

Seznam příloh

Příloha 1 - Souhlas etické komise



ETICKÁ KOMISE VŠEOBECNÉ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

Na Bojišti 1, 128 08 Praha 2 | eticka.komise@vfn.cz | tel. 224964131

Vážená pani
Bc. Helena Králová, DiS.
Plzeňská 3102
272 01 Kladno

24.11.2022
č.j.: 194/22 S-IV

Vážená pani bakalářko,
Etická komise VFN projednávala na svém zasedání dne 24.11.2022 Vámi předložený individuální výzkumný projekt č.j. 194/22 S-IV – diplomová práce.

Název studie/Title of CT: Vliv onemocnění Covid-19 na kvalitu života u žen pracujících ve zdravotnictví

Žadatel/Applicant: Bc. Helena Králová, DiS., 1. LF UK v Praze, e-mail: kral.helca@seznam.cz

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: 8.11.2022

Datum jednání EK+čas/Date and time of Ethics Committee's session: 24.11.2022 (15:30 –18:45 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
Bc. Helena Králová, DiS., 1. Lékařská fakulta University Karlovy v Praze, Kateřinská 32, 121 08	<input checked="" type="checkbox"/>	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 vč. Popisu projektu, bez data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník – Víceúčelový formulář EK VFN, bez data	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník pro účastníky projektu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Životopis hlavní zkoušející: Bc. Helena Králová, DiS., bez data	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stanovisko etické komise:

EK vydává / EC issues

- Souhlasné stanovisko/Favourable opinion
 Nesouhlasné stanovisko/Unfavourable opinion

EK VFN vydává souhlasné stanovisko k provedení individuálního výzkumu dotazníkového šetření na 1. LF UK v Praze.

Podpis předsedy / zástupce EK VFN
Signature of Chairperson / Vice-Chairperson
PharmDr. Zbyněk Sklenář, Ph.D.



ETICKÁ KOMISE VŠEOBECNÉ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

Na Bojišti 1, 128 08 Praha 2 | eticka.komise@vfn.cz | tel. 224964131

Vážená paní
Bc. Helena Králová, DiS.
Plzeňská 3102
272 01 Kladno

24.11.2022
č.j.: 194/22 S-IV

Vážená paní bakalářko,
Etická komise VFN projednávala na svém zasedání dne 24.11.2022 Vámi předložený individuální výzkumný projekt č.j. 194/22 S-IV – diplomová práce.

Název studie/Title of CT: Vliv onemocnění Covid-19 na kvalitu života u žen pracujících ve zdravotnictví

Žadatel/Applicant: Bc. Helena Králová, DiS., 1. LF UK v Praze, e-mail: kralhelca@seznam.cz

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: 8.11.2022

Datum jednání EK+čas/Date and time of Ethics Committee's session: 24.11.2022 (15:30 –18:45 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
Bc. Helena Králová, DiS., 1. Lékařská fakulta University Karlovy v Praze, Kateřinská 32, 121 08	<input checked="" type="checkbox"/>	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 vč. Popisu projektu, bez data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník – Víceúčelový formulář EK VFN, bez data	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dotazník pro účastníky projektu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Životopis hlavní zkoušející: Bc. Helena Králová, DiS., bez data	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stanovisko etické komise:

EK vydává / EC issues

- Souhlasné stanovisko/Favourable opinion
 Nesouhlasné stanovisko/Unfavourable opinion

EK VFN vydává souhlasné stanovisko k provedení individuálního výzkumu dotazníkového šetření na 1. LF UK v Praze.

Podpis předsedy / zástupce EK VFN
Signature of Chairperson / Vice-Chairperson
PharmDr. Zbyněk Sklenář, Ph.D.

Příloha 2- Dotazník

Milé ženy,

Jmenuji se Helena Králová a jsem studentkou magisterského oboru – Výživa dospělých a dětí na 1. lékařské fakultě univerzity Karlovy. Prosím Vás o vyplnění dotazníku, který je součástí mé diplomové práce na téma: „Vliv onemocnění Covid 19 na kvalitu života u žen pracujících ve zdravotnictví“. Vyplněním tohoto dotazníku mi pomůžete posbírat důležité údaje, které budou tvořit praktickou část. Dotazník je anonymní a bude sloužit pouze k účelům mé diplomové práce, proto se nemusíte obávat případného zneužití údajů. Velice Vám děkuji za Váš čas, ochotu a spolupráci.

Helena Králová

1. Kolik je Vám let?

2. Vaše nejvyšší dosažené vzdělání?

Základní

Středoškolské bez maturity

Středoškolské s maturitou

Vyšší odborné

Vysokoškolské

3. Ve kterém kraji aktuálně bydlíte?

4. Jaké je Vaše profesní zařazení v oblasti zdravotnictví?

Sanitářka

Ošetřovatelka

Zdravotní sestra (porodní asistentka)

Lékařka

Jiné....

5. V jakém provozu pracujete?

Pouze ranní

Nepřetržitý provoz (nepravidelně)

6. Máte nějaké onemocnění, se kterým se léčíte, a objevilo se u vás již před pandemií?

Ano.....Jaké.....

Ne

Nevím

7. Prodělala jste onemocnění Covid 19?

Ano

Ne

Opakovaně

8. Máte nějaké následky po prodělání onemocnění Covid 19?

9. Omezují vás tyto následky v pohybové aktivitě?

10. Stravujete se racionálně?

Ano

Ne

Nevím

Občas – nepravidelně

11. Změnila jste nakupování potravin v období pandemie (jaro 2020)?

Ano

Ne

Nevím

12. Pokud jste odpověděla ano, prosím popište jakým způsobem....

13. Změnila jste skladbu jídelníčku během pandemie?

Ano

Ne

Nevím

14. Pokud jste odpověděla ano, prosím popište, jakým způsobem...

15. V období pandemie jste spíše

Vařila

Objednávala jídla

16. Jaká byla vaše tělesná hmotnost (kg) před pandemií (jaro 2020)?

17. Jaká je vaše hmotnost a výška nyní?

18. Jak často (týdně) jste sportovala před propuknutím pandemie? (rychlá chůze, běh, posilovna...)

Vůbec

1x – 2x týdně

3x – 4x týdně

5x a více

19. Jaký druh pohybové aktivity jste vykonávala – běh, plavání, rychlá chůze, posilovna, jóga, pilates, procházka venku...

20. Jak často (týdně) jste sportovala v době lockdownu?

Vůbec

1x – 2x týdně

3x – 4x týdně

5x a více

21. Jaký druh pohybové aktivity jste vykonávala v době lockdownu – běh, cvičení doma, rotoped doma...

22. Kolikrát denně jste jedla před obdobím pandemie?

1x – 2x denně

3x – 4x denně

5x a více

23. Kolikrát denně jste jedla v době pandemie (jaro 2020)?

1x – 2x denně

3x – 4x denně

5x a více

24. Projevily se u vás době pandemie stavy úzkosti, eventuelně deprese?

Ano

Ne

Nevím

25. Začala jste v souvislosti s tím nově užívat nějaké léky na úzkost?

Ano Jaké.....

Ne

Nevím

26. Změnila se v období pandemie (jaro 2020) kvalita vašeho spánku?

Ano

Ne

Nevím

27. Pokud jste odpověděla ano, jakých způsobem – špatné, dlouhé usínání, časté buzení, ráno jste se cítila unavená, nevyspalá...

28. Začala jste nově užívat nějaké léky na spaní?

Ano

Ne