

## Přílohy

### Příloha č.1: Dotazník

#### Dotazník

Ahoj,

jmenuji se Adam Lill a jsem studentem oboru Nutriční terapie na 3. lékařské fakultě Univerzity Karlovy. Chci Tě požádat o vyplnění dotazníku pro mou bakalářskou práci s názvem Vliv výživy na kazivost zubů u adolescentů. Dotazník je zcela anonymní a jeho výsledky poslouží k praktické části výzkumu a také ke zvýšení kvality poskytované stomatologické péče.

1. Kolik je Ti let?

- 10    11    12    13    14  
 15    16    17    18    19

2. Jsi: Chlapec nebo Dívka?

- Chlapec    Dívka

3. Víš, co může způsobovat zubní kaz? (více možností)

- Špatné čištění zubů  
 Ochucené mléčné výrobky  
 Neochucené mléčné výrobky  
 Maso  
 Sladké nápoje  
 Cukrovinky

4. Víš, co je to sacharid?

- Složka potravin  
 Něco špatného  
 Používá se u kadeřníka  
 Nikdy jsem to neslyšel

5. Myslíš, že to, co jíme a pijeme má vliv na naše zubní zdraví?

- Rozhodně ano  
 Spíše ano  
 Nevím  
 Spíše ne  
 Rozhodně ne

6. Myslíš, že sladké jídlo a nápoje patří do zdravého stravování?

- Rozhodně ano  
 Spíše ano  
 Nevím  
 Spíše ne  
 Rozhodně ne

7. Jak často jíš potraviny typu: čokoládové tyčinky, sušenky, donuty, čokolády a jiné cukrovinky?

- Vícekrát denně  
 Jednou denně  
 Obden  
 2–3x týdně  
 1x týdně  
 Výjimečně  
 Nikdy

8. Jak často piješ energetické nápoje?

- Vícekrát denně  
 Jednou denně  
 Obden  
 2–3x týdně  
 1x týdně  
 Výjimečně  
 Nikdy

9. Jaký nápoj během dne piješ nejvíce?

- Čistá voda  
 Voda + šfáva  
 Neslazený čaj  
 Slazený čaj  
 Sladké nápoje (Coca-cola, Kofola, Fanta...)  
 Energetické nápoje (Tiger, Semtex, Monster...)  
 Slazená minerálka  
 Jiné (napíš).....

10. Jak často piješ neochucenou kohoutkovou vodu?

- Vícekrát denně  
 Jednou denně  
 Obden  
 2–3x týdně  
 1x týdně  
 Výjimečně  
 Nikdy

11. Jíš denně mléčné výrobky (mléko, sýry, jogurty)?

- Rozhodně ne  
 Spíše ne  
 Nevím  
 Spíše ano  
 Rozhodně ano

Otoč ►

12. Vyhovují Ti ochucené mléčné výrobky (čokoládová mléka, ochucené jogurty, kefiry)?

- Rozhodně ne
- Spíše ne
- Nevím
- Spíše ano
- Rozhodně ano

13. Jak často jíš ovoce a zeleninu?

- Vícekrát denně
- Jednou denně
- Obden
- 2–3x týdně
- 1x týdně
- Výjimečně
- Nikdy

14. Jak často piješ ovocný džus?

- Vícekrát denně
- Jednou denně
- Obden
- 2–3x týdně
- 1x týdně
- Výjimečně
- Nikdy

15. Jak často si čistíš zuby?

- Dvakrát denně
- Jednou denně
- Obden
- 2–3x týdně
- 1x týdně
- Výjimečně
- Nikdy

16. Jsi spokojen se svými zuby?

- Rozhodně ne
- Spíše ne
- Nevím
- Spíše ano
- Rozhodně ano

17. Jakou známku bys ohodnotil tuto zubní ordinaci (jako ve škole)?

- 1     2     3     4     5

**Děkují! Otázky č. 18,19,20 a 21 vyplňuje zubní lékař/spolupracovník**

18. Stav hygieny dutiny ústní

- Vynikající
- Dobrý
- Průměrný
- Špatný
- Velmi špatný

19. Počet nově nalezených kazů

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4 a více

20. Počet kazů pacienta na předešlé prohlídce

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4 a více

21. Přítomnost komprese zubů

- Ano
- Ne

## Příloha č.2: Informovaný souhlas

### **Informovaný souhlas pro dotazníkové šetření**

Ahoj!

Obracím se na Tebe s žádostí o účast ve výzkumné studii, která je prováděna na 3. lékařské fakultě Univerzity Karlovy v rámci bakalářské práce, která nese název: Vliv výživy na kazivost zubů u adolescentů.

Cílem studie je zpracovat údaje o postojích, zvycích a prověřit znalosti respondenta ve vztahu výživy a zubního zdraví.

Účast spočívá ve vyplnění dotazníku, který Ti zabere cca 5–10 minut. Dotazník je anonymní, Osobní údaje jsou anonymizovány a nebudou nikde zveřejněny. Uchovávány budou pouze pod číselným kódem a v souladu s platným zákonem České republiky č. 101/2000 o ochraně osobních údajů v informačních systémech.

Informace, které budou získány prostřednictvím dotazníků, budou použity výhradně pro účely bakalářské práce. Výsledky budou prezentovány odborné veřejnosti nebo anonymně publikovány v odborném tisku.

Vaše účast významným způsobem přispěje k rozšíření poznatků ve zkoumané oblasti. Máš-li dojem, že některá otázka je pro Tebe příliš osobní, nemusíš na ni odpovídat, z účasti ve studii Ti nehrozí žádné riziko.

Potvrzuji svým podpisem, že jsem byl/a nejdříve ústně informován/a o cílech studie a měl/a jsem možnost se ptát na všechno, co mě v souvislosti s žádostí o vyplnění dotazníku zajímalo. Souhlasím s vyplněním dotazníku doplněného o údaje ze zdravotnické dokumentace a následným anonymním zpracováním získaných dat.

Podpis řešitele/spolupracovníka:

Podpis účastníka:

Dne: