Přílohy

Příloha č. 1 Vzor předkládaného dotazníku

Vážená paní, Vážená slečno,

jsem studentkou 3. ročníku oboru Nutriční terapeut na 1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy. Nyní pracuji na bakalářské práci na téma „***Změna stravování během těhotenství s diagnózou gestační diabetes mellitus (těhotenská cukrovka) a bez***“.

Prosím Vás o vyplnění tohoto dotazníku, který bude sloužit jako podklad pro mou bakalářskou práci.

Vaše účast na tomto projektu je dobrovolná. Získané údaje budou zpracovány anonymně a budou použity výhradně pro účely mé bakalářské práce.

Předem Vám děkuji za Váš čas.

Jitka Plasová
3. ročník, obor Nutriční terapeut, 1. LF UK Praha
E-mail: jplasova@centrum.cz

1.	Kolik je Vám let?	
2.	Jaká je Vaše výška?	
3.	Vaše váha před otěhotněním?	
4.	Vaše váha v době testu na těhotenskou cukrovku (vypití sladkého roztoku), tj. 24 – 28 týden těhotenství?	
5.	Kolik jste vážila na konci těhotenství?	
6.	Byla Vám diagnostikována těhotenská cukrovka? (pokud ne, přejděte prosím na otázku č. 9)	ANO NE
7.	Dodržujete doporučenou diabetickou dietu?	ANO Většinou ano Občas NE
8.	Co bylo pro Vás nejtěžší v rámci dodržování diabetické diety?	a) Vynechat sladká jídla b) Jíst pravidelně c) Počítat/odhadovat množství sacharidů

	d) NIC, vše se dalo zvládnout
9. Měla jste v předchozím těhotenství těhotenskou cukrovku?	ANO NE
10. Léčí se ve Vaší rodině někdo pro cukrovka 2. typu („stařeckou cukrovku“)?	ANO (kdo: _____) NE
11. Sportovala jste před otěhotněním?	a) NE b) Pouze chůze: - méně než 30min/denně - více než 30min/denně c) Nějaký sport (uveďte jaký): _____ Denně 3 – 5x týdně 1 – 2x týdně Vůbec
12. Sportovala jste během těhotenství?	a) NE b) Pouze chůze: - méně než 30min/denně - více než 30min/denně c) Nějaký sport (uveďte jaký): _____ Denně 3 – 5x týdně 1 – 2x týdně Vůbec
13. Kouříte?	ANO NE
14. Kouřila jste v minulosti?	ANO NE
15. Léčíte/léčila jste se pro vysoký krevní tlak?	ANO NE
16. Byla jste sledována pro PCOsy (syndrom polycystických ovarií)?	ANO NE

17. Jak často jste před otěhotněním jedla:

	denně	3-5x týdně	1-2x týdně	vůbec
sladká jídla (dorty, sladké pečivo, čokoláda, cukrovinky)				
sladké nápoje (limonády, džusy, šťáva)				
fast food (hranolky, hamburgery, pizza, brambůrky)				
ovoce				
zelenina				
luštěniny				
mléčné a zakysané výrobky				
ryby				

18. Jak často jste jedla v těhotenství před testem na těhotenskou cukrovku (vypití sladkého roztoku):

	denně	3-5x týdně	1-2x týdně	vůbec
sladká jídla (dorty, sladké pečivo, čokoláda, cukrovinky)				
sladké nápoje (limonády, džusy, šťáva)				

fast food (hranolky, hamburgery, pizza, brambůrky)				
ovoce				
zelenina				
luštěniny				
mléčné a zakysané výrobky				
ryby				

Příloha č. 2 Souhlas etické komise

Etická komise
Všeobecné fakultní nemocnice v Praze
ETHICS COMMITTEE
of the General University Hospital, Prague

Na Bojišti 1
128 08 Praha 2
tel.: 224964131
e-mail: eticka.komise@vfn.cz

Vážená paní
Jitka Plasová
Černochova 1291/4
158 00 Praha 5

13.12.2018
č.j.: **2061/18 S-IV**

Etická komise VFN projednala na svém zasedání 13.12.2018 Vámi předložený individuální výzkum č.j. **2061/18 S-IV – bakalářskou práci**

Název studie/*Title of CT*: Změna stravování během těhotenství s diagnózou gestační diabetes mellitus a bez.

Žadatel/*Applicant*: Jitka Plasová, Gynekologicko-porodnická klinika VFN a 1. LF UK v Praze, Apolinářská 18, 128 51, Praha 2

Lhůta pro podání písemné zprávy o průběhu KH od jeho zahájení/ *Time schedule for submission of the written Annual Report:* ☒ 1x ročně/*Once a year* ☐ Jiná lhůta/*Other*
Úhrada nákladů spojených s posouzením žádosti a vydáním stanoviska /*Reimbursement of costs related to assessment of the EC:* ☐ Ano/*Yes* ☒ Ne, důvod/*No,reasons*: Nesponzorovaný projekt

Datum doručení žádosti / *Date of submission of the Application Form:* 21.11.2018
Datum jednání EK+čas/*Date and time of Ethics Committee´s session:* **13.12.2018** (15,30 – 18,00 hod.)

Seznam míst hodnocení s označením míst, ke kterým se EK vyjádřila jako místní EK a kde vykonává dohled

Místo hodnocení / Jméno zkoušejícího ***Trial Site / Name of Investigator***	***Místní EK*** ***Local EC***	***Adresa místní EK*** ***Address***
Jitka Plasová, Gynekologicko-porodnická klinika VFN a 1. LF UK v Praze, Apolinářská 18, 128 51, Praha 2	☒	EK při VFN, Na Bojišti 1, 128 08 Praha 2

Seznam hodnocených dokumentů / *List of all submitted documents:*

Název dokumentu, verze, datum *Document title, version, date*	Schváleno /*Approved*		Na vědomí / *Taken into account*	
	ANO *Yes*	NE *No*	ANO *Yes*	NE *No*
Průvodní dopis ze dne 7.11.2018	☐	☐	☒	☐
Zkrácený formulář EK VFN k neintervanční dotazníkové studii ze dne 7.11.2018	☐	☐	☒	☐
Žádost o dotazníkovou akci se souhlasem vedení pracoviště ze dne 21.11.208	☐	☐	☒	☐
Dotazník pro pacientky	☒	☐	☐	☐
Čestné prohlášení o provádění výzkumu, nedatováno	☐	☐	☒	☐
Souhas vedoucí bakalářské práce s neintervenční studií ze dne 7.11.2018	☐	☐	☒	☐
Životopis hlavní zkoušející: Jitka Plasová	☐	☐	☒	☐

Stanovisko etické komise:
EK vydává / *EC issues*

☒ Souhlasné stanovisko/*Favourable opinion*
☐ Nesouhlasné stanovisko/*Unfavourable opinion*

EK VFN vydává **souhlasné** stanovisko k provedení individuálního výzkumu – bakalářské práce na Gynekologicko-porodnické klinice VFN a 1. LF UK v Praze.

Podpis předsedy EK / *Signature of Chairperson*

Etická komise
Všeobecná fakultní nemocnice
v Praze
Na Bojišti 1
128 08 Praha 2

MUDr. Josef ŠEDIVÝ, CSc.

Seznam členů etické komise/ *List of the Ethics Committee Members:*

	Muž/ Žena *Male/ Female*	Odbornost *Specialist*	Zaměstnanec zřizovatele EK* Ano Yes	Ne No	Funkce v EK *Role in EC*	Přítomen *Attendance* Ano *Yes*	Ne *No*	Hlasoval *Voted* Ano *Yes*	Ne *No*
MUDr.Josef Šedivý, CSc.	M/M	*Clinical Pharmacologist*	☒	☐	Předseda/ Chairperson	☒	☐	☒	☐
MUDr.Magda Šišková, CSc.	Ž/F	*Haematologist*	☒	☐	Místopředseda/Vice-chairperson	☒	☐	☒	☐
JUDr.Milada Džupinková, MBA	Ž/F	*Lawyer*	☒	☐	Člen/Member	☒	☐	☒	☐
Jana Farkačová	Ž/F	*Lab.Technician*	☒	☐	Člen/Member	☒	☐	☒	☐
Doc.MUDr. Pavel Freitag, CSc.	M/M	*Gynaecologist*	☒	☐	Člen/Member	☐	☒	☐	☒
Ing.Antonín Grošpic, CSc.	M/M	*Engineer*	☐	☒	Člen/Member	☒	☐	☒	☐
Prof. MUDr. Eva Kubala Havrdová, CSc.	Ž/F	*Neurologist*	☒	☐	Člen/Member	☒	☐	☒	☐
MUDr.Hana Honová	M/M	*Oncologist*	☒	☐	Člen/Member	☒	☐	☒	☐
MUDr.Anna Jedličková	Ž/F	*Microbiologist*	☐	☒	Člen/Member	☒	☐	☒	☐
MUDr.Jiří Kolář	M/M	*Cardiologist*	☒	☐	Člen/Member	☐	☒	☐	☒
MUDr.Ladislav Korábek, CSc. , MBA	M/M	*Dental surgeon*	☒	☐	Člen/Member	☒	☐	☒	☐
Prof.MUDr.František Perlík, DrSc.	M/M	*Pharmacologist*	☒	☐	Člen/Member	☒	☐	☒	☐
Prof.MUDr.Jan Roth, CSc.	M/M	*Neurologist*	☒	☐	Člen/Member	☐	☒	☐	☒
Mgr.Libuše Roytová Mgr.ThLic.of Theologie	Ž/F	*Member of clergy*	☐	☒	Člen/Member	☒	☐	☒	☐
MUDr.Kateřina Rusinová, MgA.,Ph.D.	Ž/F	*Anesthesiologist -Intensive Med.*	☒	☐	Člen/Member	☒	☐	☒	☐
JUDr.Šárka Speciánová	Ž/F	*Lawyer*	☐	☒	Člen/Member	☒	☐	☒	☐
MUDr.Marcela Trojánková	Ž/F	*Privat Nephrologist*	☐	☒	Člen/Member	☒	☐	☒	☐
Prof.MUDr.Jiří Zeman, DrSc.	M/M	*Paediatrist – AdolescentMed*	☒	☐	Člen/Member	☐	☒	☐	☒

pozn: *Zaměstnanec zřizovatele EK/ *Employee of EC appointing authority)*

Etická komise prohlašuje, že byla ustavena a pracuje v souladu se správnou klinickou praxí (GCP) a platnými právními předpisy. Poslední sloupec udává, zda členové EK byli přítomni hlasování, ale nikoli jak hlasovali ve věci./*The Ethics Committee hereby declares that it was established and operates in accordance with its Rules of Procedure in compliance with GCP and valid legal regulations. EC members personally presented the voting procedure (and NOT their individual voting result to or against the cause) are indicated in the last column:*

☒Ano/*Yes* ☐Ne/*No* Komentář/*Comments:*

Datum/*Date*: 13.12.2018

Podpis předsedy EK nebo zástupce
Signature of Chairperson or Vice-Chairperson

Etická komise
Všeobecná fakultní nemocnice
v Praze
Na Bojišti 1
128 08 Praha 2

MUDr. Josef ŠEDIVÝ, CSc.

Příloha č. 3 Protokol o úplnosti náležitostí bakalářské práce

Protokol o úplnosti náležitostí bakalářské práce

Titul, jméno, příjmení: Jitka Plasová

Název práce: Změna stravování během těhotenství s diagnózou gestační diabetes mellitus a bez

Vedoucí práce: MUDr. Kateřina Anderlová, Ph.D.

Prohlašuji, že jsem odevzdal (a) vysokoškolskou kvalifikační práci v souladu s:

Opatřením rektora č. 6/2010 (dostupné z http://www.cuni.cz/UK-3470.html)

Opatřením rektora č. 8/2011 (dostupné z http://www.cuni.cz/UK-3735.html)

Opatřením děkana č. 10/2010 (dostupné http://www.lf1.cuni.cz/file/21321/opad10_10.pdf)

Zároveň prohlašuji, že jsem do Studijního informačního systému vložil (a) plný **text vysokoškolské kvalifikační práce** včetně všech povinných souborů podle typu práce:

- abstrakt ČJ
- abstrakt AJ

Při vkládání textu práce a všech souborů jsem postupoval (a) podle návodu dostupného z

http://www.lf1.cuni.cz/file/25838/navod_vkladani_prace.pdf .

Nahrané soubory jsem následně zkontroloval (a).

Odpovídám za správnost a úplnost elektronické verze práce a všech dalších vložených elektronických souborů.

1 exemplář práce svázaný v pevné plátěné vazbě + CD ROM s e-verze práce v příloze obsahuje všechny povinné náležitosti:

Příloha č. 1 – Titulní strana, Prohlášeni diplomanta, Identifikační záznam, abstrakt v ČJ a AJ - http://www.lf1.cuni.cz/file/21323/opad10_10_pril1.pdf

Příloha č. 6 – Prohlášení zájemce o nahlédnutí - http://www.lf1.cuni.cz/file/21329/opad10_10_pril6.pdf

Datum:

Podpis studenta

Kontrolu úplnosti náležitostí provedla osoba pověřená garantem: