Seznam příloh

Příloha č. 1: Dotazník

Příloha č. 2: Informační leták

Příloha č. 3: Souhlas s dotazníkovým šetřením v nemocnici „X“

Příloha č. 4: Souhlas s dotazníkovým šetřením v nemocnici „Y“

Příloha č. 5: Souhlas konzultanta

Příloha č. 1 Dotazník

UNIVERZITA KARLOVA
1. lékařská fakulta

Vážené kolegyně/vážení kolegové,

chtěla bych Vás požádat o vyplnění tohoto dotazníku. Jsem studentkou bakalářského studia na 1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy v Praze, obor Všeobecná sestra. Dotazník bude sloužit jako podklad pro vypracování bakalářské práce nazvané „Stomatologická gramotnost u nelékařských zdravotnických pracovníků“. Dotazník je dobrovolný a anonymní, zabere Vám zhruba 10 minut času a jeho vyplněním souhlasíte s účastí ve výzkumu.

Předem Vám děkuji za čas a ochotu věnovanou vyplnění dotazníku.

S poděkováním studentka, Kateřina Havlíčková

Instrukce pro vyplnění dotazníku:

Prosím Vás o pečlivé přečtení každé položky a pravdivé vyplnění dotazníku. Pokud není v zadání uvedeno jinak, označte pouze jednu odpověď (kroužkem). Vybrané odpovědi zakroužkujte. Předpokládaný čas vyplnění je cca 10 minut.

1. **Pohlaví**
    a. muž
    b. žena

2. **Věk**
    a. 18-25
    b. 26-30
    c. 31-40
    d. 41-50
    e. 51-60
    f. 61- víc

3. **Na jakém pracovišti pracujete?**
    a. anesteziologicko-resuscitační odd.
    b. jednotka intenzivní péče
    c. interní odd.
    d. chirurgické odd.
    e. gynekologicko-porodnické odd.
    f. následná intenzivní péče
    g. dlouhodobá intenzivní ošetřovatelská péče
    h. neonatologické odd.
    i. dětské odd.
    j. ambulance

4. **Délka praxe**
    a. 0-1 rok
    b. 1-2 roky
    c. 2-5 let
    d. 5-10 let
    e. 10-20 let
    f. více než 20 let

5. **Kvalifikace**
    a. SZŠ (všeobecná sestra před přijetím zákona 96/2004 Sb.)
    b. SZŠ (praktická sestra)
    c. VOŠ (všeobecná sestra)

d. VŠ (Všeobecná sestra)

6. Specializace

a. perioperační péče
b. intenzivní péče
c. ošetřovatelská péče v interních oborech
d. ošetřovatelská péče v chirurgických oborech
e. ošetřovatelská péče v pediatrii

7. Pracoval/a jste někdy na stomatologickém odd.?

a. ano
b. ne

8. Kouříte cigarety (e-cigarety)?

a. ano
b. ne

9. Jak často pijete alkoholické nápoje?

a. nepiji vůbec
b. 1x měsíčně
c. 1x týdně
d. 2x týdně
e. denně

10. Jsou podle Vás při vyšetření zubů důležité zvětšovací pomůcky (lupové brýle, mikroskop)?

a. ano
b. ne

11. Co je pro Vás u stomatologa nejdůležitější?

a. nízká cena/hrazená péče pojišťovnou
b. vysoká kvalita péče
c. příjemné prostředí
d. přátelský přístup personálu

12. Jak často chodíte na preventivní prohlídku ke stomatologovi?

a. 1x ročně
b. 2x ročně

c. 1x za 2roky
d. jen když mám bolesti
e. nechodím

13. Kdy jste byl/a naposledy na preventivní prohlídce?

a. déle než tři roky zpětně
b. déle než dva roky zpětně
c. déle než jeden rok zpětně
d. před půl rokem
e. před čtvrt rokem
f. 2-1 měsíc zpětně

14. Jak hodnotí stomatolog Váš chrup?

a. bez nových nálezů
b. drobné nedostatky (neřeší se akutně)
c. vždy máte nějaký nález

15. Kolik máte v ústech zubů?

a. 32
b. 28-31
c. 27-24
d. Méně než 20

16. Ve Vašich ústech máte: (více možností ke kroužkování)

a. pouze vlastní chrup
b. můstek/y
c. zubní protézu
d. implantát/y

17. Chodíte na dentální hygienu?

a. ano
b. ne

18. Jak často navštěvujete dentální hygienu?

a. 1x ročně
b. 2x ročně
c. 1x za 2roky

d. nechodím

19. Kdo Vám doporučil navštívit dentální hygienistku?

a. internet
b. noviny
c. televize
d. spolupracovníci
e. přátele
f. rodina

20. Jaké dentální pomůcky používáte? (více možností ke kroužkování nebo vypsání)

a. zubní kartáček
b. sonický kartáček
c. elektrický kartáček
d. jednosvazkový kartáček
e. mezizubní kartáček
f. zubní nit
g. ústní sprcha
h. airfloss
i. zubní pastu
j. ústní vodu
k. fluoridové pomůcky
l. remineralizační přípravky
m. škrabku na jazyk

21. Jak často si čistíte chrup?

a. 2x denně
b. 1x denně
c. po každém jídle
d. nečistím

22. Jakou ústní vodu preferujete?

a. s obsahem alkoholu (např. Listerine)
b. s obsahem chlorhexidinu (např. Corsodyl)
c. bez obsahu alkoholu
d. nepoužívám

23. Jak často používáte mezizubní kartáček?

a. 2x denně
b. 1x denně
c. po každém jídle
d. nepoužívám

24. Jak často měníte kartáček?

a. podle potřeby (když se rozšklebí)
b. 1x měsíčně
c. á 3 měsíce

25. Krvácí Vám dásně?

a. ano
b. ne
c. občas

26. Jaké potraviny preferujete?

a. maso/mléčné výrobky
b. zeleninu/ovoce
c. pečivo
d. sladkosti/sladké nápoje

27. Co je podle Vás nejčastější příčinou selhání implantátu?

a. špatná hygiena
b. alergie
c. úraz
d. genetika

28. Co je podle vás nejčastější příčinou ztráty zubu?

a. úraz
b. parodontóza (parodontitis)
c. zubní kaz
d. genetika

29. Jaké je podle Vašeho názoru nejčastěji se vyskytující onemocnění dutiny ústní?

a. mykotické infekce
b. zubní kaz
c. nádor jazyka

30. Co je hlavní příčinou vzniku zubního kazu?

a. úraz
b. genetika
c. špatná hygiena

31. U kterého ošetření dochází k největšímu zásahu do chrupu?

a. zavedení implantátu
b. zhotovení můstku
c. zhotovení celkové snímatelné náhrady (protézy)
d. odstranění zubního kamene

Příloha č. 2: Informační leták

ZDRAVÝ ÚSMĚV SLUŠÍ KAŽDÉMU!

prevence zubního kazu a parodontózy

Jako zdravotník byste měl/a být příkladem svým pacientům. Pojďte udělat něco pro Váš krásný a zdravý úsměv.

Preventivní opatření onemocnění dutiny ústní

- Čistěte si zuby minimálně dvakrát denně.
- Nezapomínejte používat i mezizubní dentální pomůcky.
- Navštěvujte pravidelně svého praktického zubního lékaře.
- Už jste slyšeli o dentální hygieně? Je stejně důležitá, jako návštěva stomatologa.
- Omezte potraviny a nápoje s vysokým obsahem sacharidů. Dopřejte si potraviny bohaté na vápník.
- Mějte své zuby rád/a a pečujte o ně s láskou.

Odkazy kde najít praktického zubaře a dentální hygienu:

- www.dent.cz
- Přes Vaší zdravotní pojišťovnu
- www.asociacedh.cz
- Pomocí internetového vyhledávače

NESTYĎTĚ SE ZA SVŮJ ÚSMĚV!

Pojďme si ukázat hlavní problémy při nedodržování správné ústní hygieny a preventivní péče.

zápach z úst

zubní plak

zubní kámen

zubní kazy

parodontitída

NIKDO Z NÁS URČITĚ NETOUŽÍ MÍT NĚCO PODOBNÉHO VE SVÝCH ÚSTECH!

PREVENTIVNÍ PROGRAMY V PÉČI O DUTINU ÚSTNÍ

- DĚTSKÝ ÚSMĚV www.ceskyzelenykriz.cz
- MĚSÍC ZDRAVÝCH ZUBŮ www.mesiczdravychzubu.cz
- MANDALA www.arakops.cz
- NECHCI KAZY www.nechcikazy.cz
- Nechci kazy ŠKOLKA www.nechcikazyskolka.cz
- PREVENCE ZUBŮ www.prevencezubu.cz
- ZDRAVÉ ZUBY www.zdravezuby.cz
- ZDRAVÝ ÚSMĚV www.zdravy-usmev.eu
- STOP ZUBNÍMU KAZU
- VE ZDRAVÉ ČR ZDRAVÝ ZUB www.ssscr.cz/ve-zdrave-cr-zdravy-zub

Příloha č. 3 Souhlas s dotazníkovým šetřením v nemocnici „X“

Kateřina Havlíčková

Na Topolce 1520/13

140 00 Praha 4

Žádost o provedení výzkumného šetření

Jmenuji se Kateřina Havlíčková a jsem studentkou 3. ročníku oboru všeobecná sestra na 1. lékařské fakultě univerzity Karlovy v Praze. K dokončení studia potřebuji obhájit bakalářskou práci na téma: Stomatologická gramotnost u nelékařských zdravotnických pracovníků. K zjištění potřebných údajů ke své práci, Vás prosím o umožnění výzkumného šetření zabývající se dentální hygienou sester a její znalostí. Ve Vaší nemocnici na všech odděleních a ambulancích. Úmyslně vynechávám stomatologická oddělení a ambulance.

Výzkumné šetření bude prováděno dotazníkovým anonymním šetřením a bude realizováno od 29. 3. 2019 – 5. 4. 2019. S výsledky šetření Vás ráda seznámím.

Dne: 29.3.2019

Kateřina Havlíčková

Souhlasím s provedením dotazníkového šetření: .....

V Neratovicích dne: 29.3.2019

Příloha č. 4 Souhlas s dotazníkovým šetřením v nemocnici „X“

Žádost o umožnění dotazníkové akce v souvislosti s odbornou prací			
Příjmení a jméno žadatele	Havlíčková Kateřina		
Kontaktní adresa	Na Topolce 1520/13		
Telefon	732288633	e-mailová adresa	kecusik@seznam.cz
Škola / fakulta	1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy		
Obor studia	Všeobecná sestra		
Téma závěrečné práce			
Stomatologická gramotnost u nelékařských zdravotnických pracovníků			
Termín sběru dat	5. – 12. 4. 2019		
Pracoviště, kde bude sběr probíhat			
Klinika			
Zjišťované informace			
Ústní hygiena, orientace ve stomatologii			
Forma prezentace dat:			
Bakalářská práce			
Poučení žadatele:			
1. Žadatel se zavazuje, že zachová mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s prováděným výzkumem a sběrem dat. 2. Dotazníky použité při sběru dat musí být anonymní. 3. Po zpracování výsledků je žadatel povinen je předložit příslušnému náměstkovi, který dotazníkové šetření povolil. 4. Prezentace výsledků s uvedením jména je možná pouze se souhlasem ředitele			
Datum:	29. 3. 2019	Podpis žadatele	
Vyjádření vedení pracoviště			
Vyjádření vrchní sestry / primáře / přednosty	☒ Souhlasím	☐ Nesouhlasím	
Datum	29. 03. 2019	Podpis	
Vyjádření vedení			
Odpovědný náměstek / ředitele			
Vyjádření příslušného náměstka / ředitele	☒ Souhlasím	☐ Nesouhlasím	
Bude za šetření vyžadována úhrada	☐ Ano	☒ Ne	Částka
Datum	29.3.2019	Podpis	

Příloha č. 5 Souhlas konzultanta

UNIVERZITA KARLOVA
1. lékařská fakulta

PROHLÁŠENÍ KONZULTANTA

Souhlas s poskytováním konzultací

Jméno konzultanta:	MUDr. et MDDr. Jiří Šedý PhD.
Pracoviště konzultanta:	Soběslavská 44, Praha 3 130 00
Email:	info@graydent.cz
Student:	Kateřina Havlíčková
Téma bakalářské práce:	Stomatologická gramotnost u nelékařských zdravotnických pracovníků.
Obor studia:	Všeobecná sestra

Souhlasím s tím, že budu poskytovat odborné rady výše uvedenému studentovi 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy za účelem vypracování kvalifikační práce na výše uvedené téma, a to bez nároku na odměnu.

V Praze, dne 1. 4. 2017

.....
Podpis

Ústav teorie a praxe ošetřovatelství
1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy v Praze
Na Bojišti 1771/1, 120 00 Praha 2
Tel.: 224 961 111
IČ: 00216208
DIČ: CZ00216208