

Questionnaire à l'intention des patients La Contraception



Questionnaire diffusé par : [France Cardiopathies Congénitales](#)

Dans le cadre d'une étude sur les habitudes de contraception des personnes présentant une cardiopathie congénitale, nous vous sollicitons pour remplir ce questionnaire.

Type de cardiopathie congénitale

(voir sur le dernier compte rendu d'hospitalisation)

Médicaments habituels

(voir sur la dernière ordonnance)

A quel âge avez-vous eu vos premières règles ?

A quel âge avez-vous consulté un gynécologue pour la première fois ?

Questionnaire à l'intention des patients La Contraception



Questionnaire diffusé par : [France Cardiopathies Congénitales](#)

Avez-vous déjà eu une contraception ? oui non

Présentement, est-ce que vous avez une contraception ? oui non

Contraceptions utilisées (si applicable) :

Type de contraception	Année ou âge de début	Effets indésirables*

**Effets indésirables possibles : spotting, règles hémorragiques, aménorrhées, cycles irréguliers, douleurs prémenstruelles, grossesse sous contraception*

Pour ces contraceptions, avez-vous demandé conseil à votre cardiologue ?

oui non

Si oui, à quel âge ?

A quel âge avez-vous eu votre premier rapport sexuel ?

Avez-vous déjà eu un comportement sexuel à risque (rapports non protégés) ?

oui non

Questionnaire à l'intention des patients La Contraception



Questionnaire diffusé par : [France Cardiopathies Congénitales](#)

Lors d'une consultation avec votre cardiologue, avez-vous eu l'occasion d'avoir des conseils concernant la possibilité et les risques d'une grossesse ?

oui non

Si oui, à quel âge ?

Avez-vous déjà été enceinte ? oui non

Si oui, est-ce que vous en avez discuté avec votre cardiologue ?

oui non

Par le passé, avez-vous eu recours à une interruption de grossesse ?

oui non

Si oui, est-ce qu'il y a eu des complications ? oui non

Commentaires

Merci pour votre participation à ce questionnaire.
Vous pouvez l'envoyer à :

melissa.gourjault@aphp.fr