

Přílohy

Příloha 1 - Dotazník

Vážení rodiče, milé děti,

jmenuji se Jolana Trojáčková a jsem studentkou 3. ročníku oboru Nutriční terapeut na 1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy v Praze. K ukončení svého studia potřebuji obhájit bakalářskou práci jejíž téma je Dotazníková studie životního stylu a výživy obézních dětí. K zjištění potřebných údajů potřebuji vyplnit následující dotazník, proto Vás prosím o pečlivé přečtení a pravdivé vyplnění následujících otázek.

Dotazník je anonymní, dobrovolný, údajů nebude v žádném případě zneužito a výsledky budou použity pouze pro mou bakalářskou práci.

Děkuji Jolana Trojáčková

Věk (roky a měsíce):

Pohlaví: Muž/žena

Váha:

BMI:

Výška:

- 1) Snídáš o víkendu?
 - a. Nikdy
 - b. Někdy
 - c. Vždy
- 2) Snídáš ve všední dny?
 - a. Nikdy
 - b. Někdy
 - c. Vždy
- 3) Jíš oběd ve školní jídelně?
 - a. Nikdy
 - b. Někdy
 - c. Každý den
- 4) Kupuješ si ve škole nebo jinde jídlo a pití v automatech? ANO/NE

Pokud ano, co si kupuješ?.....

- 5) Piješ slazené nápoje (kola, limonáda...)?
 - a. Nikdy
 - b. několikrát za měsíc
 - c. několikrát týdně
 - d. Každý den
- 6) Jak často jíš sladkosti?
 - a. Nikdy
 - b. Několikrát za měsíc
 - c. Několikrát týdně
 - d. Každý den
- 7) Jak často jíš ovoce

- a. Několikrát za měsíc
 - b. několikrát týdně
 - c. Každý den
 - d. Vícekrát denně
- 8) Jak často jíš zeleninu?
- a. Několikrát za měsíc
 - b. několikrát týdně
 - c. Každý den
 - d. Vícekrát denně
- 9) Jíš chipsy?
- a. Nikdy
 - b. Několikrát za měsíc
 - c. Několikrát týdně
 - d. Každý den
- 10) Jak často chodiš do fast foodu (McDonald, KFC, Burger King...)?

.....

- 11) Jak často máš pohybovou aktivitu trvající 1 hodinu a déle?
- a. Nikdy
 - b. několikrát za měsíc
 - c. několikrát týdně
 - d. Každý den
- 12) Věnuješ se pravidelně nějakému sportu? Pokud ano, jakému?

.....

- 13) Kolik hodin denně průměrně spíš?
- a. 10 hodin a více
 - b. 8 – 9 hodin
 - c. Méně jak 8 hodin
- 14) Jaké máš zájmy a koníčky?

.....

- 15) Jak trávíš čas s kamarády?

.....

- 16) Kolik času trávíš denně u:

- a. Mobilu.....
- b. Tabletů.....
- c. Play stationu +
PSP.....
- d. Televize.....
- e. Počítače.....

Ještě jednou Vám moc děkuji za vyplnění dotazníku.

Příloha 2: Stravovací zázpisník

Den	Neděle	Pondělí	Úterý
Snídaně			
Svačina			
Oběd			
Svačina			
Večeře			
2. večeře			
Nápoje			
Oběd ve školní jídelně		ANO/NE	ANO/NE
Jídlo a pití z automatu (jaké?)			
Pohybová aktivita			
Koníčky			
Doba spánku			
čas strávený u elektronických zařízení (mobil, tablet, televize...)			
Jak jsi trávil/a čas s kamarády?			

Příloha 3: Etická 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: zuzana.balikova@vfn.cz

Vážená paní
Jolana Trojáčková
Klinika dětského a dorostového lékařství VFN a I.LF UK
Ke Karlovu 2, 128 08 Praha 2

10.12.2015
čj. 2357/15 S-IV (individuální výzkum)

Zasílací adresa: K Prameni 122, 252 17 Chýnice

Vážená paní Trojáčková,
Etická komise VFN projednala na svém zasedání dne 10.12.2015 Vámi předložený projekt – ind.výzkum:
čj.: 2357/15 S-IV.

Název studie: Bakalářská práce – dotazníkový projekt:
Dotazníková studie životního stylu a výživy obézních dětí

Lhůta pro podání písemné zprávy o průběhu KH od jeho zahájení/ Time schedule for submission of the written Annual Report from the CT commencement: 1x ročně/Once a year Jiná lhůta/ Other

Úhrada nákladů spojených s posouzením žádosti a vydáním stanoviska /Reimbursement of costs related to assessment and issue of the EC opinion: Ano/Yes Ne, zdůvodnění/ No, reasons: Nesponzorovaný projekt

Datum doručení žádosti: 26.11.2015

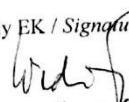
Datum jednání EK + čas/Date and time of Ethics Committee's session: **10.12.2015** (15,30 – 18,30 hod.)

Seznam hodnocených dokumentů/List of all submitted documents:

Název dokumentu, verze, datum Document title, version, date	Schváleno /Approved		Vzato na vědomí / Taken into account	
	ANO Yes	NE No	ANO Yes	NE No
Průvodní dopis (nedatován)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník k předkládaným dokumentům – Zkrácený formulář EK VFN k neintervenci dotazníkové studii u pacientů (26.11.2015)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník pro rodiče a děti, česká nedatovaná verze	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Žádost o dotazníkovou akci podepsaná Mgr. Camprovou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Čestné prohlášení o provádění výzkumu ve VFN v Praze bez finanční podpory třetím subjektem, vč. Souhlasu přednosta kliniky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Životopis hlavní zkoušející: Jolana Trojáčková	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stanovisko etické komise: EK VFN nemá etických námitek proti předloženému projektu a **souhlasí** s jeho realizací na Klinice dětského a dorostového lékařství VFN a I. LFUK.

Podpis předsedy EK / Signature of Chairperson 1/2


MUDr. Josef ŠEDIVÝ, CSc.

Etická komise
Všeobecná fakultní nemocnice
v Praze

Seznam míst hodnocení s označením míst, ke kterým se EK vyjádřila jako místní EK a kde vykonává dohled / List of clinical trial sites in the Czech Republic where EC has given its opinion and will perform supervision:

Místo hodnocení/ Jméno zkoušejícího Trial Site / Name of Investigator	Místní EK Local EC	Adresa místní EK Address
Jolana Trojáčková, Klinika dětského a dorostového lékařství VFN a I.LF UK (KDDL), Ke Karlovu 2, 128 08 Praha 2	<input checked="" type="checkbox"/>	EK při VFN, Na Bojišti 1, 128 08 Praha 2

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

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

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: 10.12.2015

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

2/2

MUDr. Josef ŠEDIVÝ, CSc.

