

## Szanowni Państwo,

Zapraszamy Państwa do wypełnienia tej ankiety na temat Państwa motywacji, oczekiwań i satysfakcji z usług medycyny estetycznej. Ankieta jest w pełni anonimowa – nie zbieramy żadnych danych osobowych. Naszym celem jest obiektywne poznanie naukowe potrzeb i oczekiwań osób korzystających z medycyny estetycznej, co może przysłużyć się poprawie standardu usług w tej dziedzinie. Ankieta nie służy celom komercyjnym, a wyniki analiz zostaną udostępnione bezpłatnie wszystkim zainteresowanym pacjentom i lekarzom w formie publikacji w czasopiśmie naukowym oraz w Internecie. Wypełnienie tej ankiety nie zajmie Państwu więcej niż 5 minut. Badania prowadzi kosmetolog Małgorzata Zawistowska pod opieką Radostawa Śpiewaka, specjalisty dermatologa i profesora Uniwersytetu Jagiellońskiego. Dziękujemy!

### Instrukcja

Ankieta składa się z 13 pytań skierowanych do osób korzystających z usług medycyny estetycznej. Prosimy o udzielenie odpowiedzi na **wszystkie** poniższe pytania. W razie wątpliwości wybierz taką odpowiedź, która wydaje Ci się najlepiej pasować do Twoich doświadczeń lub przekonań.

**WAŻNE:** Swoją odpowiedź zaznacz przez zakreślenie kwadratu znajdującego się przed wybraną przez Ciebie odpowiedzią. Zakreślenie polega na zapełnieniu kwadratu , lub postawieniu na nim znaku „X”.

Prosimy przeczytaj również podane kursywą dodatkowe objaśnienia do poszczególnych pytań!

1. Podaj swoją płeć:
  - 1.1.  kobieta
  - 1.2.  mężczyzna
2. Podaj swój wiek: mam ..... lat
3. Od którego roku życia korzystasz z usług medycyny estetycznej? (*chodzi o zabiegi wykonywane przez lekarza lub pod nadzorem lekarza*):
  - 3.1.  dziś korzystam z takich usług po raz pierwszy
  - 3.2.  z usług medycyny estetycznej korzystam od ..... roku życia (od ..... lat) (*jeżeli nie masz pewności, podaj choćby w przybliżeniu*)
4. Ile razy do tej pory skorzystałaś (skorzystałeś) z usług medycyny estetycznej?
  - 4.1.  dziś korzystam z takich usług po raz pierwszy
  - 4.2.  z usług medycyny estetycznej skorzystałam/skorzystałem ..... razy (*prosimy nie używaj określeń typu "ponad", "więcej niż" "mnóstwo", "niewiele", "rzadko" itp., tylko podaj liczbę choćby w przybliżeniu*)
5. Jakie były główne powody skorzystania z usług medycyny estetycznej?
  - 5.1.  chęć zmiany moich wrodzonych cech fizycznych (*np. kształt nosa, uszu, podbródka*)
  - 5.2.  usunięcie/powstrzymanie objawów starzenia (*np. zmarszczki, wiotka skóra, przebarwienia*)
  - 5.3.  usunięcie defektu powstałego na skutek urazu (*np. blizny pourazowe, zniekształcenia*)
  - 5.4.  usunięcie śladów przebytych chorób skóry (*np. blizny, przebarwienia, zaniki*)
6. Która z poniższych wypowiedzi bardziej pasuje do Twoich oczekiwań wobec medycyny estetycznej?
  - 6.1.  jestem zadowolona/zadowolony z tego, co mi dała natura, od medycyny estetycznej oczekuję zachowania tego co jest, lub przywrócenia tego co było
  - 6.2.  nigdy nie byłam zadowolona/zadowolony z tego, co mi dała natura, od medycyny estetycznej oczekuję poprawienia błędów natury
7. Podaj wiek, w którym byłaś/byłeś w swojej opinii najbardziej atrakcyjna/atrakcyjny:
  - 7.1.  uważam, że najbardziej atrakcyjna/atrakcyjny jestem teraz
  - 7.2.  najbardziej atrakcyjna/atrakcyjny byłam/byłem wcześniej, to jest między ..... a ..... rokiem życia
  - 7.3.  uważam, że nigdy nie byłam atrakcyjna /byłem atrakcyjny
8. W jakim stopniu Twoje środowisko zawodowe uzależnia pozycję zawodową od atrakcyjności fizycznej? (*jeśli sytuacja jest zróżnicowana, prosimy wskazać dominującą tendencję*)
  - 8.1.  atrakcyjny wygląd wpływa **korzystnie** na pozycję zawodową i karierę w moim zawodzie
  - 8.2.  atrakcyjny wygląd wpływa **niekorzystnie** na pozycję zawodową i karierę w moim zawodzie
  - 8.3.  generalnie w moim zawodzie wygląd **nie ma wpływu** na pozycję zawodową czy karierę

9. W jakim stopniu Twoje otoczenie prywatne (przyjaciele, znajomi, kręgi towarzyskie) uzależnia pozycję od atrakcyjności fizycznej? (jeśli sytuacja jest zróżnicowana, prosimy wskazać dominującą tendencję)
- 9.1.  atrakcyjny wygląd wpływa **korzystnie** na pozycję towarzyską w moich kręgach prywatnych
- 9.2.  atrakcyjny wygląd wpływa **niekorzystnie** na pozycję towarzyską w moich kręgach prywatnych
- 9.3.  generalnie wygląd **nie ma wpływu** na pozycję towarzyską w moich kręgach prywatnych

10. Z jakich usług medycyny estetycznej korzystałaś/korzystałeś?

10.1. Toksyna botulinowa (np. Botox, Azzalure, Dysport)	<input type="checkbox"/> nigdy	<input type="checkbox"/> jeden raz	<input type="checkbox"/> więcej niż raz
10.2. Wypełniacze tkankowe	<input type="checkbox"/> nigdy	<input type="checkbox"/> jeden raz	<input type="checkbox"/> więcej niż raz
10.3. Fotoodmładzanie (laserem, IPL)	<input type="checkbox"/> nigdy	<input type="checkbox"/> jeden raz	<input type="checkbox"/> więcej niż raz
10.4. Radiofrekwencja	<input type="checkbox"/> nigdy	<input type="checkbox"/> jeden raz	<input type="checkbox"/> więcej niż raz
10.5. Mezoterapia igłowa	<input type="checkbox"/> nigdy	<input type="checkbox"/> jeden raz	<input type="checkbox"/> więcej niż raz
10.6. Mezoterapia bezigłowa	<input type="checkbox"/> nigdy	<input type="checkbox"/> jeden raz	<input type="checkbox"/> więcej niż raz
10.7. Głębokie złuszczenie skóry kwasami (głęboki piling)	<input type="checkbox"/> nigdy	<input type="checkbox"/> jeden raz	<input type="checkbox"/> więcej niż raz
10.8. Liposukcja (odsysanie nadmiaru tkanki tłuszczowej)	<input type="checkbox"/> nigdy	<input type="checkbox"/> jeden raz	<input type="checkbox"/> więcej niż raz
10.9. Lipoliza (rozpuszczanie nadmiaru tkanki tłuszczowej)	<input type="checkbox"/> nigdy	<input type="checkbox"/> jeden raz	<input type="checkbox"/> więcej niż raz
10.10. Dermabrazja	<input type="checkbox"/> nigdy	<input type="checkbox"/> jeden raz	<input type="checkbox"/> więcej niż raz
10.11. Chirurgiczna korekta uszu	<input type="checkbox"/> nigdy	<input type="checkbox"/> jeden raz	<input type="checkbox"/> więcej niż raz
10.12. Chirurgiczna korekta nosa	<input type="checkbox"/> nigdy	<input type="checkbox"/> jeden raz	<input type="checkbox"/> więcej niż raz
10.13. Chirurgiczna korekta piersi	<input type="checkbox"/> nigdy	<input type="checkbox"/> jeden raz	<input type="checkbox"/> więcej niż raz
10.14. Lifting twarzy	<input type="checkbox"/> nigdy	<input type="checkbox"/> jeden raz	<input type="checkbox"/> więcej niż raz
10.15. Inne (napisz jakie):.....	<input type="checkbox"/> jeden raz	<input type="checkbox"/> więcej niż raz	
10.16. Inne (napisz jakie):.....	<input type="checkbox"/> jeden raz	<input type="checkbox"/> więcej niż raz	
10.17. Inne (napisz jakie):.....	<input type="checkbox"/> jeden raz	<input type="checkbox"/> więcej niż raz	

11. Jakie jest Twoje ogólne wrażenie na temat standardu medycyny estetycznej w Polsce?

(uwaga: chcemy poznać Twoje ogólne wrażenie, analogicznie do stwierdzeń typu "usługi Poczty Polskiej generalnie oceniam wysoko", "pogoda w Polsce raczej mi nie odpowiada" – nie chodzi nam tutaj o ocenę konkretnego lekarza czy zabiegu)

- 11.1.  **to moja pierwsza wizyta**, więc nie mam jeszcze zdania
- 11.2.  standard medycyny estetycznej w Polsce generalnie oceniam jako **bardzo wysoki**
- 11.3.  standard medycyny estetycznej w Polsce generalnie oceniam jako **wysoki**
- 11.4.  standard medycyny estetycznej w Polsce generalnie oceniam jako **przeciętny**
- 11.5.  standard medycyny estetycznej w Polsce generalnie oceniam jako **niski**
- 11.6.  standard medycyny estetycznej w Polsce generalnie oceniam jako **bardzo niski**

12. W jakim stopniu dotychczasowe zabiegi medycyny estetycznej spełniły Twoje oczekiwania?

(uwaga: chcemy poznać Twoje ogólne wrażenie z wszystkich dotychczasowych kontaktów, analogicznie do stwierdzeń typu "oferta kulturalna w moim mieście spełnia moje oczekiwania", "pensja na nowym stanowisku nie spełniła moich oczekiwań")

- 12.1.  **to moja pierwsza wizyta**, więc nie mam jeszcze zdania
- 12.2.  dotychczasowe efekty są **powyżej** moich oczekiwań
- 12.3.  dotychczasowe efekty są **zgodne** z moimi oczekiwaniami
- 12.4.  dotychczasowe efekty są **poniżej** moich oczekiwań

13. Czy zdarzyło Ci się zmienić lekarza medycyny estetycznej z powodu niezadowolenia z efektów zabiegów?

- 13.1.  **to moja pierwsza wizyta**, więc nie mogę odpowiedzieć na to pytanie
- 13.2.  nie, nigdy nie miałam/miałem powodu zmieniać lekarza
- 13.3.  z powodu niezadowolenia z efektów zmieniałam/zmieniałem lekarza ..... razy  
(**nie używaj** określeń typu "więcej niż", "ponad", "mnóstwo", "niewiele", "rzadko" itp., prosimy **podaj liczbę** choćby w przybliżeniu)

To już koniec ankiety, bardzo dziękujemy za jej wypełnienie! Teraz upewnij się proszę, że odpowiedziałeś na wszystkie pytania i oddaj wypełnioną ankietę. Jeżeli masz jakiegokolwiek wątpliwości, osoba prowadząca ankietę z przyjemnością odpowie na Twoje pytania. Jeżeli masz jakieś dodatkowe uwagi lub sugestie, osoba prowadząca chętnie je przyjmie.