

VÝZKUMNÝ NÁSTROJ VLASTNÍ KONSTRUKCE

Simona Saibertová

DOTAZNÍK – KVANTITATIVNÍ METODA

- Úvod - oslovení, představení se, pokyny a poděkování
- Filtrační otázky
- Otázky týkající se hypotéz – operacionalizace položek dotazníku ke stanoveným hypotézám
- Doplnující otázky
- Sociodemografická data – otevřené, uzavřené, kategorizované

DOTAZNÍK – POSTUP TVORBY

Seznam informací, které má dotazování přinést

Určení způsobu dotazování

Specifikace cílové skupiny respondentů

Konstrukce otázek ve vazbě na požadované informace

Konstrukce celého dotazníku

Pilotáž

DOTAZNÍK – FORMULACE OTÁZEK

- Jakou funkci v dotazníku otázka má?
- Jakým způsobem ji položit?

- Znění otázek má zásadní význam pro validitu získaných údajů

LIKERTOVA ŠKÁLA

- „Škálování je převod objektů na čísla podle určitého pravidla“
- Prostředek pro „změření nezměřitelného“

- Likertovo škálování je metodou, která je používána pro určení míry stupně souhlasu či nesouhlasu s tvrzením, se kterým jsou respondenti výzkumu konfrontováni.

LIKERTOVA ŠKÁLA

- Na základě vybraných položek (námětů) je vhodné vytvořit soubor tvrzení (oznamovacích vět), v němž se střídají kladná a záporná stanoviska. Tato rozmanitost brání respondentovi upadnout do stereotypu při identifikaci s danou problematikou.

LIKERTOVA ŠKÁLA - POSTOJE, NÁZORY

	Naprostou souhlasím	Spíše souhlasím	Nevím	Spíše nesouhlasím	Naprostou nesouhlasím
Lidé z města nerecyklují odpad	1	2	3	4	5
	Velmi spokojen	Spíše spokojen	Ani spokojen, ani nespokojen	Spíše nespokojen	Velmi nespokojen
Jste spokojeni ve své práci?	1	2	3	4	5
	Ano	Spíše ano	Nevím	Spíše ne	Ne
Studium Mgr. je důležité pro můj profesní růst	1	2	3	4	5

LIKERTOVA ŠKÁLA - HODNOTÍCÍ

	Vynikající	Velmi dobrý	Dobrý	Slabý	Špatný
Svůj pracovní výkon hodnotím jako	1	2	3	4	5
1 – nejlepší, 5 - nejhorší	1	2	3	4	5
Spokojenost s ošetrovatelskou péčí	X				

LIKERTOVA ŠKÁLA - ZVYKLOSTI

	Ano vždy	Většinou ano	Jen někdy	Zřídka	Nikdy
Ovlivňuje monitorace hemodynamiky vaši ošetrovatelskou péči	1	2	3	4	5

	Ano vždy	Většinou ano	Nevím	Zřídka	Nikdy
Ovlivňuje monitorace hemodynamiky vaši ošetrovatelskou péči	1	2	3	4	5

VĚDOMOSTNÍ OTÁZKY

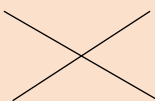
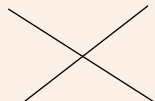
- Uzavřené – se stanovenými odpověďmi

Co je to gasping? (vyberte správnou odpověď)

- a) Gasping je symptom časného stadia zástavy krevního oběhu projevující se charakteristickými lapavými nádechy v nápadně dlouhých intervalech.**
- b) Gasping jsou lapavé dechy („kapří“ otevírání úst naprázdno) vyskytující se při nedostatečnosti dechu při zachovalé srdeční akci.
- c) Gasping jsou lapavé dechy – charakteristické nádechy v nápadně dlouhých intervalech, vedoucí až k zástavě oběhu.
- d) Gasping jsou lapavé dechy, které jsou příznakem extrémní dušnosti.

VĚDOMOSTNÍ OTÁZKY

- Souhlas či nesouhlas s výrokem či tvrzením

Tvrzení	ano	ne	nevím
Gasping je symptom časného stadia zástavy krevního oběhu projevující se charakteristickými lapavými nádechy v nápadně dlouhých intervalech.			
Gasping jsou lapavé dechy („kapří“ otevírání úst naprázdno) vyskytující se při nedostatečnosti dechu při zachovalé srdeční akci.			

KONTROLA PO SESTAVENÍ DOTAZNÍKU

- Pokládáme správné otázky?
- Neptáme se na dvě věci? (Líbí a koupili by?)
- Rozumějí respondenti otázkám? – pretest 5-10 respondentů definované skupiny
- Jsou ochotni správně odpovídat?

DISTRIBUCE DOTAZNÍKŮ

- Sběr dat **elektronicky** - pro cílené vybrané skupiny
 - na sociálních sítích – zde riziko nehomogenosti respondentů, nemusí odpovídat profilu respondenta
- Umístění elektronického odkazu dotazníku na webových stránkách – v případě uzavřené skupiny
 - https://www.google.com/intl/cs_CZ/forms/about/
- **Sběr dat pomocí tištěného dotazníku**
- Snowball – metoda sněhové koule - výběr jedinců z málo početných, mezi obyv. rozptýlených a špatně dostupných skupin – lze elektronicky i u tištěné verze
- **Nelze kombinovat tištěný a elektronický dotazník!!!**

ZÁZNAMOVÝ ARCH – KVANTITATIVNÍ METODA

- Retrospektivní studie (např. ze zdravotnické dokumentace)
- Pozorování
- Hodnocení stavu...
- Strukturovaný rozhovor

Záznamový arch

Základní údaje o pacientovi

Pracoviště: ARO JIP

Pacient: muž žena věk _____ hlavní dg. _____
(interní, chirurgická, trauma, onkologická, infekční)

GSC _____ RASS _____ UPV ne ano

Přijat: primárně pro plánovanou hospitalizaci akutně

Dekubitus při přijetí: ne ano lokalizace _____ stupeň _____

Hodnocení rizika vzniku dekubitů při přijetí

1. hodnotitel	celkové skóre	2. hodnotitel	celkové skóre
dle Norton	_____	dle Norton	_____
dle modifikované Norton	_____	dle modifikované Norton	_____
dle Braden	_____	dle Braden	_____
dle Jackson/Cubbin	_____	dle Jackson/Cubbin	_____

Vznik dekubitu v průběhu hospitalizace

ne ano vykázání kódu L89 lékařem ano ne

ano den vzniku* _____ lokalizace** _____ stupeň _____ fotodokumentace vzniklého dekubitu
(*kolikátý den hospitalizace dekubitus vznikl) (**uveďte číslo dle obrázku na druhé straně) ano ne
v případě vzniku více dekubitálních lézí запиšte na druhé straně

Hodnocení rizika vzniku dekubitů 5. den hospitalizace

1. hodnotitel	celkové skóre	2. hodnotitel	celkové skóre
dle Norton	_____	dle Norton	_____
dle modifikované Norton	_____	dle modifikované Norton	_____
dle Braden	_____	dle Braden	_____
dle Jackson/Cubbin	_____	dle Jackson/Cubbin	_____

Hodnocení rizika vzniku dekubitů při ukončení hospitalizace

den hospitalizace: _____ propuštěn přeložen (kam) _____ úmrtí

1. hodnotitel	celkové skóre	2. hodnotitel	celkové skóre
dle Norton	_____	dle Norton	_____
dle modifikované Norton	_____	dle modifikované Norton	_____
dle Braden	_____	dle Braden	_____
dle Jackson/Cubbin	_____	dle Jackson/Cubbin	_____

Záznamový arch...

1. Pohlavie muž žena 2. Vek _____ 3. BMI _____

4. Hlavná diagnóza _____ 5. Pozitivita krvou prenosných inf. HBV HCV Iné

6. Koagulácia Norma Odchýlka 7. Hematologická príprav nie
Trombocyty Trombokonzentrát
INR Plazma
PT Kanavit

8. Výkon _____ 9. Prístup VJI AFC Iný

10. Starostlivosť o miesto vpichu Cievny uzáver Kompresia Kombinácia

11. Komplikácie počas výkonu _____ nie

12. Bolesť _____ škála 0 -10

13. Reakcia na kontrastnú látku lokálna celková nie

14. Komplikácie po výkone _____ nie

15. Hematóm ano cm² nie

datum:		diagnoza					
pacient:		aktivni/pasivni					
mobility level:		den hospitalizace:					
pozorování č.		1.	2.	3.	4.	5.	6.
poloha	z/pb/lb						
změna polohy	ano/ne						
hlava	střed						
	vpravo						
	vlevo						
rameno pravé	Zevní rotace						
	Vnitřní rotace						
rameno levé	Zevní rotace						
	Vnitřní rotace						
loket pravý	extenze						
	flexe						
loket levý	extenze						
	flexe						
předloktí pravé	pronace						
	supinace						
předloktí levé	pronace						
	supinace						
zápěstí pravé	palmární flexe						
	dorzální flexe						
	neutrální						
zápěstí levé	palmární flexe						
	dorzální flexe						
	neutrální						
prsty ruky	flexe						
	extenze						
kyčelní kloub pravý	flexe						
	extenze						
kyčelní kloub levý	flexe						
	extenze						
koleno pravé	extenze						
	flexe						
koleno levé	extenze						
	flexe						
kotník pravý	plantární flexe						
	dorzální flexe						
kotník levý	plantární flexe						
	dorzální flexe						

ZÁZNAMOVÝ ARCH č.

Věk pacienta:

Iniciály pacienta:

Pohlaví pacienta: muž žena

Typ izolačního režimu: A B C

A – gramnegativní bakterie s produkcí karbapenemáz a metalobetalaktamáz
B – MRSA, VRE, ESBL, polurezistentní kmeny Pseudomonas aeruginosa bez produkce MBL
C – Clostridium difficile

Stavební uspořádání JIP: box polootevřený otevřený

Stolek před izolačním pokojem

- alkoholová dezinfekce Ano Ne
- plášť Ano Ne
- rukavice Ano Ne
- ústenka Ano Ne
- nádoba s dezinfekčními ubrusky na dezinfekci pokoje a na dekontaminaci pomůcek Ano Ne

Na pokoji

- pytle na infekční prádlo Ano Ne
- koše na infekční materiál Ano Ne
- dezinfekčního prostředek na lůžku P Ano Ne
- bezpečnostní zóna okolo lůžka 1m¹ Ano Ne
- lůžko je uloženo v rohu místnosti² Ano Ne

Vyčleněné pomůcky

- fonendoskop Ano Ne
- teploměr Ano Ne
- tonometr Ano Ne
- podložní mísa³ Ano Ne
- močová láhev³ Ano Ne

¹ vyplňuje se v případě, pokud pacient není na samostatném izolačním pokoji

² vyplňuje se v případě, pokud je pacient uložen na otevřeném typu oddělení

³ vyplňuje se v případě, že pacient tyto položky využívá

Zdravotnický pracovník: sestra lékař ostatní

Pohlaví: muž žena

Dezinfekce rukou před použitím OOPP Ano Ne

Oblékání ochranných pomůcek: plášť – ústenka – rukavice Ano Ne

Svlékání ochranných pomůcek: rukavice – plášť – ústenka Ano Ne

Dezinfekce rukou po použití OOPP Ano Ne

Mechanické mytí rukou po použití OOPP (*u izolačního typu C) Ano Ne

Zdravotnický pracovník: sestra lékař ostatní

Pohlaví: muž žena

Dezinfekce rukou před použitím OOPP Ano Ne

Oblékání ochranných pomůcek: plášť – ústenka – rukavice Ano Ne

Svlékání ochranných pomůcek: rukavice – plášť – ústenka Ano Ne

Dezinfekce rukou po použití OOPP Ano Ne

Mechanické mytí rukou po použití OOPP (*u izolačního typu C) Ano Ne

Zdravotnický pracovník: sestra lékař ostatní

Pohlaví: muž žena

Dezinfekce rukou před použitím OOPP Ano Ne

Oblékání ochranných pomůcek: plášť – ústenka – rukavice Ano Ne

Svlékání ochranných pomůcek: rukavice – plášť – ústenka Ano Ne

Dezinfekce rukou po použití OOPP Ano Ne

Mechanické mytí rukou po použití OOPP (*u izolačního typu C) Ano Ne

Zdravotnický pracovník: sestra lékař ostatní

Pohlaví: muž žena

Dezinfekce rukou před použitím OOPP Ano Ne

Oblékání ochranných pomůcek: plášť – ústenka – rukavice Ano Ne

Svlékání ochranných pomůcek: rukavice – plášť – ústenka Ano Ne

Dezinfekce rukou po použití OOPP Ano Ne

Mechanické mytí rukou po použití OOPP (*u izolačního typu C) Ano Ne

Demografická data:

- | | |
|---|--|
| 1. Věk: | 5. Druh neplánované operace:
akutní /neodkladná |
| 2. Výsledek mini mental testu: | 6. Druh plánované operace: |
| 3. Pohlaví: | 7. Den hospitalizace: |
| 4. Základní diagnóza, kvůli které byl pacient operován: | 8. Den návratu chůze: |
| | 9. Souhlas s výzkumem: |
| 10. Měl už nějakou zkušenost s berlími? | 11. Byl na edukační schůzce v případě plánované ortopedické operace? |

Vědomostní část:

		Správná odpověď	Špatná odpověď	Klient nezná odpověď
Nastavování berlí	12. V jaké pozici se nastavuje výška berlí? (leh, sed, stoj, jiná odpověď)			
	13. Jakým způsobem lze změnit délku vašich berlí?			
	14. Myslíte si, že je nutné, aby byly obě berle stejně vysoké?			
	15. Jaká je správná výška podpažních berlí?			
	16. Jak vysoko má být umístěno madlo, jež držíte v dlani?			
	Součet odpovědí:			
Používání berlí	17. Jakým způsobem zabráníte uklouznutí protetické pomůcky?			
	18. Jak poznáte, že jsou Vaše berle příliš krátké?			
	19. Jak poznáte, že jsou Vaše berle příliš dlouhé?			
	20. Jak začínáte chůzi do schodů?			
	21. Jak začínáte chůzi ze schodů?			
	22. Kam upíráte svůj zrak během chůze o podpažních berlích?			
Součet odpovědí:				
Doplnující otázky	23. Chtíte se dostatečně informovat o používání podpažních berlí?	ANO / NE/ NEDOVĚDU POSODUIT		
	24. Kdo Vás informoval o způsobu používání lokomoční pomůcky?			

Obrázek 11 Záznamový arch, první část

Pozorování:

25. vytáčení chodidla	ANO	NE
26. špatné kladení a odvíjení chodidla	ANO	NE
27. chůze se skloněnou hlavou	ANO	NE
28. zavěšení se do berlí v podpaží	ANO	NE
29. nedostatečné/nadměrné zatěžování nemocné DK	ANO	NE
30. Nesprávná délka kroku	ANO	NE
31. Nesprávná chůze ze schodů	ANO	NE
32. Nesprávná chůze do schodů	ANO	NE

Obrázek 12 Záznamový arch, druhá část

OPERACIONALIZACE POLOŽEK VÝZKUMNÉHO NÁSTROJE

- Uvádí se vždy v metodice!!!

Položky výzkumného nástroje musí korelovat se stanovenými hypotézami



Hypotézy musí korelovat se stanovenými cíli



Cíle práce musí navazovat na teoretickou část



Teoretická část vyplývá z názvu práce