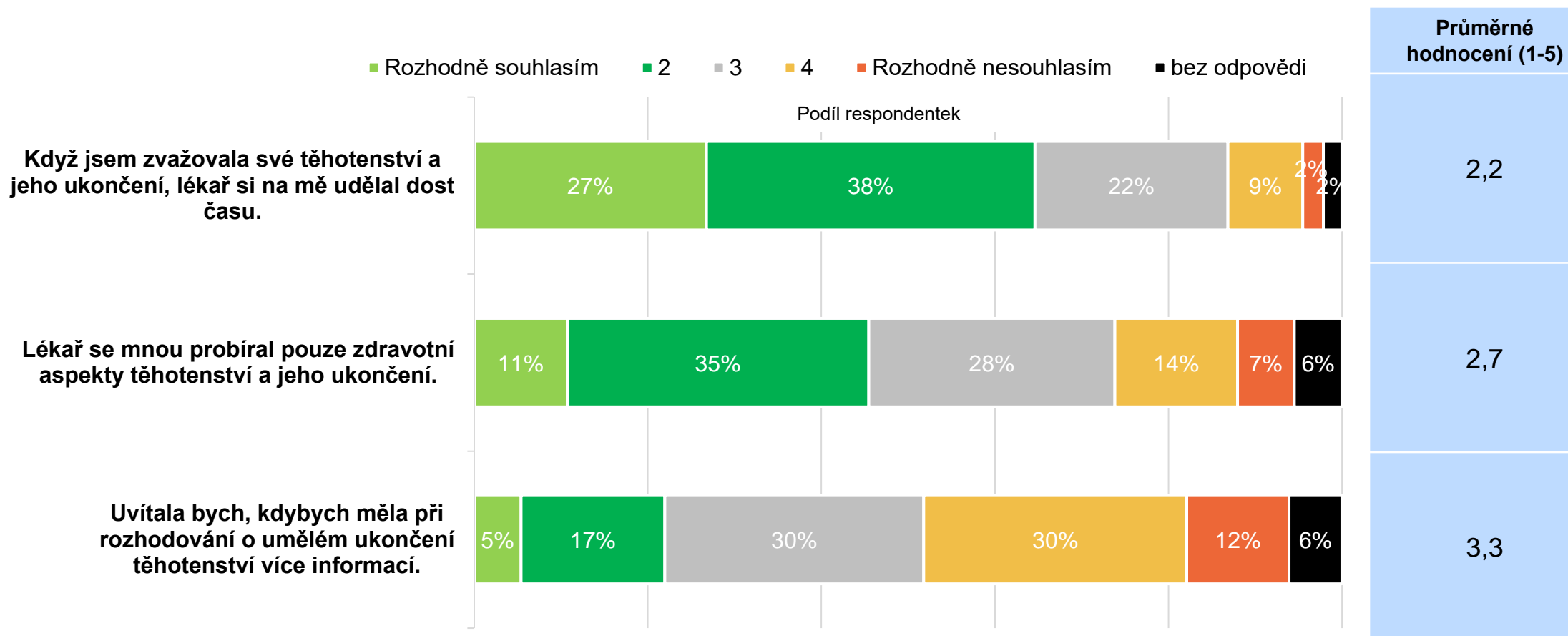


Ot3. Bylo pro Vás rozhodování o ukončení těhotenství snadné nebo obtížné? Odpovězte prosím na škále 0–10, kde 0 znamená extrémně snadné a 10 extrémně obtížné: (n=1484)



KOMUNIKACE S LÉKAŘEM O UKONČENÍ TĚHOTENSTVÍ

Většina pacientek souhlasí s tím, že si na ně lékař při rozhodování o ukončení těhotenství udělat dostatek času. Více informací by uvítala necelá 1/4 pacientek.



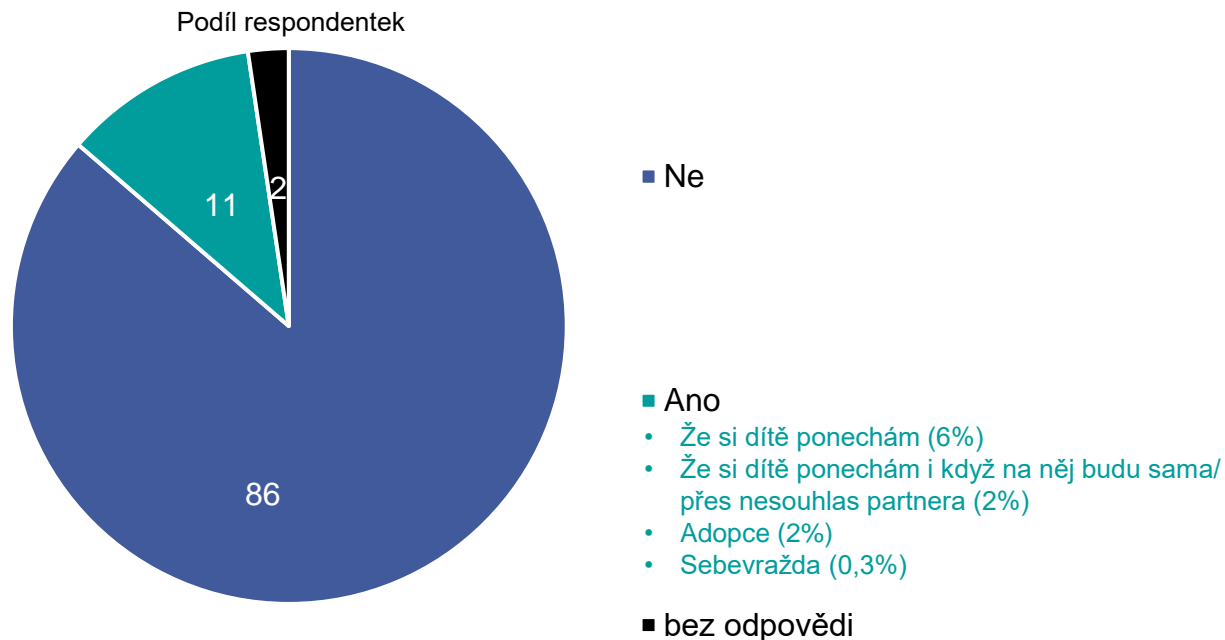
Ot4. Do jaké míry souhlasíte s následujícími výroky? (n=1484)

© Ipsos pro Hnutí Pro život ČR | Umělé přerušování těhotenství – pacientky, leden 2021

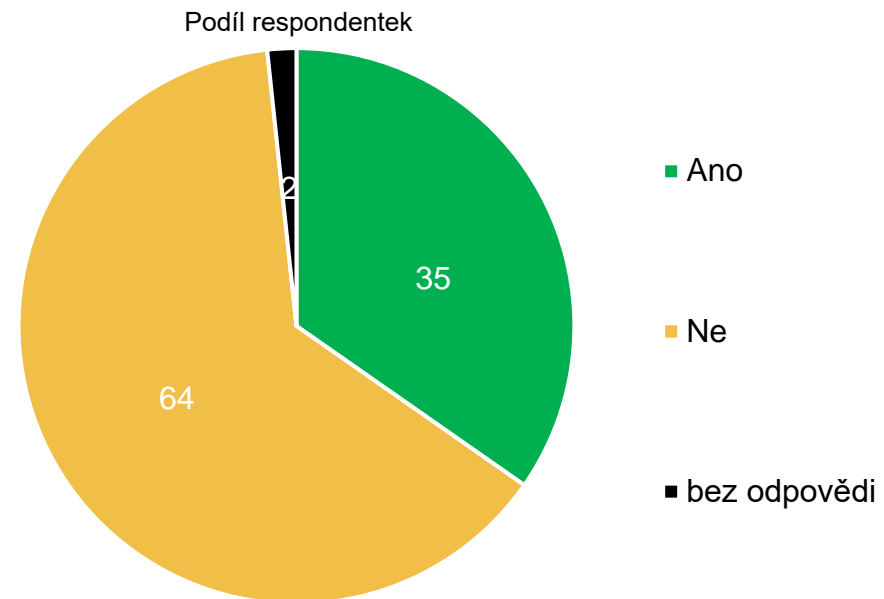
ZVAŽOVÁNÍ JINÉHO ŘEŠENÍ NEŽ UKONČENÍ TĚHOTENSTVÍ

Téměř 9 z 10 žen deklaruje, že jiné řešení než ukončení těhotenství nezvažovaly. Možnost důkladněji se o těhotenství a rozhodování o něm poradit, by uvítala 1/3 pacientek.

UVAŽOVALA JSTE O JINÉM ŘEŠENÍ? v %



UVÍTÁNÍ MOŽNOSTI DŮKLADNĚJI SE PORADIT v %



Ot5. Uvažovala jste o nějakém jiném řešení? Pokud ano, uveďte prosím o jakém.; Ot6. Uvítala byste možnost se důkladněji poradit o těhotenství, o rozhodnutí jej ukončit a případných alternativách? (n=1484)

© Ipsos pro Hnutí Pro život ČR | Umělé přerušení těhotenství – pacientky, leden 2021

KONTAKTY



Mgr. Michal Kudernatsch

Executive Director Ipsos Healthcare
michal.kudernatsch@ipsos.com
GSM: +420 603 448 256

Mgr. Jana Bryknarová

Account Director Ipsos Healthcare
jana.bryknarova@ipsos.com
GSM: +420 777 487 582



Na Příkopě 22, Slovanský dům, 110 00, Praha 1

**DĚKUJEME ZA
POZORNOST**