

Příloha 1: Dotazník

Dobrý den

Jmenuji se Tereza Březinová a jsem studentkou třetího ročníku Ošetrovatelství na Univerzitě Karlově.

Ráda bych Vás poprosila o vyplnění dotazníku, který poslouží jako podklad k mojí závěrečné bakalářské práci. Tématem mojí práce je **Kvalita péče u pacientů se syndromem diabetické nohy**. Dotazník je anonymní a informace, které poskytnete, se nevyskytnou nikde jinde, než v mojí závěrečné práci.

A. Pohlaví:

- a) muž b) žena

B. Věk:

C. Váha:

D. Výška:

E. Kouříte?

- a) ano b) ne

F. Jaký typ diabetu máte?

- a) 1.typ b) 2.typ

G. Jak dlouho se s tímto onemocněním léčíte?

- a) 1-2 roky b) 2-5 let c) 5-15 let d) 15 a více let

H. Jak dlouho trpíte syndromem diabetické nohy?

- a) 1-2 roky b) 2-5 let c) 5-15 let d) 15 a více let

1. **Myslíte si, že jste dostatečně informován/a o svém zdravotním stavu?**
 - a) jsem spokojen/a, informace mi nechybí
 - b) chybí mi spousta informací
 - c) nevím
 - d) nechci se vyjadřovat

2. **Rozumíte informacím, které Vám poskytuje zdravotnický personál?**
 - a) ano, rozumím
 - b) ne, moc jim nerozumím

3. **Jak vnímáte svůj zdravotní stav?**
 - a) je uspokojivý
 - b) neuspokojivý
 - c) nepřemýšlel/a jsem nad tím
 - d) nechci se vyjadřovat

4. **Jste spokojen/a s chováním zdravotnických pracovníků vůči Vám?**
 - a) ano
 - b) ne
 - c) nechci se vyjadřovat

5. **Dělá Vám problém říci si o pomoc s činnostmi, které sám/sama nezvládáte?**
 - a) ano
 - b) občas ano
 - c) ne

6. **Vysvětluje Vám zdravotnický personál úkony, které po Vás vyžaduje?**
 - a) ano
 - b) občas ano
 - c) ne

7. **Při činnostech, se kterými Vám pomáhá zdravotnický personál:**
 - a) personál se chová ohleduplně
 - b) chová se neutrálně
 - c) nechová se ohleduplně

8. **Jak dlouhá je doba Vašeho odpočinku?**

Počet hodin:

9. **Cítíte se unavený/vyčerpaný?**
 - a) ano
 - b) ne

10. **Máte potíže se spánkem?**
 - a) ano
 - b) ne

11. Provádí se u Vás ranní a večerní hygiena?

- a) ano
- b) ne
- c) jiné

12. Dokáže Vám zajistit zdravotnický personál dostatek intimity?

- a) ano, intimita je uspokojivá
- b) nejsem spokojen/a

13. Jste spokojen/a se stravou?

- a) ano
- b) ne

14. Měl/a jste možnost hodnotit míru bolesti?

- a) ano
- b) ne
- c) nemám bolesti

15. Bylo na reakci na bolest zareagováno?

- a) ano, jakým způsobem:
- b) ne

16. Jak často se defekty převazují?

- a) 1x denně
- b) 2-3x týdně
- c) jiné:

17. Pozorujete zlepšení defektu na končetině?

- a) ano
- b) ne

18. Jste v kontaktu s rodinou, se známými?

- a) ano
- b) ne

19. Žijete s někým ve společné domácnosti?

- a) ano
- b) ne

20. Máte v rodině/blízkých pocit opory?

- a) ano
- b) ne

21. Navštěvujete pravidelně podiatrickou ambulanci?

a) ano b) občas c) ne

22. Máte zkušenost s diabetickou obuví?

a) ano b) ne

23. Chodíte na pedikúru?

a) ano b) občas c) ne

24. Využíváte služeb agentury domácí péče?

a) ano b) ne