

ZÁPADOČESKÁ UNIVERZITA V PLZNI

FAKULTA ZDRAVOTNICKÝCH STUDIÍ

BAKALÁŘSKÁ PRÁCE

2022

Lenka Choltová

FAKULTA ZDRAVOTNICKÝCH STUDIÍ

Studijní program: Ošetrovatelství B5341

Lenka Choltová

Studijní obor: Všeobecná sestra 5341R009

VNÍMÁNÍ SESTRY POHLEDEM PACIENTŮ

Bakalářská práce

Vedoucí práce: PhDr., Mgr. Jitka Krocová

PLZEŇ 2022

Prohlášení

Prohlašuji, že jsem bakalářskou práci vypracoval/a samostatně a všechny použité prameny jsem uvedl/a v seznamu použitých zdrojů.

V Plzni dne 31. 3. 2022.

.....

vlastnoruční podpis

Abstrakt

Příjmení a jméno: Choltová Lenka

Katedra: Ošetrovatelství a porodní asistence

Název práce: Vnímání sestry pohledem pacientů

Vedoucí práce: PhDr., Mgr. Jitka Krocová

Počet stran – číslované: 53

Počet stran – nečíslované: 27

Počet příloh: 3

Počet titulů použité literatury: 55

Klíčová slova: pohled – postoj – image – gender – zevnějšek – péče – role – profese – národnost – etnikum – všeobecný ošetrovatel – všeobecná sestra – vnímání – ošetrovatelská péče – vzhled – věk – vnímání pacienta – ošetrovatelství – tetování – barevné vlasy – dredy – piercing – osobnost

Souhrn:

V této práci jsme se zabývali problematikou vnímání vzhledu sestry pacienty. V teoretické části jsme se zaměřili na základní teoretické poznatky z oboru ošetrovatelství, jako je koncepce ošetrovatelství a role sestry v ošetrovatelství. Dále shrnuje teoretické poznatky o osobnosti sestry a jejím externí a interní image, etický kodex, problematiku cizinců či jedince jiného etnika v českém ošetrovatelství a genderu. V praktické části je prezentován výzkum provedený dotazníkovým šetřením, jehož výsledky zobrazují názor pacienta na některé prvky externího vzhledu všeobecné sestry, konkrétně pohlaví, viditelné tetování, úprava vlasů, viditelný piercing nebo jiné etnikum/národnost. Zkoumáme, zda tyto prvky externího vzhledu mohou ovlivnit názor pacienta, z hlediska jeho věku či pohlaví, na profesi všeobecné sestry.

Abstract

Surname and name: Lenka Choltová

Department: Nursing and midwifery assistance

Title of thesis: Perception of the nurse from patients view

Consultant: PhDr., Mgr. Jitka Krocová

Number of pages – numbered: 53

Number of pages – unnumbered: 27

Number of appendices: 3

Number of literature items used: 55

Keywords: view – image – gender – appearance – care – role – profession – nationality – ethnicity – male nurse – nurse – perception – nursing care – look – age – patient perception – nursing – tattoo – dyed hair – dreadlocks – piercing – personality

Summary:

In this thesis, we dealt with the issue of how patients perceive the appearance of the nurses. The theoretical part deals with basic theoretical knowledge in nursing, such as concept of nursing and the role of the nurse herself. It also summarizes theoretical knowledge about the character of the nurse and her image, ethical code, gender and the issue of people of different ethnicity/nationality in Czech nursing. In the practical part, we described the research conducted by a questionnaire survey, where the results show the opinion of the patient on some aspects of the nurse's physical appearance, specifically gender, visible tattoo, dyed hair, dreadlocks, piercing or different ethnicity/nationality. We are examining, if these aspects of external image can affect patients view, based on his age or gender on the nursing profession.

Poděkování

Děkuji PhDr., Mgr. Jitce Krocové za odborné vedení práce, poskytování rad a materiálních podkladů. Dále děkuji pracovníkům za poskytování odborných rad. Ráda bych také poděkovala respondentům z FN Plzeň, kteří byli ochotní vyplnit můj dotazník pro tento výzkum.

OBSAH

ÚVOD	9
TEORETICKÁ ČÁST	11
1 PROFESE VŠEOBECNÉ SESTRY.....	11
2 ROLE VŠEOBECNÉ SESTRY.....	13
2.1 Postavení všeobecné sestry ve společnosti.....	14
3 OSOBNOST VŠEOBECNÉ SESTRY	15
3.1 Etický kodex.....	16
4 IMAGE SESTRY – VNĚJŠÍ A VNITŘNÍ	18
4.1 Vnější image.....	18
4.1.1 Pracovní oděv/stejnokroj	18
4.2 Cizinci pracující v českém ošetrovatelství.....	19
4.3 Genderová problematika a ošetrovatelství	19
4.4 Tělesné modifikace těla.....	21
4.5 Úprava vlasů.....	22
PRAKTICKÁ ČÁST	24
6 FORMULACE PROBLÉMU.....	24
7 CÍL VÝZKUMU.....	25
7.1 Dílčí cíle.....	25
7.2 Předpoklady.....	25
8 CHARAKTERISTIKA SLEDOVANÉHO SOUBORU.....	27
9 METODIKA.....	28
9.1 Metoda sběru dat.....	28
10 ORGANIZACE VÝZKUMU	30
11 ANALÝZA A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ	31
11.1 Analýza výsledků.....	31
11.2 Vyhodnocení předpokladů.....	53
10 DISKUZE.....	56
ZÁVĚR	60
SEZNAM ZDROJŮ	62
LITERATURA	62
ELEKTRONICKÉ ZDROJE.....	63
PŘÍLOHY	68
PŘÍLOHA 1: DOTAZNÍK	69
PŘÍLOHA 2: SOUHLAS S VÝZKUMNÝM ŠETŘENÍM.....	72

PŘÍLOHA 2: REŠERŠE	73
SEZNAM GRAFŮ	74
SEZNAM TABULEK	80

ÚVOD

Vnější vzhled všeobecné sestry je aspekt, který pacient zaregistruje při prvním kontaktu. Vytváří se tím první dojem, který zůstává i dlouho poté, co se všeobecná sestra stará o pacienty. Tento dojem může být jeden z mnoha faktorů, který ovlivní názor na profesi všeobecné sestry. Jelikož v současné době stoupá počet jedinců, na kterých lze sledovat nestandardní prvky úpravy vzhledu (tetování, piercing, výrazně barevné vlasy, dredy), je i v profesi všeobecné sestry vyšší pravděpodobnost se s takto upravenou všeobecnou sestrou setkat. Zároveň nejsou neobvyklé prvky vzhledu součástí žádného standardu pro všeobecné sestry. Jsou stanovená pouze protiepidemická opatření, která mají chránit nás i pacienta. Vztahují se však hlavně na úpravu nehtů, nošení šperků, hodinek, což nejsou témata, která zkoumáme v této práci. Součástí opatření je i „úprava vlasů“, která není blíže specifikována, pokud se nejednalo o bariérový přístup ošetřování pacienta či chirurgické výkony, což také není téma, kterému se věnujeme v této práci. Existuje také etický kodex, který se zaměřuje primárně na ohleduplnost, na chování všeobecné sestry k pacientovi, nemusí být vždy pacienty dobře přijímány. K nestandardním „prvkům vzhledu“ jsme zároveň považovali za důležité, zmínit muže a jiné etnikum/národnost v profesi všeobecné sestry, jelikož se s touto skutečností také nesetkávají pacienti často a práci na zmíněná témata je také minimum.

Cílem této práce je zmapovat názor pacientů na méně časté aspekty vnějšího vzhledu, kterými jsou například viditelné tetování, piercingy, výraznější barva vlasů či dredy u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry. Dále také vyzkoumat, zda jsou tyto názory ovlivněny věkem respondentů. Pod pojmem tělesné modifikace zde pracujeme jen s tetováním a piercingy, jelikož jiné viditelné tělesné modifikace už nejsou v této profesi přijatelné. V kontextu problematiky zjišťujeme i názor na muže v profesi všeobecné sestry nebo také na všeobecnou sestru jiné národnosti/etnika.

V teoretické části jsme popsali profesi všeobecné sestry, její role a osobnost. Dále jsme se zaměřili na vysvětlení procesu tetování, barvení vlasů, tvoření dredů a aplikace piercingu, pojmu cizinec a etnikum a krátkého popisu muže v roli všeobecné sestry.

Výzkum jsme prováděli pomocí dotazníkového šetření. Zaměřili jsme se na hospitalizované respondenty ve všech věkových kategoriích, pro zjištění homogenity vzorku pacientů.

Toto téma bakalářské práce bylo vybráno z důvodu osobního zájmu o danou problematiku, jelikož jako autorka jsem jiného etnika a zároveň mám i viditelné tetování. S negativní zkušeností jsem se nesečkala, stalo se tak pouze u kolegyň v oboru. Vlastní působení autorky v praxi je však v současné době krátká, z toho důvodu byla pravděpodobnost setkat se s negativní zkušeností menší. Tato práce nám umožní problematiku potvrdit nebo případně vyvrátit tyto předpoklady.

Literární řešerši pro nás zpracovala Studijní a vědecká knihovna Plzeňského kraje.
(viz příloha 3)

TEORETICKÁ ČÁST

1 PROFESE VŠEOBECNÉ SESTRY

Pojem profese pochází z latinského *professio*, což znamená přiznání k povolání, k řemeslu. Profesi se rozumí povolání, k jehož výkonu je nutná odborná příprava, specifické studium případného oboru a určitý počet splněných hodin pod dohledem mentora. (Dále je také občas nutné kvůli profesi podstoupit zkoušky stanovené zákonem.) Zároveň k profesi náleží velká míra autonomie a dohledu, obzvláště z hlediska odborné kvalifikace (Suda, 2018).

Dle Plevové (2018) lze profesi charakterizovat třemi znaky. Zaprvé lze uvést, že konkrétní skupina pracovníků v rámci dělby práce provádí stálé aktivity, které jsou uznávány společností a k jejímž výkonům je společností dána i kompetence. Aktivity, které skupina provádí, jsou hlavním zdrojem výdělečné činnosti. Tato skutečnost odlišuje profesionální činnost od dobročinných, zájmových a obdobných činností. Profese se vztahuje na kvalifikační průpravu výdělečné činnosti. Tím skupina pracovníků získává potřebné znalosti a dovednosti k vykonávání příslušných činností v rámci odborné kompetence. Průprava je často upravena legislativou. Prostřednictvím uvedených znaků lze považovat v ČR povolání všeobecné sestry za profesi a její nejpodstatnější činnost, což je ošetřování, jako profesionální (Plevová et. al., 2018).

Profese je v současné době regulována následujícími legislativou: zákon č. 201/2017 Sb. kterým se mění zákon č. 96/2004 Sb., zákon o nelékařských zdravotnických povoláních, Věstník MZ ČR č. 6/2021 Sb., vyhláška č. 55/2011 Sb. o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, vyhláška č. 413/2006 Sb., kterou se zrušuje vyhláška č. 470/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k výkonu povolání zdravotnického pracovníka a jiného odborného pracovníka (MZČR, 2021).

Ošetřování bylo v oboru ošetřovatelství považováno za samozřejmou neprofesionální péči o jedince. Péče o nemocné se vyvinula z laické péče, poskytována samotným nemocným nebo jeho blízkými na základě tradice, na charitativní péči, kterou poskytovali primárně církevní řády a opatrovali nemocné v charitativních domech, v době, kdy ošetřování bylo považováno za morální, humánní pomoc člověku, který trpí, až po organizovanou léčebnou péči, jejichž počátky souvisí s hrůzami válek a rozvojem medicíny na konci 19. století a uvědomění si významu hygieny pro zdraví. Ošetřovatelská péče jako taková prošla dlouhotrvajícím vývojem od jednoduchých způsobů léčby a víry v nadpřirozené síly až k modernímu způsobu léčby a ošetřování (Kutnohorská, 2010). Význam slova péče a jeho přesná definice je však složitá. Tímto pojmem můžeme vystihovat profesionální ošetřovatelské úkoly všeobecných sester a jejich chování v samotné praxi, ale zároveň i charakteristiky všeobecné sestry – kompetenci, závazek, důvěru, odvahu, a vystupování. V oblasti ošetřovatelství je péče úkon, který dvě lidské bytosti spojuje z hlediska rolí, v této situaci je to všeobecná sestra a pacient, kteří se střetli v rámci ošetřovatelské péče (Drahošová, Jarošová, 2015). Za změnou organizované opatrovnické činnosti v profesní ošetřovatelskou činnost stála Florence Nightingale, která je považována za zakladatelku moderního ošetřovatelství. Jelikož dala ošetřovatelství systém a povýšila profesi na stejně hodnotnou jako práci lékaře (Kutnohorská, 2010).

Ošetřovatelství je systém ošetřovatelských činností, které se týkají jednotlivců, komunit a rodin. Pro činnosti zdravotnických pracovníků poskytující ošetřovatelskou péči jsou určujícím faktorem potřeby člověka. Obsahuje autonomní péči o jedince všech věkových kategorií a soustředí se na udržení a podporu zdraví, navrácení zdraví, rozvoj soběstačnosti, zmírnění utrpení terminálně nemocného člověka a podporu poklidného umírání a smrti. Zajišťuje pacientům, kteří se o sebe nechtějí, nemohou či neumějí postarat profesionální zdravotní péči. Významně se podílí na prevenci, terapii, diagnostice, rehabilitaci a edukaci pacienta a jeho blízkých. *„Ošetřovatelství je samostatným vědním oborem, který se zabývá reakcí člověka, rodiny nebo komunity na problémy související se zdravím a nemocí, spolupracuje se všemi obory, které se člověkem, rodinou a komunitou zabývají, tedy s humanitními, přírodovědnými a společenskovědnými obory.“* (Koncepte ošetřovatelství, 2021).

2 ROLE VŠEOBECNÉ SESTRY

Sociální role je způsob chování, který je očekávaný a vázaný na konkrétní sociální status a vztah jednotlivce k ostatním osobám. Soubor charakteristik, které určují způsob chování jsou věk, pohlaví, postavení a profese jedince. Pod roli také zahrnujeme způsob, jakým na jednotlivce nahlížíme, přístup k němu, moduluje vztahy a celý proces komunikace. Každý jedinec má osobní schémata sociálních rolí, která jsou vrozená nebo získaná skrz výchovu nebo socializaci. Pokud se stane, že jsou u těchto jedinců mentální struktury odlišné, může dojít ke konfliktům, jelikož oba mají jiná očekávání a tím se představa jejich sociálních rolí míjí (Brandejs, 2015).

Profesní role všeobecné sestry se velmi těžko definuje, jelikož její práce je všestranná. Navíc, obor ošetrovatelství navyšuje nadále svůj profesní status. Dále se ošetrovatelství profesionálně mění a mnohé nové poznatky z jiných oborů mají vliv na tento obor, například pedagogika a zdravotnická technika. Dalšími obory, které mají také svůj vliv na ošetrovatelství jsou i psychologie, sociologie a etika (Čerklová, 2021).

Dle Světové zdravotnické organizace je role sestry definována tím, že pracovnice prošla vzdělávacím programem zaměřeným na ošetrovatelství, který uznal členský stát, v němž je daný studijní program zajištěn. Úspěšně dokončení vzdělání poskytne dané osobě kvalifikaci. *„Sestry pomáhají pacientům, rodinám a skupinám dosáhnout jejich fyzického, mentálního a sociálního potenciálu a pomáhají jim jej udržovat, ve vazbě na prostředí, v němž pacienti žijí a pracují“*. K rolím sestry dle WHO patří také hodnocení, plánování, poskytování péče o pacienta a její vyhodnocení v období nemoci a rekonvalescence. Při péči o pacienta je nutné abychom mu pomohli ve fyzických, ale i mentálních a sociálních aspektech života. Sestra má kompetence k samostatné/autonomní činnosti a k funkci člena zdravotnického týmu. S tím se pojí odpovědnost, kterou má stále všeobecná sestra, případně je přítomna jako dozor a ručí za svá rozhodnutí a jednání. Poslední role všeobecné sestry podle WHO spočívá v aktivním začlenění jedinců, skupin, pacientů, rodin, sociálních skupin a komunit do veškerých forem zdravotní péče. Snaží se, aby i za tvorby zdravého životního stylu podporovala sebedůvěru a samostatné rozhodování (Plevová et. al., 2018).

Všech šest rolí všeobecné sestry, které charakterizovala, se prolínají při výkonu tohoto povolání. Mezi tyto role patří sestra pečovatelka (pečuje o pacienty v nemocnicích, terénu), edukátorka (v rámci prevence pacienta i jeho rodiny, v zlepšení soběstačnosti),

obhájkyně (zastupuje pacienta v situacích, kdy pacient není schopen vyjádřit jaké má potřeby, znalost pacientovo potřeb skrze ošetrovatelský proces), koordinátorka (blíže spolupracuje s ostatními členy zdravotnického týmu a plánuje ošetrovatelskou péči), asistentka (účastní se diagnosticko-terapeutické péče – pomáhá pacienta připravit na vyšetření, asistuje lékaři, případně vykonává terapeutické činnosti ordinované lékařem) a výzkumnice (angažuje se v aplikaci nových poznatků z oboru, spolupracuje na rozvojových projektech nebo na tvorbě nových standardů) (Staňková, 2002, cit. dle Plevové et. al., 2018).

2.1 Postavení všeobecné sestry ve společnosti

Soudobá role a postavení všeobecných sester v ošetrovatelství má v rozdílných zemích nějaké společné znaky, ale zároveň mnoho odlišností. V Evropě lze pozorovat současný trend, jehož obsahem je pohyb kvalifikačních kritérií na úroveň terciárního vzdělávání. Na trend se ozývá i kritika ve formě „přešlechtování“ všeobecných sester v absolventky, které postrádají dostatečné praktické dovednosti. Proto je vyžadováno vrácení kvalifikační přípravy všeobecné sestry na střední zdravotnické školy. V praxi se odkazujeme především na práci v nepřetržitém provozu, který všeobecné sestry časově přetěžuje a vyčerpává. Následně jsou vyčerpané vystavovány rodinným povinností, jejichž zvládnutí často vyžaduje další energii. Poukazujeme v ošetrovatelském světě na absenci péče o profesi všeobecné sestry, které chybí dostatečný spánek, odpočinek, relaxace a získání čerstvé energie pro nadcházející práci (Koncepte ošetrovatelství, 2021).

Z hlediska dalekosáhlého rozvoje profese, jsou všeobecné sestry po celém světě profesionálky, které mají četné množství dovedností a vědomostí, a i přesto nejsou veřejností dostatečně oceněné. Profese dále čelí mnohým stereotypům, na které mají média ještě více negativní vliv, což poté způsobuje rozpor mezi profesionálním vzhledem a veřejným vzhledem všeobecné sestry (Hoeve, 2014).

Avšak podle výzkum zaměřenému na prestiž povolání, bývá zpravidla profese sestry hodnocena na předních místech. Dle posledního výzkumu Sociologického ústavu AV ČR (2019) se ukázalo, že povolání zdravotní sestry zaujímá třetí místo v žebříčku prestiže vybraných profesí (a. Plevová et. al, 2018, b. CVVM SOC ČAS, 2019).

3 OSOBNOST VŠEOBECNÉ SESTRY

V psychologii je osobností každý člověk se všemi svými biologickými, psychickými a sociálními charakteristikami. Mezi biologické znaky patří – vzhled, věk, výška, barva očí a vlasů, postava, pohlaví, zdravotní stav, nemoci, barva kůže, defekty těla a další. Pod psychické znaky spadají – temperament, dovednosti, charakter, schopnosti, postoje, zájmy, motivy, cíle a další. Sociální znaky znázorňují společenské role ve společnosti (role bratra, vnuka, studenta, manžela, ...), vztahy k sobě samému, k majetku, k lidem (Rapčan, 2021).

Pro pojem osobnost neexistuje jednotná přijímaná definice, jelikož její povaha je z teoretického a výzkumného přístupu vykládána rozdílně. Téměř všeobecná shoda se uplatňuje pouze na základní charakteristiky, kterými lze osobnost definovat. Pod tyto charakteristiky patří jedinečnost, individualita, rozlišitelnost, poté hypotetická struktura, a organizace, dále vývojový proces a jako poslední relativní stálost a stabilita napříč časem a situacemi. Jedinečnost, individualita a rozlišitelnost znamená, že osobnost člověka je ojedinelá, neopakovatelná, výlučná a rozeznatelná pouze studiem individuálních rozdílů, speciálních hodnot, jež diferencují konkrétního jedince od druhého. Poté následuje hypotetická struktura a organizace, která charakterizuje osobnost jako komplexní systém ojedinelých vlastností člověka (charakter, temperament, schopnosti, zájmy), který lze přinejmenším zčásti poznat v chování jedince. Další společnou základní charakteristikou je vývojový proces. Ten je podmíněn sociálními, psychologickými a biologickými aspekty interagujícími mezi sebou v životě jedince. Poslední základní charakteristika osobnosti se věnuje relativní stálosti a stabilitě napříč časem a situacemi. Což znázorňuje osobnost prezentující rysy jedince, které zodpovídají vzorcům jeho chování (Janda, 2020).

Pro osobnost všeobecné sestry nelze definovat ideální osobnost. Konkrétní vlastnosti se u každé všeobecné sestry uplatňují jedinečným způsobem. Z toho důvodu je podstatná skladba celého ošetrovatelského týmu, jeho dynamika a prostředí. Pro osobnost všeobecné sestry jsou nepostradatelné tři konkrétní vlastnosti: osobnostní zralost, vnitřní stabilita a spíše vyšší frustrační tolerance (Plevová et. al., 2018).

Předpoklady nezbytné pro výkon profese povolání všeobecné sestry lze rozdělit na šest podskupin. Mezi několik těchto podskupin patří předpoklady:

- senzomotorické (šikovnost, zručnost, pohybová obratnost, neporušené smyslové vnímání),
- estetické (smysl pro úpravu vlastního zevnějšku, smysl pro úpravu zdravotnického prostředí),
- intelektové (myšlenkové procesy a operace umožňující osvojení široké soustavy pojmů, schopnost řešit proměnlivé situace, schopnost vybrat optimální řešení z komplexu možných),
- sociální (pozitivní vztah k lidem, schopnost: navázat kontakt, vést dialog, empatie, předjímat různé sociální role, ovládat své projevy verbální i neverbální),
- autoregulační (přizpůsobivost, sebezapření, zvýšená odolnost vůči fyzickému i psychickému stresu) a
- komunikační (schopnost naslouchání, podněcování, stimulace hovoru, zrcadlení – reflexe, sumarizování, mlčení) ((Plevová et. al., 2018).

3.1 Etický kodex

Mezinárodní etický kodex sester byl přijat v roce 1953 Mezinárodní radou sester (ICN). Byl několikrát revidován a znovu schválen, poslední revize proběhla v roce 2005. V České republice se sestry hlásí k Etickému kodexu Mezinárodní rady sester, který je platný od 11.2.2012, prostřednictvím České asociace sester (ČAS), který prošel jednáním Sněmu předsedkyň a předsedů sekcí a regionů a byl přijat Etickou komisí ČAS a Prezidiem ČAS.

Etický kodex je standard, podle kterého jedná sestra s pacientem, rodinou pacienta, komunitou a veřejností. Zároveň určuje pravidla pro morální hodnoty, které sestra uznává a respektuje ve své profesi. Dále zdůrazňuje že v práci sestry, je základ úcta k životu, respekt důstojnosti a lidských práv každého jednotlivce, bez ohledu na rasu, národnost, barvu kůže, věk, pohlaví, sociální postavení nebo politické přesvědčení.

Samotný kodex obsahuje čtyři hlavní články: Sestry a lidé, Sestry a ošetrovatelská praxe, Sestry a profese, Sestry a spolupracovníci. Každý článek blíže specifikuje očekávání od sestry.

První článek se zaměřuje na profesní povinnost vůči osobám, které potřebují ošetrovatelskou péči, dostatek poskytnutých informací pacientům, mlčenlivost ohledně osobních údajů pacienta, podporu aktivit, které jsou cílené na uspokojování sociálních a zdravotních potřeb veřejnosti a podíl na ochraně a zachování životního prostředí.

Druhý článek je zaměřen na osobní zdraví sestry, vlastní odpovědnost sestry za svou ošetrovatelskou praxi, dodržování slušného chování pro dobrou pověst profese a bezpečnost při využívání moderních technologií.

Třetí článek je zaměřen na podílení se na rozvoji odborných znalostí oboru, které vycházejí z vědeckých poznatků, a zároveň se podílí na vytváření spravedlivých a bezpečných ekonomických a sociálních podmínek v ošetrovatelství.

Čtvrtý článek se zaměřuje na spolupráci sestry s kolegy z oboru i jiných oborů a ochranu pacienta před případnou újmou ze strany kolegů či jiné osoby (Mezinárodní rada sester, 2012).

4 IMAGE SESTRY – VNĚJŠÍ A VNITŘNÍ

Vzhled sestry nelze definovat pro všechny totožně. Interní image a externí image jsou dva odlišné pojmy, kdy interní image nám znázorňuje pohled jedince na jeho samotného, zatímco externí představuje názor a pohled laické veřejnosti na profesi všeobecné sestry. (Plevová et. al., 2018). Interní image je stejně důležitý jako externí, jelikož se týká dosaženého vzdělání, kvalifikace, vlastních hodnot, kulturního a pracovního prostředí dané všeobecné sestry. Pozitivní interní image je přímo úměrný k zvýšení kvality nezbytné ošetrovatelské péče a zároveň s tím i prestiže povolání. Veřejnost však má odlišné vnímání ošetrovatelské péče, což má negativní dopad na interní image všeobecných sester. Ten má za následek snížení motivace všeobecné sestry k aktivnímu zlepšování kvality a profesních činností poskytované ošetrovatelské péče (Hoeve et al., 2014).

4.1. Vnější image

4.1.1 Pracovní oděv/stejnokroj

Pojem uniforma je francouzského původu a vyjadřuje to samé, co v češtině stejnokroj. Oblečení, které takto nazýváme, slouží k vyjádření zájmové, profesní či politické příslušnosti osoby (Zajíčková, 2014). Na uniformě sester došlo během staletí k mnoha změnám, hlavně v pozdějších letech. Samotná uniforma se změnila spíše v pracovní oděv, u kterého se více projevil liberální trend (Kutnohorská, 2010). U profese všeobecné sestry se využívá i k rozlišení zdravotnického personálu pacientem, jeho ochraně a k snížení přenosu nakažlivých onemocnění (Pirklová, 2014).

Poslední změna uniforem či pracovního oděvu sester proběhla po roce 1990 a zůstala neměnná po současnost. Po převratu v roce 1989 se zrušili čepce a o oděvy pro zdravotníky dbá zařízení, ve kterém daná sestra pracuje. Záleží tedy na zařízení, co bude zdravotníkům poskytnuto. Většinou se oblečení skládá z barevné haleny a bílých kalhot či sukně, dle volby zdravotníka. Odznak se opět mění, ale tentokrát se přizpůsobuje vždy danému místu, kde daný zdravotník dostudoval. Většina škol si své odznaky navrhuje sama. Obuv je vždy bílá s páskou za patou, a i ponožky se nosí bílé (Brabcová, 2016).

4.2 Cizinci pracující v českém ošetrovatelství

Cizinec je dle zákona o pobytu cizinců, fyzická osoba, která není státním občanem České republiky, včetně občana Evropské unie (zákon 326/1999, § 1, odstavec 2) (mvr.cz, 2021).

Etnické skupiny představují skupiny lidí, kteří skutečně existují, mají společné předky, jazyk a společnou materiální a duchovní kulturu. Od sociologických skupin a grup se odlišují svojí stabilitou, jedinečností a mezi sebou se liší též antropologickou složkou. Jednotlivci příslušné etnické skupiny náleží obvykle ke konkrétním výrazným typům a rasám. Dále je pro etnické skupiny charakteristické i konkrétní území, kde vznikaly nebo se dlouhodobě vyvíjely. Dané území nemusí vždy souhlasit s územím státu, mnohdy etnická skupina zaujímá menší území uvnitř státu nebo naopak větší, kdy pak zasahuje i do sousedních států (Wolf, 2018).

Na podobné téma, ale v Kanadě, provedli výzkum studenti z fakulty zdravotnických věd z University of Lethbridge. Výzkum proběhl v roce 2014 a z výsledků vyplynulo, že studenti většinové společnosti během svojí zdravotnické praxe neměli žádné problémy. Zatímco studenti patřící k národnostní menšině čelili prvkům diskriminace, minimem sociálních vazeb ve společnosti a zároveň v průběhu jejich vzdělávání bylo minimální porozumění a uznání v průběhu jejich ošetrovatelského vzdělání ze stran fakulty (Sedgwick, 2014).

V ČR z průzkumu Centra pro výzkum a veřejného mínění vyplynulo, že největší sympatie projevují občané ČR vůči Čechům a k Slovákům. Naopak nejvíce nesympatičtí jsou pro Čechy jsou Romové a Arabové (CVVM SOC ČAS, 2018). Dále prováděla Harvardská univerzita mezi lety 2002 až 2015 průzkum zaměřený na rasismus v jednotlivých zemích. V Evropě první příčku zaujímá Česká republika (Stafford, 2017).

4.3 Genderová problematika a ošetrovatelství

Gender je občas nazýván sociálním pohlavím. Pojem gender, označuje kulturní charakteristiky a modely, které přiřazujeme k mužskému nebo ženskému biologickému pohlaví a odkazuje na sociální rozdílnost mezi ženami a muži. Role se s časem mění a podle kultury, národa a dané historické etapy se významně odlišují. Nejsou přirozeným rozdílem daným mezi muži a ženami, avšak pouze dočasným stupněm vývoje sociálních vztahů. Zatímco pohlaví je podmíněno biologickými rozdíly mezi mužem a ženou, které

jsou univerzální. Jedná se o biologické vlastnosti, které umožňují rozlišit lidské bytosti jako muže a ženy, obzvláště odlišnosti vztahující se na pohlavní orgány a reprodukční předpoklady (ČSÚ, 2016).

Z daleké historie lze zjistit, že v roli ošetřovatelů převládali v rané historii především muži. Například ve starověkém Řecku byli muži školeni přímo antickým lékařem Hippokratem. V Indii byla roku 250 př. n. l. založena první formální škola ošetřovatelství a byla vyhrazena pouze pro muže. „Zlatou érou“ mužů ošetřovatelů bylo období Byzantské říše, během nichž rostl počet nemocnic. S růstem nemocnic se z ošetřovatelství stalo specializované povolání, které zastávali většinou muži. Se středověkem přichází rozvoj měst a nemocnic (špitálů), zároveň povstávají rytířské řády a tzv. ošetřovatelská bratrstva, která měla mimo jiné za úkol i ošetřování nemocných. S začátkem 16. století se schyluje k úpadku ošetřovatelství. O nemocnice se začal místo církve starat stát a s reformou, kterou přinesla Florence Nightingale, začaly vznikat ošetřovatelské školy pouze pro ženy. Všechny tyto faktory způsobily velký úbytek mužů v ošetřovatelství. S příchodem války opět počet mužů v tomto oboru stoupal, jelikož na bojová pole měly ženy vstup zakázán. Zastoupení mužů, ani po válečném období, nedosáhlo takové síly a převahy, jako před reformami (ČAS, 2016).

Vzhledem k pohledu společnosti na profesi sestry jako typicky ženskou, díky ženské empatičnosti, emocionálnosti a citem pro rodinu, budou nejspíše muži v tomto povolání v menšině. Názory společnosti na muže, který vykonává práci všeobecné sestry, jsou často mířené na orientaci dotyčného, případně i na jeho chování, které by kvůli volbě profese mělo být prý zženštilé. Tyto názory mají především nejbližších lidí muže, což způsobuje, že si muži nakonec profesi ani nezvolí. Povolání všeobecné sestry je jedno z jistých, které je genderově úzce spojené s určitou rolí ve společnosti. Sociální role jsou považovány za dané, a i přes jistý posun pohledu společnosti se mění tento omezený pohled jen pomalu. Všechny negativní aspekty vytváří bohužel podstatné důvody pro muže, aby profesi nevykonávali, i kdyby chtěli. I přes tato úskalí se najdou i tací, kteří si práci všeobecné sestry zvolí (zdravi.euro.cz, 2012).

Situace se postupem času trochu zlepšuje a stejně tak jako ženy zkouší i typická mužská povolání, tak i muži hledají uplatnění v povolání typicky ženských. V dnešní době se však do typicky ženského povolání ošetřovatelství dostává stále více mužů, kteří nyní obsazují až 40 % vyšších pracovních pozic (zdravi.euro.cz, 2012; Marková a Vaňková, 2010).

V zákonu č. 201/2017 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), zaznívá, že pokud muž získal odbornou způsobilost k výkonu povolání všeobecné sestry, má oprávnění používat slovní spojení všeobecný ošetřovatel pro svoji pracovní pozici (Zákon č. 201/2017 Sb.).

4.4 Tělesné modifikace těla

Tělesné modifikace těla jsou záměrné permanentní nebo semipermanentní změny na živém lidském těle. Modifikace se prováděly v rámci rituálů, estetiky, lidové medicíny nebo tělesného trestu. Z obecného hlediska byly dobrovolné změny považovány za modifikace a nedobrovolné změny za zmrzačení. Nejběžnější využívané metody byli například řezání, perforace, adheze, vložení, distenze, diverze, celkové nebo částečné odstranění části těla, kauterizace, zvětšení a barvení. Viditelné tělesné modifikace určovaly i společenský statut jedince, který byl uznáván danou společností. Jednotlivé kultury vnímaly obdobné modifikace odlišně, a proto byly zároveň známkou relativních ideálů krásy a deformity (Britannica, 2019).

Tetování je permanentní kresba či ornament vytvořený pigmentem vpraveným pod kůži jedince. Tato forma tělesné modifikace je považována za jednu z nejstarších a nejvyužívanějších forem zdobení těla. Zprvu bylo tetování spojeno s rituály, případně mělo i důležitou kulturní a sociální funkci, kdy se tím mnohdy určovalo i postavení jedince ve společnosti. Mohlo nést význam výdrže, statečnosti, boje s bolestí, připomínky významné životní události, ochrany, válečnického znamení, víry či duchovního vyznání. V odlišných kulturách tetování byl symbol pro označení otroka nebo vězně či trestu (britannica.com, 2020; Fléglová, 2013)

Piercing (body piercing) lze definovat jako vytvoření otvoru do nějaké části těla za účelem nošení šperku. Výraz piercing vychází z anglického slova pierce (propíchnout, probodnout, prorazit). Nejstarší zmínky o piercingu byly zaznamenány v Africe během mladší doby kamenné, díky malbám, které zobrazovaly zdobení uší a nosu piercingem. Využíval se materiál z odlišných částí zvířat, například z klokaní kosti, z želvího krunýře, ze zubů nebo kostí divočáka (oxfordlearnersdictionaries.com, 2021; Tomanová, 2017). Pod tento termín podle definice patří i propíchování uší za účelem nošení náušnic. Klasické náušnice už nejsou posuzovány jako piercing. Jelikož euroamerická kultura z propíchování

ušních lalůček během mnoha staletí, vytvořila normativní způsob zkrášlení. Ostatní formy piercingu, jsou proto akceptované v menším měřítku (Soukup, 2014).

Christine M. Thomas ve svém článku uvádí, že nemocnice se má vždy snažit reprezentovat se vzdělaným, čistým, bezpečným, pečujícím a zkušeným zdravotnickým týmem. Individuální image jedince a vyjádření sebe samotného, nejsou podle autorky součástí profesionální image, proto by neměla být viditelná tetování ani piercing při vykonávání role všeobecné sestry. Dále uvádí, že by měli jedinci oddělovat profesionální image od osobní image, pokud může negativně ovlivnit péči o pacienta (Thomas, Ch. M., 2021). Dále i v souboru magistry Chabrové v rámci informačního školení pro studenty je uvedeno, že by studenti neměli mít piercing na obličeji či tetování, které je viditelné a výrazné (Chabrová, 2019).

4.5 Úprava vlasů

V práci bude zmíněna výrazná úprava vlasů, čímž se rozumí výrazně nabarvené vlasy (zelená, fialová, modrá, stříbrná) a dredy. Dredy vznikají zacucháním pramenů vlasů. Lze je vytvořit pomocí mořské vody a vynechání česání vlasů, anebo uměle zacucháním a zaháčkováním ve studiu specializovaném na tvorbu dredů. Kořeny úpravy vlasů na dredy sahá až do dalekého Egypta. Dále se nosily i v Indii, kde byl tento typ účesů nazýván „vlasy jako hadi“. Nejznámější oblast se kterou jsou dredy spojovány, je rastafariánství (náboženské hnutí z Jamajky, kombinace židovství a křesťanství) (vlasy-in.cz, 2021; copanky-dredy.com, 2021; infoz.cz, 2021).

Barevných vlasů lze v současné době dosáhnout různými způsoby. Rozlišujeme tři způsoby barvení vlasů, které jsou oxidační barvení (zesvětlení vlasu a poté barvení vlasu), barvení tón v tónu (barvicí systém, kdy alkalická látka v barvě otevře vlas, aby se barviva dále dostala k přírodním pigmentům vlasu, kyslík obsažený ve vyvíječích pomáhá syntetická barviva vyvinout) a přímé barvení (barvení pomocí barvicích šampónů, tužidel či barevných péčí pomocí syntetických nebo přírodních barev) (Svobodová, 2019).

Barevné vlasy a dredy v současné době, získávají čím dál větší popularitu, skrz mnoho lidí a známých osobností na sociálních sítích. Takový účes může člověku často ubírat na vážnosti, pokud se nachází jedinec na pracovní pozici jako je politik, doktor, učitel či právník. Postupem času si díky stoupající popularitě, mohou však i tyto pracovní pozice dovolit výraznou úpravu vlasů a neztrácejí na své serióznosti. Mnoho lidí, kteří mají

výraznou úpravu vlasů dokonce uvádí, že si klienti díky výraznější barvě vlasů či dredům, lépe pamatují jedince a neobvyklou úpravu vlasů ještě uvítají (forbes.cz, 2017).

V letech 1970-1990 se dbalo na celkovou úpravu celé uniformy, pod kterou spadá úprava vlasů, nehtů a nenošení šperků (Brabcová, 2016). V současné době se dle vyhlášky č. 306/2012 Sb. o podmínkách předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění a o hygienických požadavcích na provoz zdravotnických zařízení a ústavů sociální péče, by neměli být nošeny ani hodinky a úprava vlasů i nehtů nadále platí (Zákony pro lidi, 2012).

V dokumentu „Informace pro osoby, připravující se na povolání zdravotnického pracovníka, praktikující na zdravotnických odděleních / klinikách / organizačních celcích FN Plzeň“ je v požadavcích pro formální úpravu studenta uvedeno, že student by měl mít upravený vzhled. Pod pojmem upravený vzhled spadá i úprava vlasů dle běžných zvyklostí (Chabrová, 2019).

PRAKTICKÁ ČÁST

6 FORMULACE PROBLÉMU

Důležité pro vnímání role všeobecné sestry jako specialistky pro poskytování ošetrovatelské péče je vzdělání a profesionální chování všeobecné sestry. Pacienti při poskytování ošetrovatelské péče vnímají pohledem osobu, která o ně pečuje a vytváří si klasný nebo záporný názor na profesi všeobecné sestry. Jednotlivé generace se postupně s dobou liší v názoru na některé fyzické proměny zevnějšku. Co bylo dříve vnímáno jako extravagantní vzhled, je nyní běžnou součástí úpravy zevnějšku mladé generace, tedy i všeobecných sester. Žádná pevná pravidla či standard pro vzhled všeobecných sester není vytvořen. Existuje etický kodex, ve kterém se hovoří především o chování, vstřícnosti a ochotě. Tetování, piercing, barvené vlasy nebo dredy nejsou nikde blíže specifikovány. Dále z důvodu frekventovanější populační migraci se v profesi všeobecné sestry častěji setkáváme s osobou jiného etnika/národnosti.

Jaký je názor pacientů na vzhled všeobecné sestry, která o ně pečuje? Jsou tetování, piercing, dredy aspekty vnějšího vzhledu, které pacienti vnímají negativně?

7 CÍL VÝZKUMU

Cílem této práce je zmapovat, názor pacienta na externí image všeobecné sestry.

7.1 Dílčí cíle

1) Zjistit, názor respondentů na prvky vzhledu jako jsou: viditelné tetování a piercing, výrazná barva vlasů, dredy u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry dle věkové kategorie.

2) Zjistit, jak se dle pohlaví respondenta liší názor na externí image všeobecné sestry.

7.2 Předpoklady

1. Názor na existenci tetování na viditelném místě u profese všeobecné sestry je závislý na věku respondenta.

Kritérium: Všichni ve věkové kategorii a–c odpoví na otázku č. 4 nesouhlasím nebo vůbec nesouhlasím. A všichni ve věkové kategorii d–g odpoví na otázku č. 4 souhlasím nebo plně souhlasím.

Otázky v dotazníku směřující k cíli práce: 1, 4

2. Názor na existenci piercingu na viditelném místě u profese všeobecné sestry je závislý na věku respondentů.

Kritérium: Všichni ve věkové kategorii a–c odpoví na otázku č. 7 nesouhlasím nebo vůbec nesouhlasím. A všichni ve věkové kategorii d–g odpoví na otázku č. 7 souhlasím nebo plně souhlasím.

Otázky v dotazníku směřující k cíli práce: 1, 7

3. Názor na výrazně barevné vlasy je závislý na věku respondentů.

Kritérium: Všichni ve věkové kategorii a–c odpoví na otázku č. 5 nesouhlasím nebo vůbec nesouhlasím. A všichni ve věkové kategorii d–g odpoví na otázku č. 5 souhlasím nebo plně souhlasím.

Otázky v dotazníku směřující k cíli práce: 1, 5

4. Názor na dredy je závislý na věku respondentů.

Kritérium: Všichni ve věkové kategorii a–c odpoví na otázku č. 6 nesouhlasím nebo vůbec nesouhlasím. A všichni ve věkové kategorii d–g odpoví na otázku č. 6 souhlasím nebo plně souhlasím.

Otázky v dotazníku směřující k cíli práce: 1, 6

5. Názor respondentů na muže v profesi všeobecné sestry je závislé na pohlaví respondenta.

Kritérium: Na otázku č. 3 odpoví více žen než mužů souhlasím nebo plně souhlasím.

Otázky v dotazníku směřující k cíli práce: 1, 3

6. Názor respondentů na osobu jiného etnika/národnosti pracující v českém zdravotnictví v profesi všeobecné sestry je závislý na pohlaví respondentů.

Kritérium: Na otázku č. 8 odpoví více mužů než žen nesouhlasím nebo vůbec nesouhlasím.

Otázky v dotazníku směřující k cíli práce: 1, 8

8 CHARAKTERISTIKA SLEDOVANÉHO SOUBORU

Výběr respondentů probíhal u hospitalizovaných respondentů 3. - 8. den, z důvodu psychické a fyzické pohody při vyplňování dotazníku. Byli vybíráni při dosažení 65-95 bodů Barthelova testu všedních činností ADL (activity daily living). Vybírali jsme dospělé respondenty všech věkových kategorií, primárně nás však zajímal názor respondentů nad 30 let. Jelikož větší % mladé generace všeobecných sester i respondentů se v dnešní době přiklání k výraznější úpravě zevnějšku na viditelných místech, vybírali jsme i respondenty mladší 30 let. Dále byl výběr věkové kategorie ovlivněn limitem počtu hospitalizovaných respondentů v nižší věkové kategorii. Dotazník byl dle pohlaví respondentů rozdělán rovnoměrně, menší rozdíl vznikl při návratnosti dotazníků.

9 METODIKA

Pro zpracování této bakalářské práce jsme vybrali metodu kvantitativního výzkumu. Kvantita stanovuje množství, četnost, velikost. Jedná se o vlastnost, kterou lze změřit a formulovat číslem. V této metodě výzkumu se pracuje s velkým množstvím respondentů, ale rozsah informací o jednotlivci je redukován. Redukce nastává v počtu sledovaných proměnných, v počtu rozebíraných vztahů mezi nimi, z populace na vzorek, z časového kontinua na krátké dobu. Kvantitativní výzkum má vysokou reliabilitu (spolehlivost, stabilita výsledků výzkumu v čase a nízkou validitu (platnost). Získané údaje lze zobecnit na populaci (Plevová et. al, 2018).

9.1 Metoda sběru dat

Výzkumné šetření této práce jsme prováděli formou polostrukturovaného dotazníku vlastní formulace. Dotazník byl anonymní a obsahuje 10 otázek, které jsme vytvořili na základě vymezených dílčích cílů. Úvod dotazníku je určen k seznámení respondentů s cílem šetření a instrukcím k vyplnění dotazníku.

Na začátku dotazníku zjišťujeme informativní údaje pomocí otázek č.1 a č. 2. Další otázky jsou otázky pořadově – č. 3, 4, 5, 6, 7, 8. Otázka č. 9 je pořadová a zároveň s možností napsat vlastní názor. Otázka š 10. je výčtová s možností vypsát vlastní názor. Otázka č. 1 a č. 3, zjišťuje pohlaví respondentů z důvodu vyzkoumání mužského a ženského názoru na ošetření mužem v profesi všeobecné sestry. Otázka č. 2 rozděluje respondenty do 7 věkových kategorií, z důvodu zjištění odlišnosti názorů jednotlivých věkových kategorií. V otázce č. 4 a č. 7 se zaměřujeme na viditelné tělesné modifikace u profese všeobecné sestry a názor respondentů na ně v daných 7 věkových kategoriích. V otázce č. 5 a č. 6 se zabýváme úpravou vlasů, konkrétně výrazně nabarvené vlasy a dredy u profese všeobecné sestry. Zkoumáme, zda je tato úprava pro respondenty přijatelná či nepřijatelná. V otázce č. 8 zjišťujeme, zda je pro respondenty přijatelné, aby osoba jiného etnika/národnosti vykonávala v České republice profesi všeobecné sestry. V otázce č. 9 a č. 10 vyjadřuje stanovisko respondentů na celkový vzhled osoby v profesi všeobecné sestry. Otázka č. 10 umožňuje respondentům vybrat z několika možností.

Před zahájením dotazníkového výzkumného šetření jsme provedli v říjnu 2019 pilotní studii, která poukázala na některé nedostatky v dotazníku. Celkem jsme oslovili 10 respondentů, kteří byli v danou chvíli hospitalizovaní a schopní vyplnit dotazník. Na základě

dotazů a připomínek na zlepšení od respondentů jsme přeformulovali některé otázky v dotazníku pro lepší srozumitelnost. Dotazy a připomínky respondentů k dotazníku z pilotní studie nejsou zahrnuty do našeho celkového výzkumného šetření.

10 ORGANIZACE VÝZKUMU

Dotazníkové šetření probíhalo na klinice pneumologie a ftizeologie – lůžka A z důvodu autorčina pracovního působení na tomto oddělení. Šetření probíhalo se souhlasem FN Plzeň a souhlasy pacientů v termínu od 24. 11. 2021 do 14. 2. 2022. Bylo rozdáno 169 dotazníků a správně vyplněných se vybralo 147, návratnost činila 87 %. Získaná data byla zpracována použitím Microsoft Excel 365. Interpretace a prezentace dat proběhla pomocí grafů a psaných komentářů.

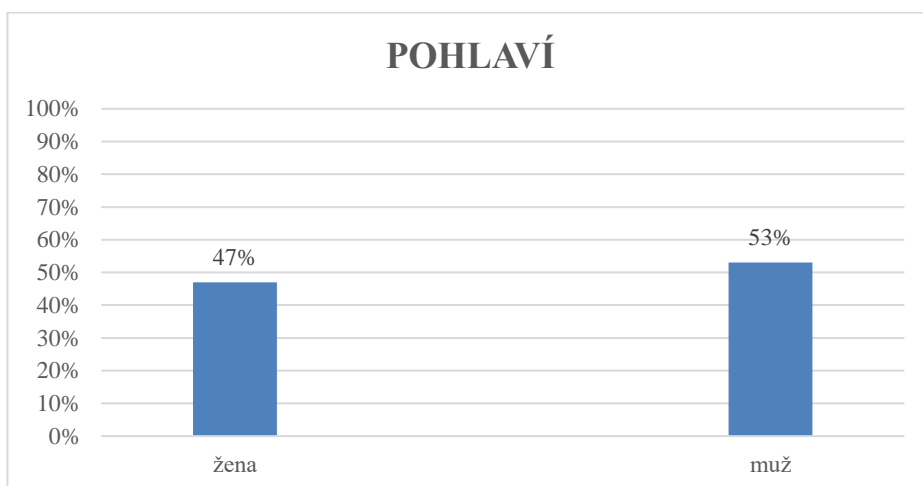
11 ANALÝZA A INTERPRETACE VÝSLEDKŮ

Celkem bylo mezi respondenty rozdáno 169 dotazníků. Zpět se správně a kompletně vyplněných vrátilo 147. Návratnost činila tedy 87 %. Získaná data z dotazníků byla analyzována odděleně podle pohlaví a věku. Odpověď „A) plně souhlasím“ i „B) souhlasím“ jsme sečetli, jelikož obě odpovědi vyjadřují souhlas respondentů, lze tedy tato data sečíst. Odpověď „C) částečně souhlasím“ jsme ponechali zvlášť. U odpovědi „D) nesouhlasím“ a „E) vůbec nesouhlasím“ jsme postupovali totožně, jelikož obě odpovědi vyjadřují nesouhlas respondentů.

11.1 Analýza výsledků

1. Uveďte Vaše pohlaví:

Graf 1 Pohlaví respondentů



Zdroj: vlastní

Tabulka č. 1 Shrnutý počet žen a mužů

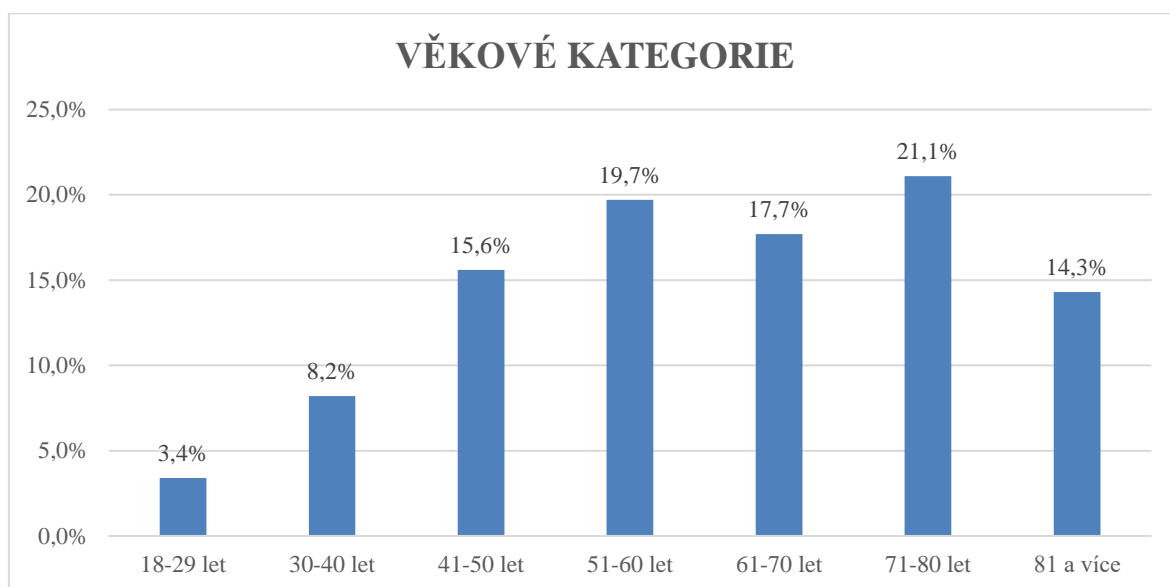
pohlaví	žena	muž	celkem
absolutní četnost	69	78	147
relativní četnost	46,9 %	53,1 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

Ze 147 dotazovaných je 69 (47 %) žen a 78 (53 %) mužů.

2. Uved'te Váš věk:

Graf 2 Věk respondentů



Zdroj: vlastní

Tabulka č. 2 Shrnutí respondentů v jednotlivých věkových kategoriích

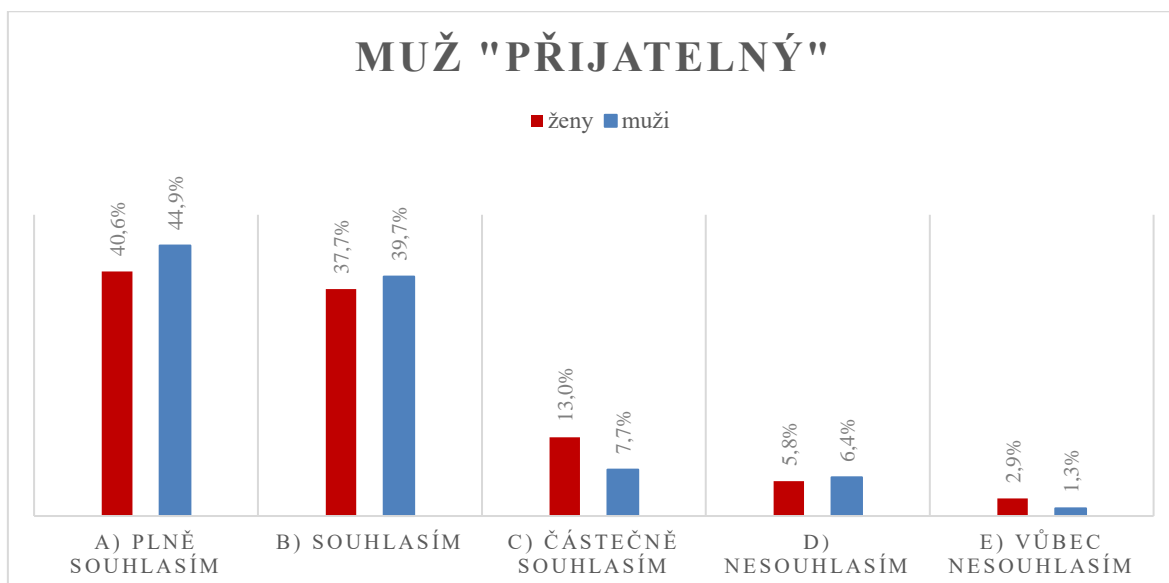
věkové kategorie	18-29	30-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81 a více	celkem
absolutní četnost	5	12	23	29	26	31	21	147
relativní četnost	3,4 %	8,2 %	15,6 %	19,7 %	17,7 %	21,1 %	14,3 %	100 %

Zdroj: vlastní

Nejpočetnější skupinou respondentů zde tvořila kategorie 71-80 let, což bylo 31 (21,1 %) respondentů a kategorie 51-60 let, ve které se nacházelo 29 (19,7 %) respondentů. Nejmenší věková skupina byla ve věku 18-29 let (3,4 %) tvořena 5 respondenty a skupina 30-40 let s 12 (8,2 %). Dále se ve věkových kategoriích 41-50 let - 23 (15,6 %), 61-70 let - 26 (17,7 %) a 81 let a více 21 (14,3 %) nacházel podobný počet respondentů. Ve věkových skupinách mladší 41 let, lze pozorovat nedostatek mladších respondentů, který byl limitován hospitalizovanými pacienty na oddělení.

3. Muž vykonávající profesi všeobecné sestry je pro mě „přijatelný“:

Graf 3 Muž – všeobecná sestra



Zdroj: vlastní

Tabulka č. 3 Shrnutí odpovědí žen na otázku č. 3

odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	28	26	9	4	2	69
relativní četnost	40,6 %	37,7 %	13,0 %	5,8 %	2,9 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

Tabulka č. 4 Shrnutí odpovědí mužů na otázku č. 3

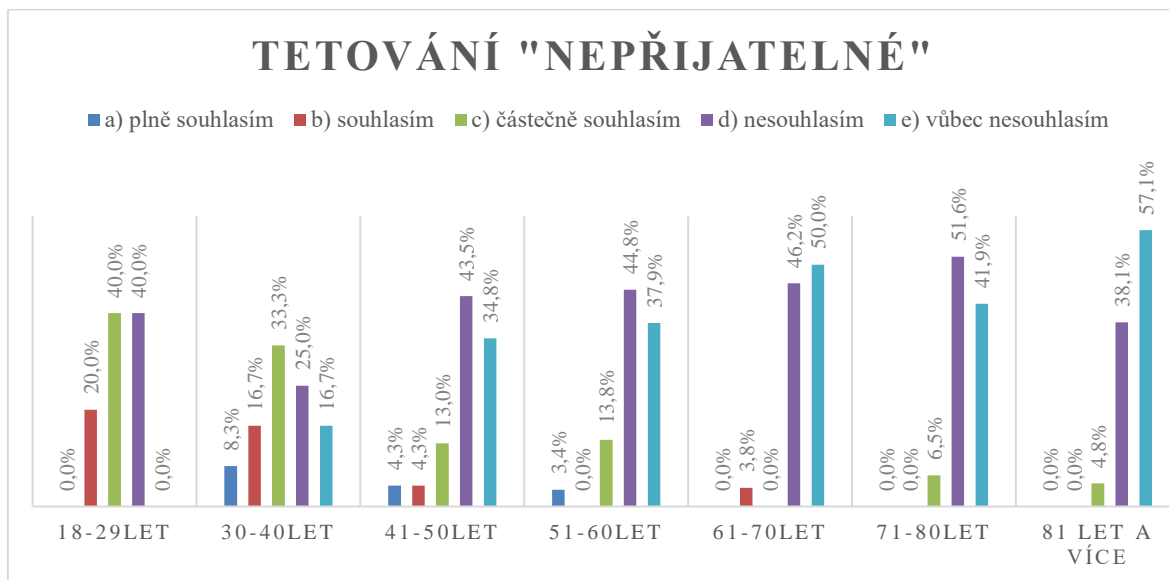
odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	35	31	6	5	1	78
relativní četnost	44,9 %	39,7 %	7,7 %	6,4 %	1,3 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

Většina ženských respondentek - 54 (78,3 %) považuje muže v profesi všeobecné sestry za přijatelného. Stejně odpovídali i mužští respondenti, kde většina - 66 (84,6 %) z nich také považovalo muže za přijatelného v profesi všeobecné sestry. Rozhodnuto nebylo pouze 9 (13 %) žen a 6 (7,7 %) mužů. Zbývajících 6 (2,9 %) žen a 6 (1,3 %) mužů považovali muže v profesi všeobecné sestry za nepřijatelného.

4. Tetování na viditelném místě u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry je pro mě „nepřijatelné“:

Graf 4 Viditelné tetování – věk

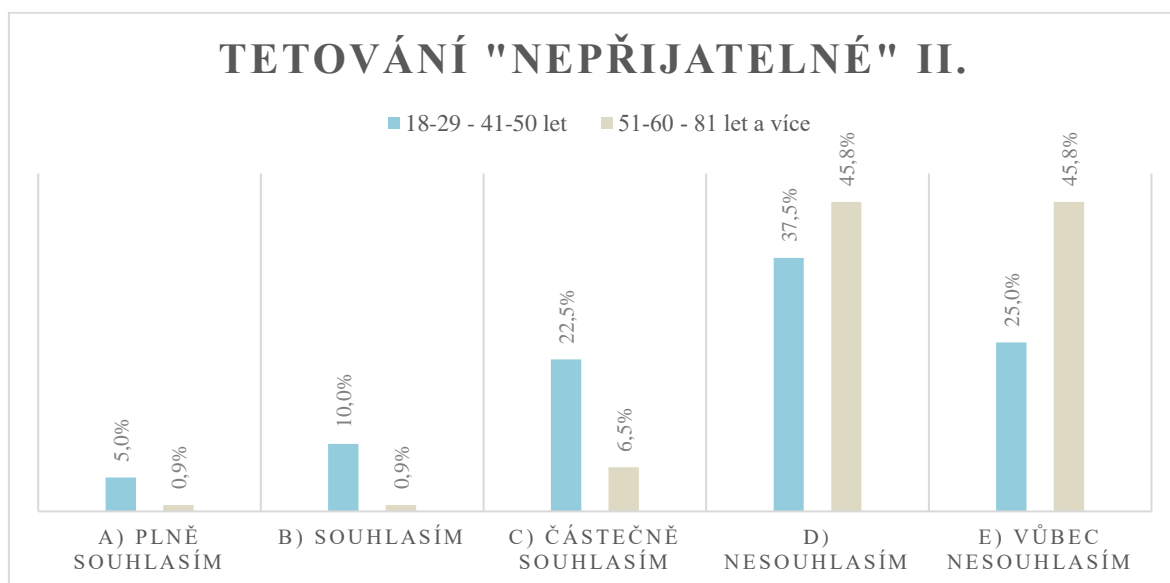


Zdroj: vlastní

Ve věkové kategorii **18-29 let** pouze 1 (20 %) respondent shledal viditelné tetování u profese všeobecné sestry za nepřijatelné. 2 (40 %) respondenti byli nerozhodní a zvolili odpověď částečně souhlasím. Další 2 (40 %) respondenti považovali viditelné tetování v profesi všeobecné sestry za přijatelné. V další věkové kategorii **30-40 let** přišlo 3 (25 %) respondentů viditelné tetování u všeobecné sestry nepřijatelné. 4 (33,3 %) respondenti nemají ucelený názor na viditelné tetování v profesi všeobecné sestry. 5 (41,7 %) respondentům přišlo viditelné tetování u všeobecné sestry přijatelné. Dále ve věkové kategorii **41-50 let** 2 (8,6 %) respondentům přišlo nepřijatelné, aby všeobecná sestra měla viditelné tetování, další 3 (13 %) respondenti neměli konkrétní názor. Většina - 18 (78,3 %) respondentů považovala tetování za přijatelné pro osobu vykonávající profesi všeobecné sestry. Ve věkové kategorii **51-60 let** 1 (3,4 %) respondent shledal všeobecnou sestru s viditelným tetováním za nepřijatelnou pro profesi. Avšak převážná většina respondentů v této věkové kategorii považovala tetování za přijatelné – 24 (82,7 %). Zbytek respondentů – 4 (13 %) z této skupiny zvolilo neutrální odpověď. V další věkové kategorii **61-70 let** považoval tetování za nepřijatelné pouze 1 (3,8 %) respondent a naopak 25 (96,2 %) respondentů si myslelo, že je viditelné tetování u všeobecné sestry přijatelné. Respondentům v předposlední věkové kategorii **71-80 let** ani jednomu nepřišlo tetování nepřijatelné a většina 29 (93,5 %) respondentů považovala tetování u profese všeobecné sestry přijatelné.

Zbytek respondentů - 2 (6,5 %) zvolil pouze neutrální názor. Poslední věková kategorie **81 let** a více, vyjma 1 respondenta (4,8 %) který souhlasil a nesouhlasil s otázkou, ve zbylé většině respondentů 20 (57,1 %) přijde viditelné tetování přijatelné.

Graf 5 Viditelné tetování – věk II.



Zdroj: vlastní

Tabulka č. 5 Shrnutí odpovědí grafu viditelné tetování věk II. (18-29–41-50 let)

odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	2	4	9	15	10	40
relativní četnost	5,0 %	10,0 %	22,5 %	37,5 %	25,0 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

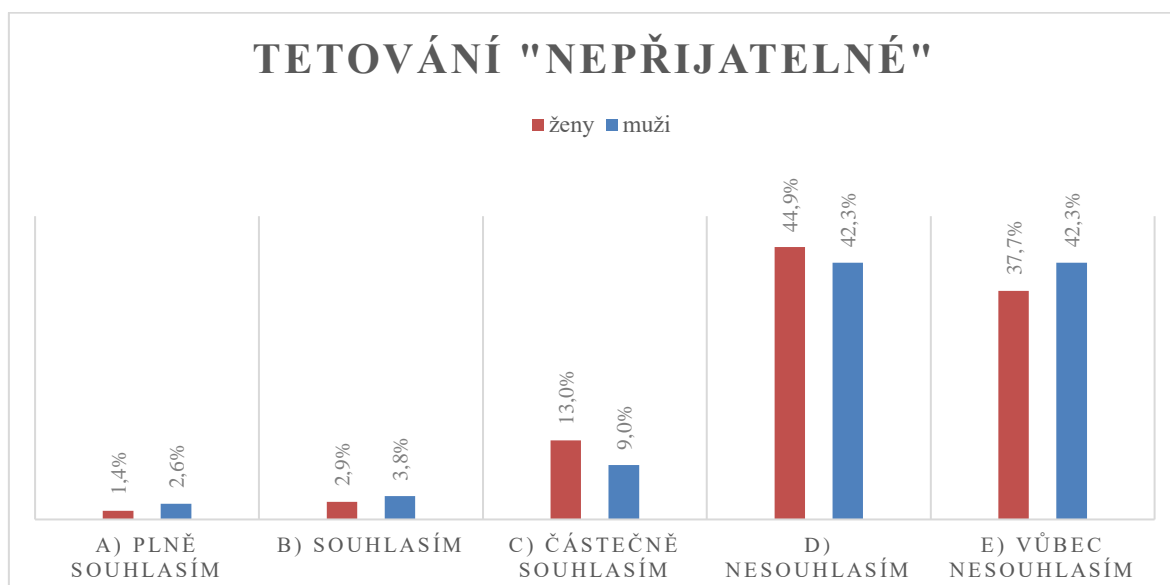
Tabulka č. 6 Shrnutí odpovědí grafu viditelné tetování věk II. (51 let a více)

odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	1	1	7	49	49	107
relativní četnost	0,9 %	0,9 %	6,5 %	45,8 %	45,8 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

Většina respondentů ve věkové kategorii 18-50 let – 25 (52,5 %) považovala viditelné tetování u profese všeobecné sestry za přijatelné. Stejný názor měli respondenti ve věkové kategorii 51 let a více 98 (91,6 %), které také přišlo tetování u všeobecné sestry přijatelné. Naopak velmi malé skupině věkové kategorie 18-50 let 6 (15 %) přišlo viditelné tetování u všeobecné sestry nepřijatelné. Ve věkové kategorii 51 let a více stejný názor sdíleli 2 (1,8 %) respondenti. Nerozhodných v této otázce bylo 9 (22,5 %) respondentů ve věkové skupině 18-50 let a 7 (6,5 %) ve věkové kategorii 51 let více.

Graf 6 Viditelné tetování – pohlaví



Zdroj: vlastní

Tabulka č. 7 Shrnutí odpovědí žen na otázku č. 4

odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	1	2	9	31	26	69
relativní četnost	1,4 %	2,9 %	13,0 %	44,9 %	37,7 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

Tabulka č. 8 Shrnutí odpovědí mužů na otázku č. 4

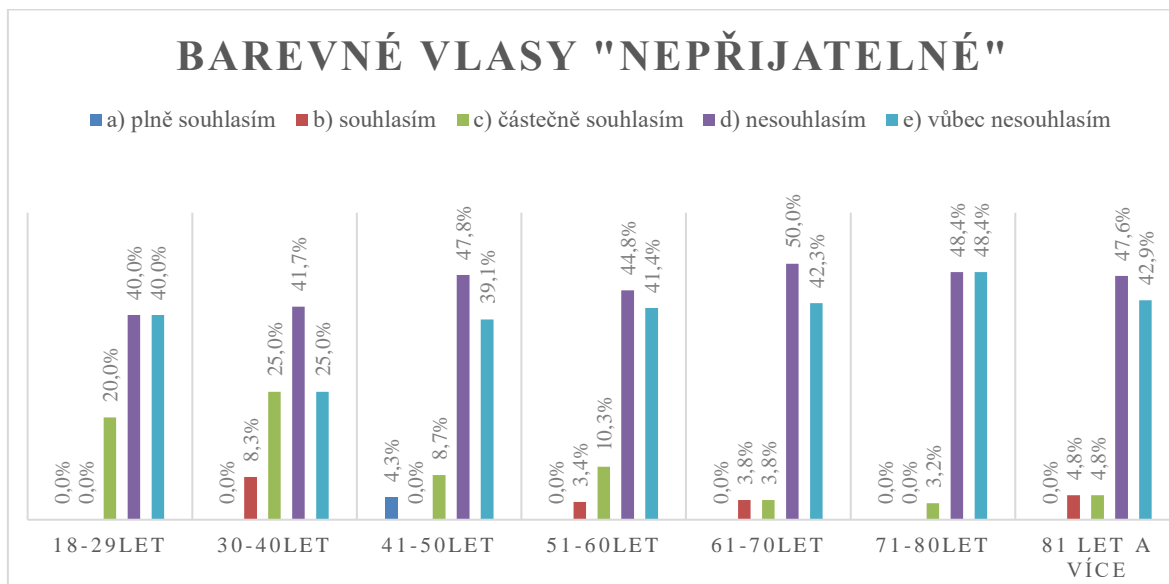
odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	2	3	7	33	33	78
relativní četnost	2,6 %	3,8 %	9,0 %	42,3 %	42,3 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

Velká většina ženských respondentek – 57 (82,6 %) považovala viditelné tetování u profese všeobecné sestry za přijatelné. Stejný názor měli respondenti muži, kde 66 (84,6 %) také přišlo tetování u všeobecné sestry přijatelné. Naopak velmi malé skupině ženské části respondentek – 3 (4,3 %) přišlo viditelné tetování u všeobecné sestry nepřijatelné. U mužů mělo stejný názor 5 (6,4 %) respondentů. Nerozhodných v této otázce bylo 9 (13 %) žen a 7 (9 %) mužů.

5. Výrazně barevné vlasy (zelená, fialová, modrá, stříbrná) u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry je pro mě „nepřijatelné“:

Graf 7 Výrazně barevné vlasy – věk

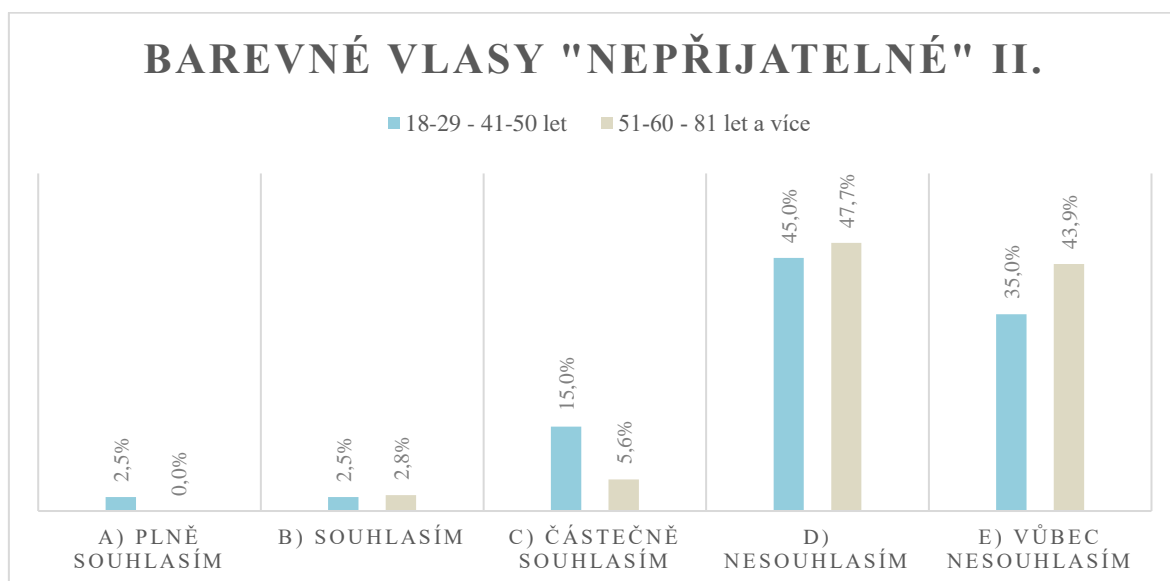


Zdroj: vlastní

Ve věkové kategorii **18-29 let** většina respondentů 4 (80 %) považovala výrazně barevné vlasy u profese všeobecné sestry za přijatelné. Pouze 1 (20 %) respondent byl nerozhodný a zvolil odpověď částečně souhlasím. V následující věkové kategorii **30-40 let** shledal 1 (8,3 %) respondent výrazně barevné vlasy u všeobecné sestry za nepřijatelné. Více než polovině respondentům 8 (66,7 %) považovali výrazně barevné vlasy u všeobecné sestry za přijatelné. Zbývající 3 (25 %) respondenti nemají konkrétní názor na výrazně barevné vlasy v profesi všeobecné sestry. V další věkové kategorii **41-50 let**, považoval 1 (4,3 %) respondent výrazně barevné vlasy u profese všeobecné sestry za nepřijatelné, další 2 (8,7 %) respondentů bylo nerozhodných. Většina - 20 (86,9 %) respondentů považovala výrazně barevné vlasy za přijatelné u osoby v profesi všeobecné sestry. Dále ve věkové kategorii **51-60 let** 1 (3,4 %) respondent považoval výrazně barevnými vlasy za nepřijatelné u profese všeobecné sestry. Velká část respondentů v této věkové kategorii shledala výrazně barevné vlasy za přijatelné – 25 (86,2 %). Poslední 3 (10,3 %) respondenti z této skupiny si vybralo neutrální odpověď. Ve věkové kategorii **61-70 let** považoval výrazně barevné vlasy za nepřijatelné pouze 1 (3,8 %) respondent a nerozhodný v této otázce byl také jen 1 (3,8 %) respondent. Převážná většina respondentů 24 (92,3 %) považovala výrazně barevné vlasy u všeobecné sestry přijatelné. Žádný z respondentů ve věkové kategorii **71-80 let** nepřišly výrazně barevné vlasy za nepřijatelné. Skoro všichni respondenti 30 (96,8 %) shledali

výrazně barevné vlasy za přijatelné u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry. Poslední 1 (3,2 %) respondent z této věkové kategorie zvolil neutrální odpověď částečně souhlasím. Věková kategorie **81 let a více**, měla pouze 1 (4,8 %) respondentů, který považoval výrazně barevné vlasy u všeobecné sestry za nepřijatelné a jenom 1 (4,8 %) respondentů, který nebyl rozhodnutý. Většině respondentům 19 (90,5 %) přijdou výrazně barevné vlasy u všeobecné sestry přijatelné.

Graf 8 Barevné vlasy – věk II.



Zdroj: vlastní

Tabulka č. 9 Shrnutí odpovědí grafu barevné vlasy věk II. (18-29 – 41-50 let)

odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	1	1	6	18	14	40
relativní četnost	2,5 %	2,5 %	15,0 %	45,0 %	35,0 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

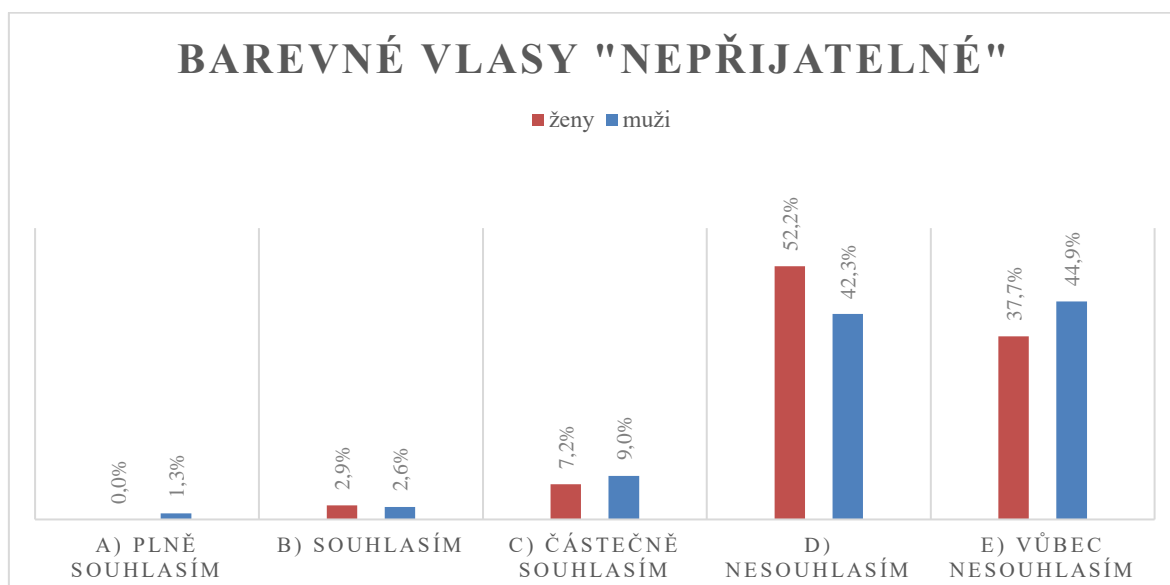
Tabulka č. 10 Shrnutí odpovědí grafu barevné vlasy věk II. (51 let a více)

odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	0	3	6	51	47	107
relativní četnost	0,0 %	2,8 %	5,6 %	47,7 %	43,9 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

Velká skupina respondentů 32 (81 %) ve věkové kategorii 18-50 let považovala výrazně barevné vlasy za přijatelné. Podobně velká skupina respondentů 98 (91,6 %) měl stejný názor. Dále za nepřijatelné považovali výrazně barevné vlasy 2 (5 %) respondenti ve věkové kategorii 18-50 let a 3 (2,8 %) respondenti ve věkové kategorii 51 let a více.

Graf 9 Výrazně barevné vlasy – pohlaví



Zdroj: vlastní

Tabulka č. 11 Shrnutí odpovědí žen na otázku č. 5

odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	0	2	5	36	26	69
relativní četnost	0,0 %	2,9 %	7,2 %	52,2 %	37,7 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

Tabulka č.12 Shrnutí odpovědí mužů na otázku č. 5

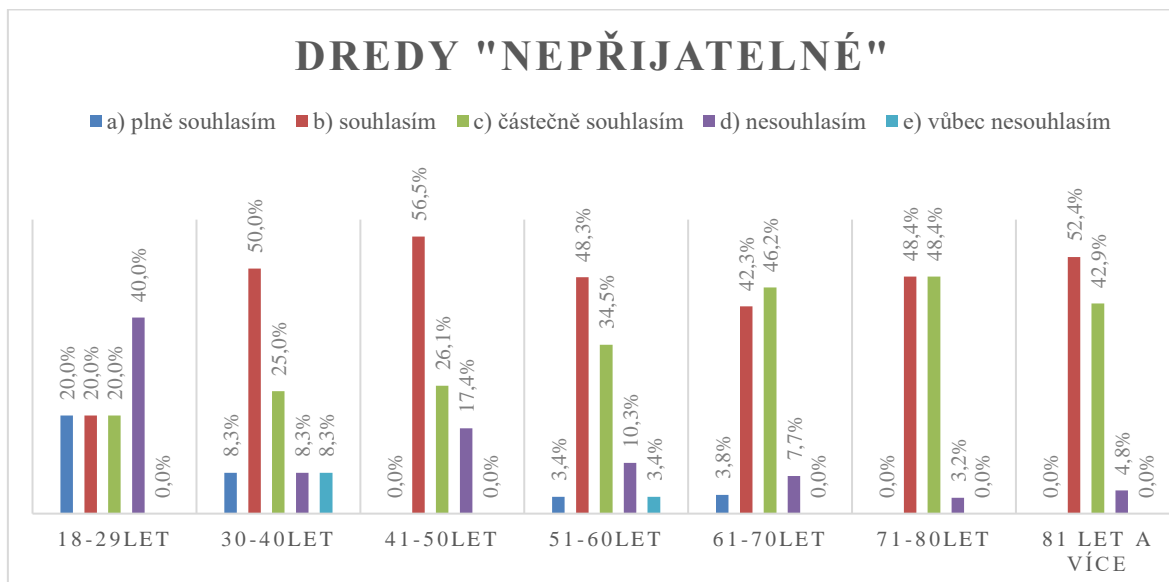
odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	1	2	7	33	35	78
relativní četnost	1,3 %	2,6 %	9,0 %	42,3 %	44,9 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

V této kategorii rozdělené na pohlaví, respondenty 62 (89,9 %) ve většinovém zastoupení zastávaly názor, že výrazně barevné vlasy u všeobecné sestry jsou přijatelné. Podobné množství mužů respondentů 68 (87,2 %) zastávalo stejný názor jako ženské respondenty. Nerozhodnutých žen v otázce výrazně barevných vlasů u všeobecné sestry bylo 5 (7,2 %) na mužů 7 (9 %). Pouze poslední 2 (2,9 %) ženy považovaly výrazně barevné vlasy u všeobecné sestry za nepřijatelné a 3 (3,9 %) muži měli stejný názor.

6. Dredy u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry jsou pro mě „nepřijatelné“:

Graf 10 Dredy – věk

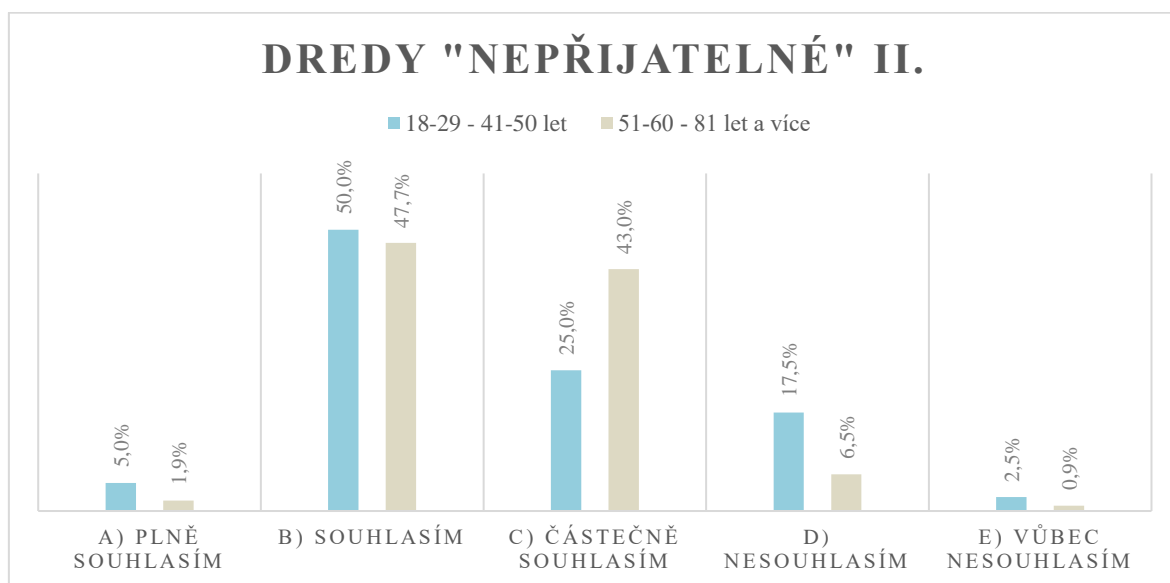


Zdroj: vlastní

Ve věkové kategorii **18-29 let** 2 (40 %) respondenti považovali dredy u profese všeobecné sestry za nepřijatelné. 1 (20 %) respondent zvolil neutrální odpověď částečně souhlasím. A pouze 1 (20 %) respondent shledal dredy v profesi všeobecné sestry za přijatelné. Dále ve věkové kategorii **30-40 let** přišlo 7 (58,3 %) respondentům, že dredy u všeobecné sestry jsou nepřijatelné. 3 (25 %) respondenti nemají konkrétní názor na dredy v profesi všeobecné sestry a vybrali odpověď částečně souhlasím. Dalším 2 (16,6 %) respondentům považovali dredy u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry za přijatelné. V následující věkové kategorii **41-50 let** přišlo 13 (56,5 %) respondentům nepřijatelné, aby všeobecná sestra měla dredy. Neutrální odpověď v této kategorii zvolilo 6 (26,1 %) respondentů. Posledním 4 (17,4 %) respondenti shledali dredy za přijatelné pro osobu vykonávající profesi všeobecné sestry. Ve věkové kategorii **51-60 let** 15 (51,7 %) respondentů zastávalo názor, že dredy u všeobecné sestry nejsou přijatelné. Dalších 10 (34,5 %) respondentů zvolilo odpověď částečně souhlasím. Zbytek respondentů – 4 (13,7 %) považovalo dredy u všeobecné sestry za přijatelné. V další věkové kategorii **61-70 let** byly dredy u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry nepřijatelné pro 12 (45,6 %) respondentů. Odpověď částečně souhlasím vybralo 12 (46,2 %) respondentů. Pouze 2 (7,7 %) respondenti si myslelo, že jsou dredy u všeobecné sestry přijatelné. V předposlední věkové kategorii **71-80 let** přišlo 15 (48,4 %) respondentům, že dredy u všeobecné sestry

jsou nepřijatelné. Stejný počet respondentů 15 (48,4 %) vybralo neutrální odpověď. Pouze 1 respondent v této věkové kategorii považoval dredy u profese všeobecné sestry za přijatelné. V poslední věkové kategorii **81 let** a více shledalo 11 (52,4 %) respondentů dredy u všeobecné sestry za nepřijatelné. Neutrální odpověď částečně souhlasím zvolilo 9 (42,9 %) respondentů. Pouze 1 respondent (4,8 %) v této věkové kategorii považoval dredy u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry za přijatelné.

Graf 11 Dredy – věk II.



Zdroj: vlastní

Tabulka č. 13 Shrnutí odpovědí grafu dredy věk II. (18-29 – 41-50 let)

odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	2	20	10	7	1	40
relativní četnost	5,0 %	50,0 %	25,0 %	17,5 %	2,5 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

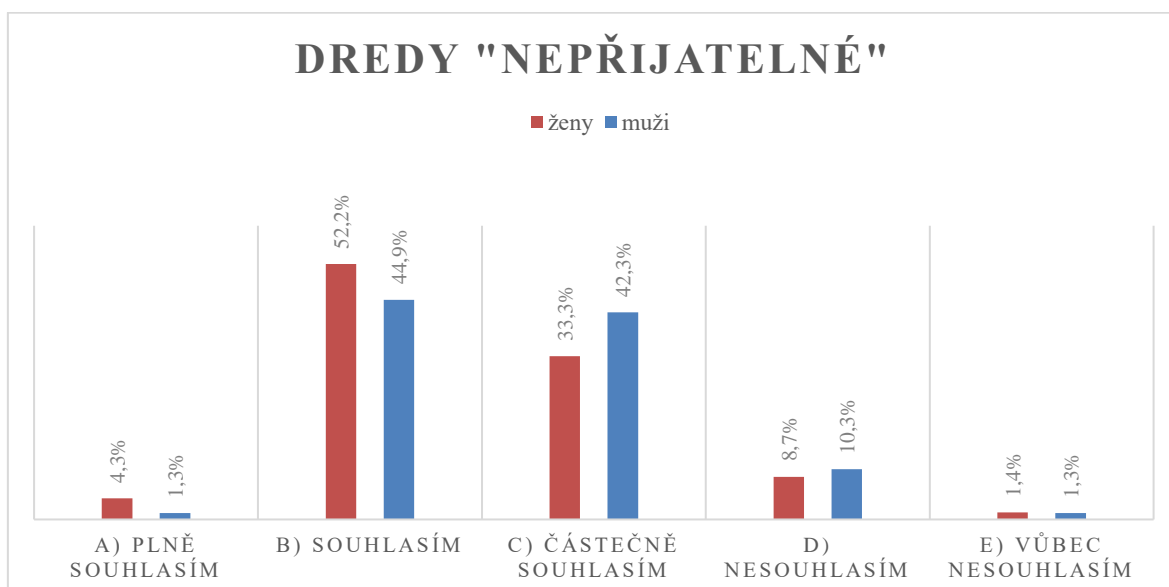
Tabulka č. 14 Shrnutí odpovědí grafu dredy věk II. (51 let a více)

odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	2	51	46	7	1	107
relativní četnost	1,9 %	47,7 %	43,0 %	6,5 %	0,9 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

Ve věkové kategorii 18-50 let považuje dredy za přijatelné u profese všeobecné sestry pouze 8 (20 %) respondentů a ve věkové kategorii 51 let a více také 8 (7,4 %) respondentů. Dále věkové kategorii 18-50 let přišli 22 (55 %) respondentům dredy nepříjemné a 53 (49,6 %) respondentům ve věku 51 let a více. 10 (25 %) respondentům ve věku 18-50 let byli nerozhodní a stejně tak 46 (43 %) respondentů věkové kategorie 51 let a více.

Graf 12 Dredy – pohlaví



Zdroj: vlastní

Tabulka č. 15 Shrnutí odpovědí žen na otázku č. 6

odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	3	36	23	6	1	69
relativní četnost	4,3 %	52,2 %	33,3 %	8,7 %	1,4 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

Tabulka č. 16 Shrnutí odpovědí mužů na otázku č. 6

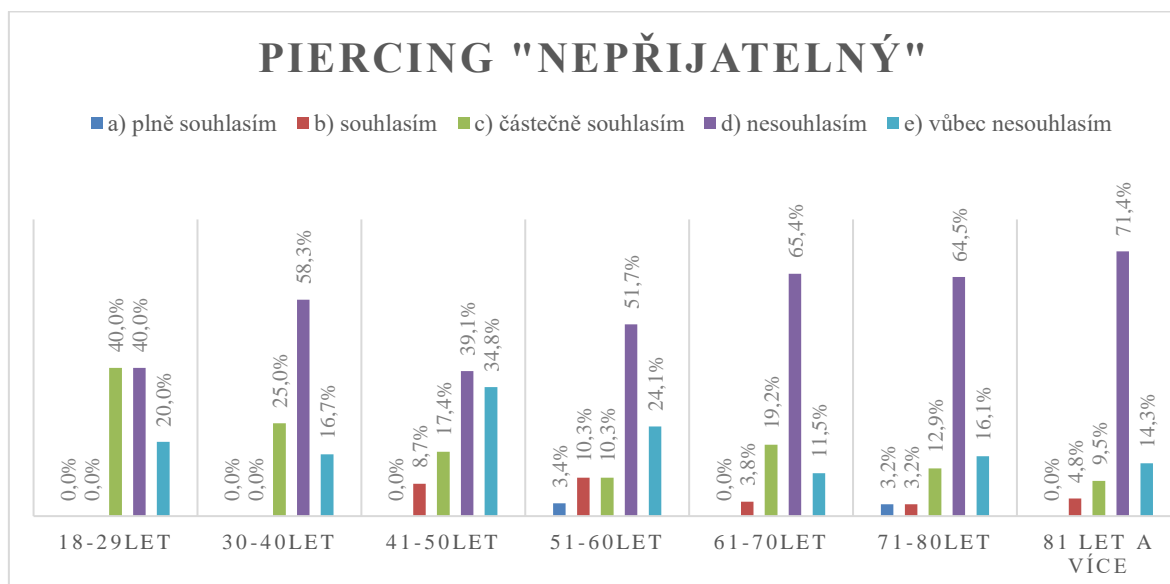
odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	1	35	33	8	1	78
relativní četnost	1,3 %	44,9 %	42,3 %	10,3 %	1,3 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

V grafu můžeme vyčíst, že více jak polovina respondentek 39 (56,5 %) považuje dredy u profese všeobecné sestry za nepřijatelné. U mužů tento názor zastává necelá polovina respondentů – 36 (46,2 %). Velká část respondentek 23 (33,3 %) měla neutrální názor na dredy u všeobecné sestry. U mužů zastával tento názor 33 (42,3 %) respondentů. Za přijatelné považovalo dredy pouze 7 (10,1 %) respondentek a 9 (11,6 %) respondentů.

7. Piercing na viditelném místě u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry je pro mě „nepřijatelný“:

Graf 13 Viditelný piercing – věk

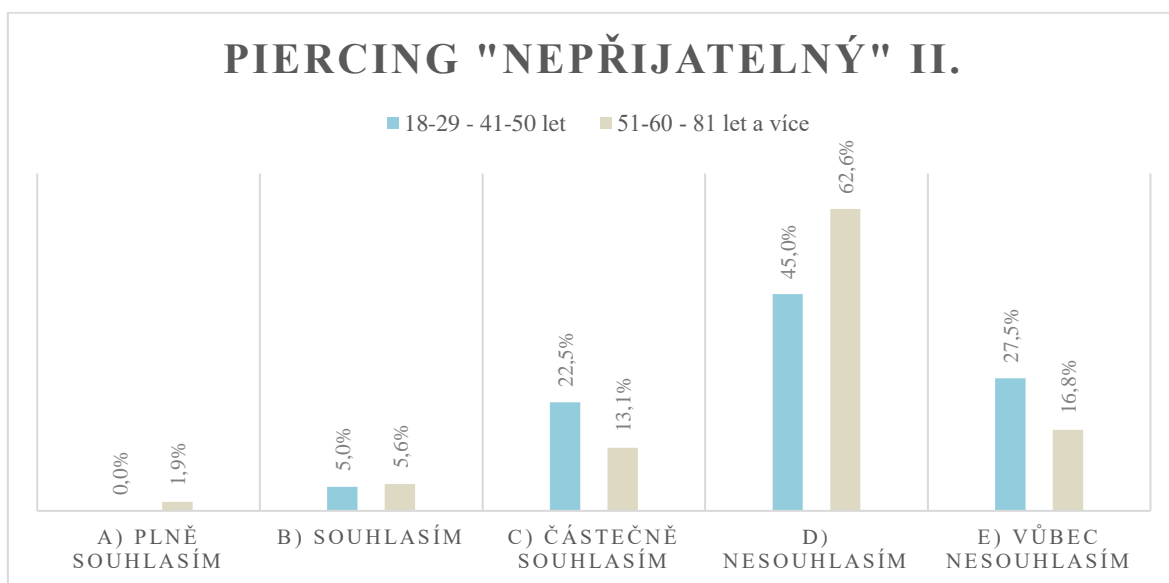


Zdroj: vlastní

Ve věkové kategorii **18-29 let** většina respondentů 3 (60 %) považovala viditelný piercing u profese všeobecné sestry za přijatelné. Pouze 2 (40 %) respondenti si nebyli jistí a zvolili odpověď částečně souhlasím. Žádný z respondentů v této věkové kategorii nevybral možnost, že by byl viditelný piercing u profese všeobecné sestry nepřijatelný. V následující věkové kategorii **30-40 let** přišel převážně většině respondentům 9 (75 %) viditelný piercing u všeobecné sestry přijatelný. Další 3 (25 %) respondenti vybrali odpověď částečně souhlasím. Stejně jako v předchozí věkové kategorii žádnému respondentovi nepřišel piercing u všeobecné sestry nepřijatelný. V další věkové kategorii **41-50 let** považovalo 17 (73,9 %) respondentů viditelný piercing u profese všeobecné sestry za přijatelné. 4 (17,4 %) respondenti bylo nerozhodných. Pouze 2 (8,7 %) respondenti shledali viditelný piercing u osoby v profesi všeobecné sestry za nepřijatelný. Ve věkové kategorii **51-60 let** většina respondentů 22 (75,8 %) považovala viditelný piercing za přijatelný u profese všeobecné sestry. 3 (10,3 %) respondenti zvolili neutrální odpověď. Zbylým 4 (13,7 %) respondentům přišel viditelný piercing nepřijatelný. V další věková kategorie **61-70 let** velká část respondentů 20 (76,9 %) považovala viditelný piercing za přijatelný. Dále 5 (19,2 %) respondentů zvolilo odpověď částečně souhlasím. Pouze 1 (3,8 %) respondent považoval viditelný piercing u všeobecné sestry za nepřijatelný. Předposlední věková kategorie **71-80 let** obsahovala velkou skupinu respondentů 25 (80,6 %), která shledala viditelný piercing za

přijatelný. Menší množství respondentů 4 (12,9 %) nebylo rozhodnutých, zda je pro ně viditelný piercing u všeobecné sestry přijatelný či ne. Poslední 2 (6,4 %) respondenti z této kategorie považovali viditelný piercing u všeobecné sestry za nepřijatelný. Ve věkové kategorii **81 let a více** většině respondentům 18 (85,7 %) přišel viditelný piercing u všeobecné sestry přijatelný. Další 2 (9,5 %) respondenti nebyli rozhodnutí. Pouze 1 (4,8 %) respondent shledal viditelný piercing u všeobecné sestry za nepřijatelné.

Graf 14 Piercing – věk II.



Zdroj: vlastní

Tabulka č. 17 Shrnutí odpovědí grafu dreydy věk II. (18-29 – 41-50 let)

odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	0	2	9	18	11	40
relativní četnost	0,0 %	5,0 %	22,5 %	45,0 %	27,5 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

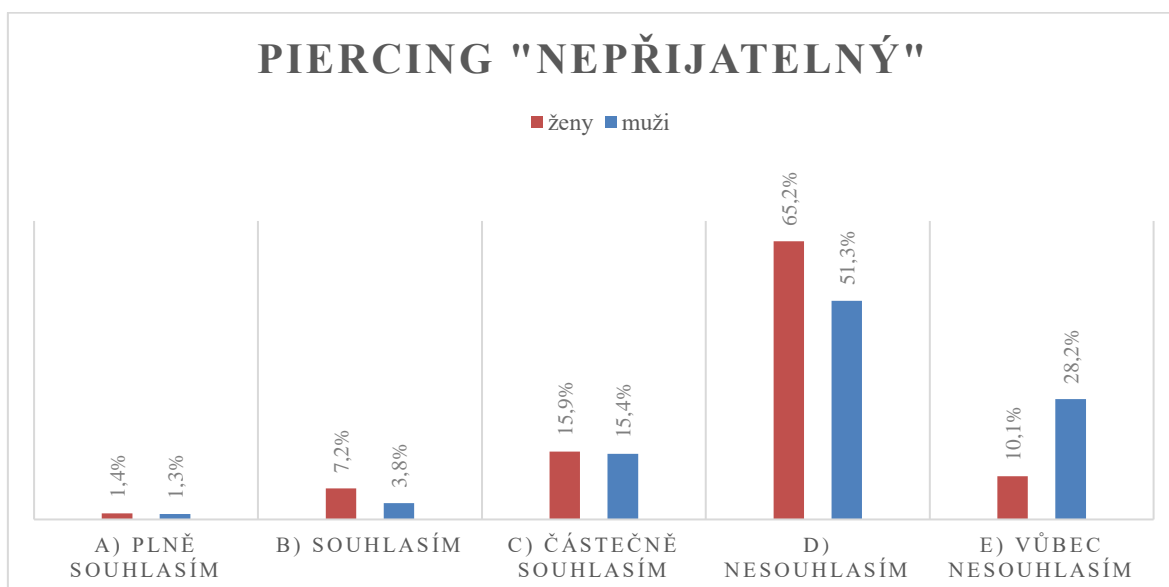
Tabulka č. 18 Shrnutí odpovědí grafu dreydy věk II. (51 let a více)

odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	2	6	14	67	18	107
relativní četnost	1,9 %	5,6 %	13,1 %	62,6 %	16,8 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

Velká většina respondentů ve věkové kategorii 18-50 let – 29 (72,5 %) považovala viditelný piercing u všeobecné sestry za přijatelný. Stejně na tom byli respondenti ve věkové kategorii 51 let a více 85 (79,4 %), které též přišel piercing u profese všeobecné sestry přijatelný. Naopak malé části věkové kategorie 18-50 let 2 (5 %) přišel viditelný piercing nepřijatelný. Ve věkové kategorii 51 let a více stejný názor sdíleli 8 (7,5 %) respondentů. Nerozhodných v této otázce bylo 9 (22,5 %) respondentů ve věkové skupině 18-50 let a 14 (13,1 %) ve věkové kategorii 51 let a více.

Graf 15 Viditelný piercing – pohlaví



Zdroj: vlastní

Tabulka č. 19 Shrnutí odpovědí žen na otázku č. 7

odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	1	5	11	45	7	69
relativní četnost	1,4 %	7,2 %	15,9 %	65,2 %	10,1 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

Tabulka č. 20 Shrnutí odpovědí mužů na otázku č. 7

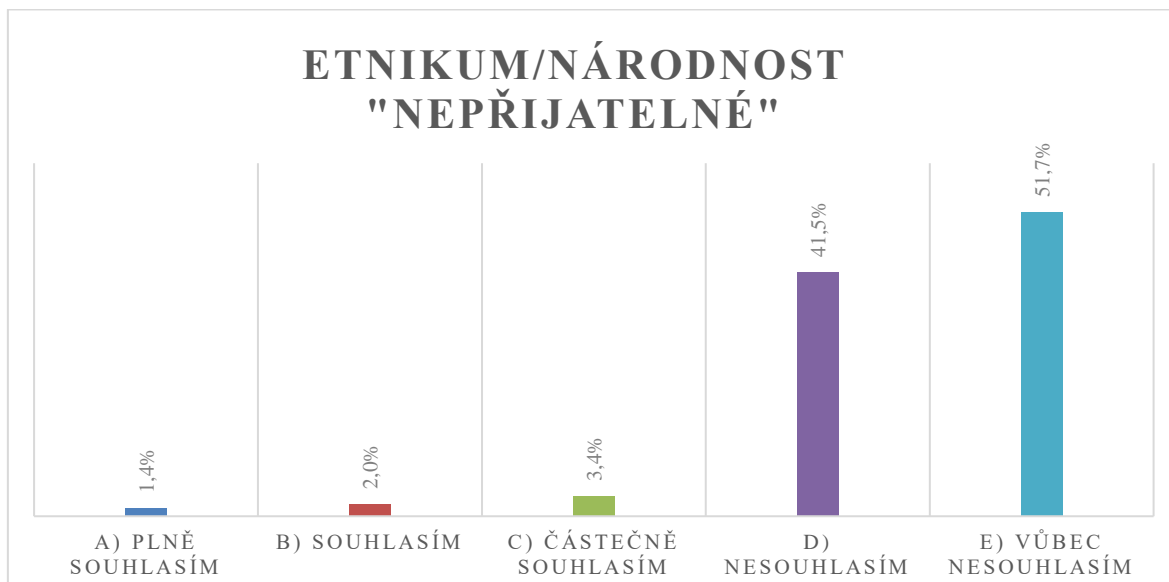
odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	1	3	12	40	22	78
relativní četnost	1,3 %	3,8 %	15,4 %	51,3 %	28,2 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

Pro mnoho respondentek 52 (75,3 %) byl viditelný piercing u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry přijatelný. Stejně tak tomu bylo u respondentů, kterých bylo 62 (79,5 %). Neutrální odpověď částečně souhlasím zvolilo 11 (15,9 %) žen a podobný počet mužů – 12 (15,4 %). Za nepřijatelný považovalo piercing u všeobecné sestry pouze 6 (8,6 %) žen a 4 (5,1 %) muži.

8. Osoba jiného etnika/národnosti pracující v českém zdravotnictví, v profesi všeobecné sestry je pro mě „nepřijatelná“:

Graf 16 Jiné etnikum/národnost



Zdroj: vlastní

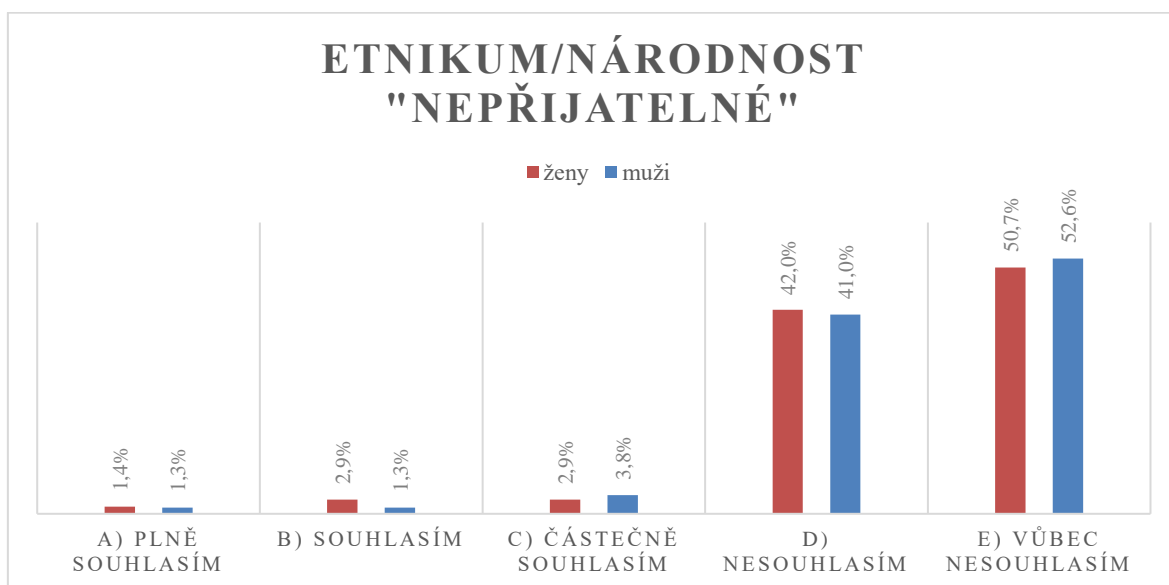
Tabulka č. 21 Shrnutí odpovědí na otázku č. 8

odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	2	3	5	61	76	147
relativní četnost	1,4 %	2,0 %	3,4 %	41,5 %	51,7 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

Převážná většina respondentů 137 (93,2 %) shledala osobu jiného etnika/národnosti za přijatelnou v profesi všeobecné sestry. Jistých si v této otázce nebylo 5 (3,4 %) respondentů. A pouze 5 (3,4 %) respondentů považovalo osobu jiného etnika/národnosti za v profesi všeobecné sestry za nepřijatelnou.

Graf 17 Jiné etnikum národnost – pohlaví



Zdroj: vlastní

Tabulka č. 22 Shrnutí odpovědí žen na otázku č. 8

odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	1	2	2	29	35	69
relativní četnost	1,4 %	2,9 %	2,9 %	42,0 %	50,7 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

Tabulka č. 23 Shrnutí odpovědí mužů na otázku č. 8

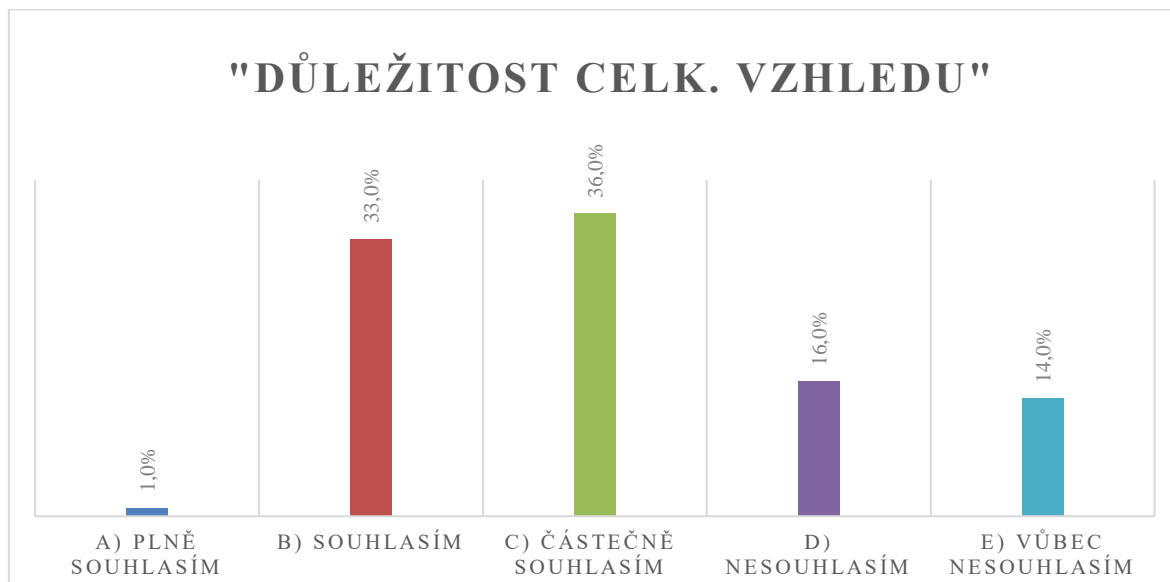
odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	1	1	3	32	41	78
relativní četnost	1,3 %	1,3 %	3,8 %	41,0 %	52,6 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

Velká většina respondentek 64 (92,7 %) považovala osobu jiného etnika/národnosti v profesi všeobecné sestry za přijatelnou. Podobný počet respondentů 73 (93,6 %) vyjádřil stejný názor jako respondentky. Malé množství respondentek 2 (2,9 %) zvolilo neutrální odpověď částečně souhlasím a skoro stejně malý počet byl i respondentů 3 (3,8 %). Pouze minimum respondentek 3 (4,3 %) zastávalo názor, že osoba jiného etnika/národnosti v profesi všeobecní sestry je nepřijatelná. Mužských respondentů 2 (2,6 %) stejného názoru bylo též minimum.

9. Vyjádřete své stanovisko k následujícím tvrzením: v kontextu profese všeobecné sestry záleží na celkovém vzhledu osoby, která profesi vykonává:

Graf 18 Celkový vzhled



Zdroj: vlastní

Tabulka č. 24 Shrnutí odpovědí na otázku č. 10

odpovědi	a)	b)	c)	d)	e)	celkem
absolutní četnost	2	49	53	23	20	147
relativní četnost	1,4 %	33,3 %	36,1 %	15,6 %	13,6 %	100,0 %

Zdroj: vlastní

S tímto stanoviskem nesouhlasilo 46 (29,2 %) respondentů. Dalších 53 (36,1 %) respondentů částečně souhlasilo důležitostí celkového vzhledu osoby vykonávající profesi všeobecné sestry. A 51 (34,7 %) respondentů považuje celkový vzhled všeobecné sestry za důležitý. Nejčastější dopsané odpovědi byly „upravená, upravenost“, dále méně často respondenti uváděli čistou zdravotnickou uniformu či jen uniformu a nejméně psané odpovědi byly „čistá“ a „příjemný vzhled“. Z výsledků grafu nám vyplývá, že celkový vzhled všeobecné sestry je pro respondenty důležitý. Avšak popis, který poté dopsali do dotazníku, se převážně týkal celkové upravenosti, uniformy a případně čistoty. Faktory, které v práci zkoumáme nikdo z respondentů neuváděl.

11.2 Vyhodnocení předpokladů

Hlavním cílem této bakalářské práce bylo zmapovat názor pacienta na externí image všeobecné sestry.

Pro nalezení odpovědi k hlavnímu cíli, jsme si určili 2 dílčí cíle a k tomu výzkumné předpoklady.

První dílčí cíl zjišťoval názor respondentů na prvky vzhledu jako jsou: viditelné tetování a piercing, výrazná úprava vlasů a dredy u osoby vykonávající profesi sestry dle věku. Zde se k dílčímu cíli vztahují čtyři výzkumné předpoklady. 1. Názor na existenci tetování na viditelném místě u profese všeobecné sestry je závislý na věku respondenta. 2. Názor na existenci piercingu na viditelném místě u profese všeobecné sestry je závislý na věku respondentů. 3. Názor na výrazně barevné vlasy je závislý na věku respondentů. 4. Názor na dredy je závislý na věku respondentů.

K výzkumnému předpokladu 1. patří z dotazníku otázky č. 2, 4. Kritérium pro výzkumný předpoklad 1. byl, že všichni ve věkové kategorii a–c (18-29 let až 41-50 let) odpoví na otázku č. 4 nesouhlasím nebo vůbec nesouhlasím. A všichni ve věkové kategorii d–g (51 let – 81 let a více) odpoví na otázku č. 4 (Tetování na viditelném místě u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry je pro mě „nepřijatelné“) souhlasím nebo plně souhlasím. Jelikož nebyl stejný počet dotazovaných, využíváme k vyhodnocení procentuální vyjádření z celkového počtu dané věkové kategorie (a-c = 40 respondentů, d-g = 107 respondentů). Pro přehlednost získaných výsledků byl vytvořen graf a dvě tabulky (viz. graf 5 a tabulky č. 5 a 6). Součet odpovědí nesouhlasím a vůbec souhlasím u věkových kategorií a-c byl 62,5 % a součet odpovědí souhlasím a plně souhlasím u věkových kategorií d-g byl 1,8 %. Tento předpoklad tedy nelze potvrdit, jelikož ve věkové kategorii a-c pouze 62,5 % respondentů opovědělo nesouhlasím nebo vůbec nesouhlasím. Dále ve věkové kategorii d-g odpovědělo pouze 1,8 % respondentů souhlasím nebo plně souhlasím na otázku č. 4. Z výsledků plyne, že názor na existenci tetování u všeobecné sestry není závislý na věku.

Výzkumný předpoklad 2. (Názor na existenci piercingu na viditelném místě u profese všeobecné sestry je závislý na věku respondentů.) se vztahují otázky č. 2, 7. Kritérium pro tento výzkumný předpoklad: Všichni ve věkové kategorii a–c odpoví na otázku č. 7 nesouhlasím nebo vůbec nesouhlasím. A všichni ve věkové kategorii d–g odpoví na otázku č. 7 souhlasím nebo plně souhlasím (otázka č. 7 Piercing na viditelném místě u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry je pro mě „nepřijatelný“). Pro přehled výsledků k výzkumnému předpokladu byl vytvořen graf a dvě tabulky (viz. graf 14 a tabulky č. 17 a

18). Ve věkové kategorii a-c odpovědělo 72,5 % respondentů nesouhlasím a vůbec nesouhlasím a ve věkové kategorii d-g odpovědělo 7,5 % souhlasím nebo plně souhlasím. Z výsledků nám vyplývá, že názor na existenci piercingu u všeobecné sestry není závislý na věku.

Výzkumný předpoklad 3. (Názor na výrazně barevné vlasy je závislý na věku respondentů.), směřují k němu otázky č. 2, 5. Kritérium: Všichni ve věkové kategorii a–c odpoví na otázku č. 5 nesouhlasím nebo vůbec nesouhlasím. A všichni ve věkové kategorii d–g odpoví na otázku č. 5 souhlasím nebo plně souhlasím (otázka č. 5 Výrazně barevné vlasy (zelená, fialová, modrá, stříbrná) u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry je pro mě „nepřijatelné“). Pro větší přehled v získaných výsledcích byl vytvořen graf a dvě tabulky (viz. graf 8 a tabulky č. 9 a 10). Ve věkové kategorii a-c odpovědělo 80 % respondentů nesouhlasím a vůbec nesouhlasím a ve věkové kategorii d-g odpovědělo 2,8 % souhlasím nebo plně souhlasím. Z výsledků nám vyplývá, že názor na výrazně barevné vlasy u všeobecné sestry není závislý na věku.

Výzkumný předpoklad 4. Názor na dredy je závislý na věku respondentů. Kritérium: Všichni ve věkové kategorii a–c odpoví na otázku č. 6 nesouhlasím nebo vůbec nesouhlasím. A všichni ve věkové kategorii d–g odpoví na otázku č. 6 souhlasím nebo plně souhlasím (otázka č. 6 Dredy u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry jsou pro mě „nepřijatelné“). Pro lepší přehlednost výsledků byl vytvořen graf a dvě tabulky (viz. graf 11 a tabulky č. 13 a 14). V první věkové kategorii a-c odpovědělo 20 % respondentů nesouhlasím a vůbec nesouhlasím a v druhé věkové kategorii d-g odpovědělo 49,6 % souhlasím nebo plně souhlasím. Z výsledků nám vyplývá, že názor na dredy u všeobecné sestry není závislý na věku.

Druhý dílčí cíl zjišťoval, jak se dle pohlaví respondenta liší názor na externí image všeobecné sestry. K dílčímu cíli se vztahují dva výzkumné předpoklady. 5. Názor respondentů na muže v profesi všeobecné sestry je závislé na pohlaví respondenta. 6. Názor respondentů na osobu jiného etnika/národnosti pracující v českém zdravotnictví v profesi všeobecné sestry je závislý na pohlaví respondentů.

K výzkumnému předpokladu 5. náleží otázky č. 1, 3. Kritérium: Na otázku č. 3 odpoví více žen než mužů souhlasím nebo plně souhlasím (otázka č. 3 Muž vykonávající profesi všeobecné sestry je pro mě „přijatelný“). Pro jednoduchý přehled výsledků byl vytvořen graf a dvě tabulky (viz. graf 3 a tabulky č. 3 a 4). Na otázku odpovědělo 78,3 %

žen a 84,6 % mužů souhlasím nebo plně souhlasím. Z výsledků nám vyplývá, že názor na muže v profesi všeobecné sestry není závislý na pohlaví respondenta.

Výzkumný předpoklad 6. (Názor respondentů na osobu jiného etnika/národnosti pracující v českém zdravotnictví v profesi všeobecné sestry je závislý na pohlaví respondentů.), k tomuto předpokladu se řadí otázky č. 1, 8. Kritérium: Na otázku č. 8 odpoví více mužů než žen nesouhlasím nebo vůbec nesouhlasím (Osoba jiného etnika/národnosti pracující v českém zdravotnictví, v profesi všeobecné sestry je pro mě „nepřijatelná“). Pro přehlednost výsledků byl vytvořen graf a dvě tabulky (viz. graf 17 a tabulky č. 22 a 23). Nesouhlasím nebo vůbec nesouhlasím na otázku odpovědělo 92,7 % žen a 93,6 % mužů. Z těchto výsledků nám vyplývá, že názor respondentů osobu jiného etnika/národnosti pracující v českém zdravotnictví v profesi všeobecné sestry je závislý na pohlaví respondentů.

10 DISKUZE

Hlavním cílem této bakalářské práce bylo zmapovat názor pacienta na externí image všeobecné sestry. Vytvořili jsme proto dílčí cíle a stanovili jsme si k nim výzkumné předpoklady.

Pomocí nastudované literatury a stanovených cílů, jsme pro výzkumné šetření připravili polostrukturovaný dotazník. Ten byl anonymní a obsahoval 8 uzavřených otázek s možností jedné odpovědi, 1 polouzavřenou otázku s možností jedné odpovědi a napsání vlastního názoru, 1 polouzavřená dodatková otázka s možností více odpovědí a případného možnosti dopsání vlastního názoru. Pro tento výzkum jsme oslovili pacienty všech věkových kategorií ve FN Plzeň na oddělení PNE A – lůžka, v kteří byli hospitalizováni minimálně 3 dny a splňovaly 65-95 bodů Barthelova testu všedních činností (ADL).

Metoda zvolená pro výzkumné šetření měla limitující faktor týkající se počtu hospitalizovaných pacientů v jednotlivých věkových kategoriích. Dotazníků od žen a mužů též nemáme stejný počet, který vznikl špatnou návratností od respondentek (nevyplnili dotazník správně, nechtěli po přečtení dotazníku pokračovat ve vyplnění).

Zpracovaná a zhodnocená data z výzkumu jsme konfrontovali s dostupnými odbornými články a odbornou literaturou. Nenašli jsme na toto téma bakalářskou práci, práci jsme mohli porovnávat pouze na příbuzná témata, která se týkala viditelného tetování a piercingu, etnika či muže v profesi sestry.

Pro vyhodnocení prvního dílčího cíle, který zjišťoval názor respondentů na prvky vzhledu jako jsou: viditelné tetování a piercing, výrazná úprava vlasů a dredy u osoby vykonávající profesi sestry dle věku. K dílčímu cíli jsme stanovili čtyři výzkumné předpoklady. 1. Názor na existenci tetování na viditelném místě u profese všeobecné sestry je závislý na věku respondenta. 2. Názor na existenci piercingu na viditelném místě u profese všeobecné sestry je závislý na věku respondentů. 3. Názor na výrazně barevné vlasy je závislý na věku respondentů. 4. Názor na dredy je závislý na věku respondentů.

Na otázku č. 4 (Tetování na viditelném místě u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry je pro mě „nepřijatelné“) Součet odpovědí nesouhlasím a vůbec souhlasím u věkových kategorií a-c byl 62,5 % a součet odpovědí souhlasím a plně souhlasím u věkových kategorií d-g byl 1,8 %. Tento předpoklad tedy nelze potvrdit, jelikož ve věkové kategorii a-c pouze 62,5 % respondentů opovědělo nesouhlasím nebo vůbec nesouhlasím. Dále ve věkové kategorii d-g odpovědělo 91,6 % nesouhlasím nebo vůbec nesouhlasím. V obou věkových

kategoriích vidíme, že převážná většina respondentů považuje všeobecnou sestru s viditelným tetováním za přijatelnou.

Na otázku č. 7 (Piercing na viditelném místě u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry je pro mě „nepřijatelný“) Ve věkové kategorii a-c odpovědělo 72,5 % respondentů nesouhlasím a vůbec nesouhlasím a ve věkové kategorii d-g odpovědělo 7,5 % souhlasím nebo plně souhlasím. Z výsledků nám vyplývá, že názor na existenci piercingu u všeobecné sestry není závislý na věku. Dále ve věkové kategorii d-g odpovědělo 79,4 % respondentů nesouhlasím nebo vůbec nesouhlasím. Což znamená, že převážná většina z obou věkových kategorií považuje všeobecnou sestru s viditelným piercingem za přijatelnou.

Výsledky vyplývající z výzkumných předpokladů 1. s 2. jsou v rozporu s výzkumem od autorky Thomas, která ve své diskusi uvádí, že převážná většina respondentů považovala všeobecnou sestru s viditelným tetováním a piercingem za méně pečující, zručnou, vzdělanou než všeobecné sestry bez těchto tělesných modifikací. Zároveň udává, že rozdíl ve vnímání všeobecné sestry s tetováním či piercingem, které lze na první pohled spatřit, je dán i věkem respondentů. Jelikož mezi dotazovanými byli i studenti ve věku 21 let, kteří vnímali všeobecné sestry mnohem pozitivněji než respondenti, kteří se pohybovali ve věku 52 let, u kterých vnímání takto upravené všeobecné sestry bylo naopak nejhůře hodnoceno v dotazníkovém šetření (Thomas, 2010). K podobným výsledkům ve svém výzkumném šetření došla i autorka Westerfield, kde ve svém závěru interpretuje, že ženy i muži v profesi všeobecné sestry, které nosí viditelné tetování a piercing byly hodnoceny pacienty jako méně pečující, sebevědomé, spolehlivé, pozorné, spolupracující, profesionální, efektivní nebo přístupné než ostatní všeobecné sestry bez tetování či piercingu (Westerfield, 2012). Z výsledku výzkumu usuzují, že rozdíl v letech, kdy se průzkumy prováděli, mohl mít dopad na názor respondentů.

Dále jsme se dotazovali, zda je názor respondentů na výrazně barevné vlasy závislý na věku respondenta. Jelikož ve věkové kategorii a-c odpovědělo 80 % respondentů nesouhlasím a vůbec nesouhlasím a ve věkové kategorii d-g odpovědělo 2,8 % souhlasím nebo plně souhlasím. Z výzkumu nám vyplývá, že názor na výrazně barevné vlasy u všeobecné sestry není závislý na věku respondentů.

Následujícím výzkumným předpokladem jsme chtěli vyzkoumat, zda názor na dredy je závislý na věku respondentů. V první věkové kategorii a-c odpovědělo 20 % respondentů nesouhlasím a vůbec nesouhlasím a v druhé věkové kategorii d-g odpovědělo 49,6 %

souhlasím nebo plně souhlasím. Z výsledků nám vyplývá, že názor na dredy u všeobecné sestry není závislý na věku respondentů.

Pro vyhodnocení druhého dílčího cíle, který zjišťoval, jak se dle pohlaví respondenta liší názor na externí image všeobecné sestry. K dílčímu cíli se vztahují dva výzkumné předpoklady. 5. Názor respondentů na muže v profesi všeobecné sestry je závislé na pohlaví respondenta. 6. Názor respondentů na osobu jiného etnika/národnosti pracující v českém zdravotnictví v profesi všeobecné sestry je závislý na pohlaví respondentů.

Na otázku č. 3 (Muž vykonávající profesi všeobecné sestry je pro mě „přijatelný“) odpovědělo 78,3 % žen a 84,6 % mužů souhlasím nebo plně souhlasím. Z výsledků nám vyplývá, že názor na muže v profesi všeobecné sestry není závislý na pohlaví respondenta. Tento výsledek potvrzuje i autor Zelinka, který ve své práci uvádí, že v roli všeobecného ošetřovatele jsou často vítáni všemi pacienty, kromě žen staršího věku, které při odhalení intimních partií, upřednostní spíše všeobecnou sestru ženu (Zelinka, 2012). Dále autorka Daňková ve své práci dokonce uvádí, že kvůli předsudkům je pro muže přístup k profesi ošetřovatelství složitější, a zároveň k tomu bývají označováni za zženštilé a homosexuály (Daňková, 2020). Z výsledků lze usuzovat, že tyto skutečnosti můžou mít za následek celkový menší počet všeobecných ošetřovatelů.

Respondenti na otázku č. 8 (Osoba jiného etnika/národnosti pracující v českém zdravotnictví, v profesi všeobecné sestry je pro mě „nepřijatelná“) odpověděli v převážné většině, nesouhlasím nebo vůbec nesouhlasím, z čehož nám vyplývá, že je pro respondenty všeobecná sestra jiného etnika přijatelná. Pro lepší přehled výsledků byl vytvořen graf a dvě tabulky (viz. graf 17 a tabulky č. 22 a 23). Nesouhlasím nebo vůbec nesouhlasím na otázku odpovědělo 92,7 % žen a 93,6 % mužů. Z těchto výsledků nám vyplývá, že názor respondentů osobu jiného etnika/národnosti pracující v českém zdravotnictví v profesi všeobecné sestry je závislý na pohlaví respondentů. Výsledek našeho šetření se téměř shoduje s autorkou Tichou, která dle svého výzkumu naopak zjistila, že respondentům vadila jiná národnost všeobecné sestry, pouze v tu chvíli, kdy se všeobecná sestra nezvládla dostatečně dobře domluvit s respondentem. Při vyhodnocení těchto skutečností vyplývá, že respondenti nevnímají jinou národnost všeobecné sestry negativně, pokud v komunikaci není jazyková bariéra (Tichá, 2015). Naopak v práci Volkové lze zjistit, že při adaptaci na nové pracovní prostředí, se dle 3. Lékařské fakulty Univerzity Karlovy, všeobecné sestry z Ukrajiny mnohokrát setkaly s xenofobními názory vybrané skupiny respondentů. S tímto přístupem se všeobecné sestry z Ukrajiny setkaly i v případě, že splňovaly podmínky pro

výkon daného zaměstnání v českých nemocnicích (Volkova, 2019). Z výsledku lze usuzovat, že názor respondentů na všeobecnou sestru jiného etnika/národnosti respondenti přijímají postupem času více.

Ve výběru respondentů pro náš výzkum jsme dále byli limitováni hospitalizovanými respondenty, proto máme rozdílný počet respondentů v jednotlivých věkových kategoriích. I přes snahu vybrat, co nejpodobnější vzorek dotazovaných vznikl značný rozdíl mezi věkovými kategoriemi, proto využíváme procentuálního vyjádření z daného celku respondentů pro lepší validitu výsledků výzkumného šetření. Provedli jsme tak při rozdělení respondentů dle pohlaví i dle věkových kategorií.

ZÁVĚR

Cílem této práce je zmapovat, názor pacienta na externí image všeobecné sestry. Pod pojmem externí image v této práci zahrnujeme pohlaví, etnikum, poté prvky úpravy vzhledu jako je viditelné tetování a piercing, výrazně barevné vlasy, dredy u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry. Také zkoumáme, zda i věk nebo pohlaví může ovlivnit názor respondentů na již zmíněné téma.

Práce je rozdělena na teoretickou a praktickou část. Teoretická část se zabývala tématy: definice profese všeobecné sestry, její role, gender, problematiku výraznějších úprav zevnějšku, odlišné etnikum/národnost v profesi všeobecné sestry a etický kodex. V části praktické jsme stanovili hlavní cíl, zmapovat, názor pacienta na externí image všeobecné sestry. Pro získání odpovědi na hlavní cíl jsme si stanovili 2 dílčí cíle a k nim výzkumné předpoklady. 1. Zjistit, názor respondentů na prvky vzhledu jako jsou: viditelné tetování a piercing, výrazná barva vlasů, dredy u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry dle věkové kategorie. 2. Zjistit, jak se dle pohlaví respondenta liší názor na externí image všeobecné sestry. Pro výzkum jsme vytvořili vlastní polostrukturovaný dotazník, rozdělený na informativní a pořadové otázky. Informativní nám umožnili respondenty rozdělit dle pohlaví a dle věkové kategorie. Pracovali jsme s respondenty, kteří byli hospitalizováni na Klinice pneumologie a fizeologie – lůžka A. Cílová skupina respondentů byla 30 let a více a pro porovnání názorů generačních skupin a zjištění homogenity vzorku respondentů, byli zvoleni i respondenti ve věku 18-29 let a dále jsme rozdělili respondenty na 7 věkových kategorií. Na základě předchozích prací, vytvořených na podobná témata, jsem se rozhodli vytvořit dvě věkové kategorie, které budeme hodnotit, což jsou kategorie 18-50 let a 51 let a více. Zároveň tyto kategorie spojují věkové skupiny, které měli minimální rozdíly odpovědí dotazníku. Kvůli přehlednosti grafů a interpretaci výsledků, jsme vytvořili i jednotlivé tabulky ke grafům. Jelikož jsme dotazníky rozdělili podle pohlaví respondentů, jsou v kapitole interpretace výsledků i grafy a tabulky, rozdělené dle pohlaví. Výsledky však nesměřovali k dílčím cílům, proto jsou v práci vloženy pro všeobecný přehled.

Z výsledků výzkumného šetření, nám vyplývá, že celkový vzhled všeobecné sestry je pro respondenty důležitý, primárně v samotné úpravě, čistotě či upravené a čisté uniformě. Další prvky externí image jako je pohlaví, národnost/etnikum všeobecné sestry nebo jestli má viditelná tetování, viditelný piercing nebo barevné vlasy, nebyly prvky vzhledu, které by respondenti považovali za nepřijatelné. Jediné, co respondenti považovali za nepřijatelné

byly dredy u všeobecné sestry. Zdravotní zařízení respondenty vnímáno jako čisté až sterilní prostředí, do kterého se nehodí úprava vlasů jako jsou dredy, které mohou mít respondenti spojené mají spojené se sníženou hygienou a přenosem případných nemocí vlasů či pokožky hlavy. Dále z výsledků vyplynulo, že názor respondentů na viditelné tetování, viditelný piercing nebo výrazně barevné vlasy není závislý na věku respondentů. V další části naší práce jsme se zaměřovali na názor respondentů ohledně muže či osoby jiného etnika pracující v českém zdravotnictví v profesi všeobecné sestry. Z výsledků výzkumu vyplývá, že názor respondentů na muže v profesi všeobecné sestry není závislý na pohlaví respondentek. Avšak názor na etnikum už závislý na pohlaví byl, kde muži spíše považovali osobu jiného etnika/národnosti za přijatelnou v profesi sestry než ženy.

Výstupem bakalářské práce je vytvořena prezentace, pro zpestření výuky předmětu Multikulturní ošetřovatelství na Fakultě zdravotnických studií Západočeské univerzity v Plzni. Prezentace má poukázat na problematiku cizinců na pozici všeobecné sestry, jelikož většina odborných prací se zaměřuje primárně na ošetřování hospitalizovaných cizinců.

SEZNAM ZDROJŮ

Literatura

HEKELOVÁ, Zuzana. *Manažerské znalosti a dovednosti pro sestry*. Praha: Grada, 2012. Sestra (Grada). ISBN 978-80-247-4032-4.

Koncepce ošetrovatelství. 2021. *Mzcr.cz* [online] [cit. 16.01.2022]. Dostupné z: https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/wepub/9584/21397/Koncepce_oseetrovatelstvi_vestnik_6_2021.pdf

KOVÁŘOVÁ, Petra. *Pohled na sestru očima pacientů*. Plzeň, 2010. Bakalářská práce. Západočeská univerzita v Plzni. Fakulta zdravotnických studií. Vedoucí práce FAŤUNOVÁ Zuzana.

KUTNOHORSKÁ, Jana. *Historie ošetrovatelství*. Praha: Grada, 2010. Sestra (Grada). ISBN 978-80-247-3224-4.

KUTNOHORSKÁ, Jana. *Multikulturní ošetrovatelství pro praxi*. Praha: Grada, 2013. Sestra (Grada). ISBN 978-80-247-4413-1.

PLEVOVÁ, Ilona. *Ošetrovatelství I. 2.*, přepracované a doplněné vydání. Praha: Grada Publishing, 2018. Sestra (Grada). ISBN 978-80-271-0888-6.

MARKOVÁ, Eva a Milena VAŇKOVÁ. *Ošetrovatelství jako ženská práce?* In: *Cesta k modernímu ošetrovatelství XII*. Praha: Fakultní nemocnice v Motole, 2010. ISBN 978-80-87347-03-4.

MUCHA, Ivan. *Sociologie: základní texty*. Pelhřimov: Vydavatelství 999, 2004. ISBN 80-86391-13-2.

PLEVOVÁ, Ilona. *Ošetrovatelství I. 2.*, přepracované a doplněné vydání. Praha: Grada Publishing, 2018. Sestra (Grada). ISBN 978-80-271-0888-6.

SOUKUP, Martin. *Tělo: čichat, česat, hmatat, propichovat, řezat*. Červený Kostelec: Pavel Mervart. Antropos (Pavel Mervart). ISBN 978-80-7465-108-3.

STAŇKOVÁ, Marta. *České ošetrovatelství: praktická příručka pro sestry*. Brno: Institut pro další vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví, 2002. Praktické příručky pro sestry. ISBN 80-7013-368-6.

VOLKOVA, Kateryna. *Integrace sester-cizinek do českého zdravotnictví*. Praha, 2019. Bakalářská práce. Univerzita Karlova, 3. lékařská fakulta, Ústav ošetrovatelství. Vedoucí práce Svobodová, Hana.

VRÁNOVÁ, Veronika. *Mediální obraz sestry*. České Budějovice, 2018. Bakalářská práce. Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích. Zdravotně sociální fakulta. Vedoucí práce MAŇHALOVÁ Jana.

Elektronické zdroje

Barevné vlasy nebo dredy. Příběhy lidí s extravagantními účesy v práci. *Forbes* [online]. Copyright © 2021 MediaRey, SE [cit. 31.03.2021]. Dostupné z: <https://forbes.cz/extravagantni-uces-v-praci/>

body-piercing noun - Definition, pictures, pronunciation and usage notes | Oxford Advanced Learner's Dictionary at OxfordLearnersDictionaries.com. *Oxford Learner's Dictionaries | Find definitions, translations, and grammar explanations at Oxford Learner's Dictionaries* [online]. Copyright © 2021 Oxford University Press [cit. 31.03.2021]. Dostupné z: <https://www.oxfordlearnersdictionaries.com/definition/english/body-piercing>

BRABCOVÁ, Soňa. *Vznik a vývoj ošetrovatelských uniforem* [online], 2013. © 2020 Mladá fronta, a.s. [cit. 03.03.2020]. Dostupné z: <https://zdravi.euro.cz/clanek/sestra/vznik-a-vyvoj-osetrovatelskych-uniforem-470531>

BRANDEJS, JAN, 2015. Sociální role – Wikisofia. *Wikisofia.cz* [online] [cit. 12. 02. 2022]. Dostupné z: https://wikisofia.cz/wiki/Soci%C3%A1ln%C3%AD_role

CHABROVÁ, Světluše. *Informace pro osoby, připravující se na povolání zdravotnického pracovníka, praktikující na zdravotnických odděleních / klinikách / organizačních celcích FN Plzeň* [online] [cit. 20. 03. 2022]. Dostupné z: <https://www.fzs.zcu.cz/rest/cmris/document/workspace://SpacesStore/3234d8ca-2752-4faa-a150-3d0b8034107d;1.0/content>

Copánky | dredy | úprava dredů | fake dredy | pseudodredy | levně | Praha. *Copánky | dredy | úprava dredů | fake dredy | pseudodredy | levně | Praha* [online]. [cit. 31.03.2021]. Dostupné z: <https://www.copanky-dredy.com/>

CVVM SOC ČAS, 2018. *Tisková zpráva Vztah české veřejnosti k národnostním skupinám žijícím v ČR březen 2018 - Cvvm.soc.cas.cz* [online] [cit. 14. 02. 2022]. Dostupné z: https://cvvm.soc.cas.cz/media/com_form2content/documents/c2/a4584/f9/ov180409.pdf

ČERKLOVÁ, Sára. *Prestiž profese Všeobecná sestra na území Jihočeského kraje* [online]. České Budějovice, 2021. [cit. 13.03.2021]. Bakalářská práce. Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích, Zdravotně sociální fakulta. Vedoucí práce Mgr. Jana Kimmerová, Ph. D. Dostupné z: <https://theses.cz/id/w0z83v/>

ČAS. (JÍCHOVÁ. Kateřina.) *Všeobecné sestry si drží třetí příčku v žebříčku prestižních povolání, k nadprůměrným platům jim však nepomáhá*, tvrdí tisková zpráva ČAS [online]. Praha 29. června 2016 [cit. 30.01.2022]. Dostupné z:

https://www.cnaa.cz/docs/akce/tiskova_zprava_2016_3.pdf

ČAS, 2016. *Muži coby zdravotní sestry: v historii dominovali, dnes jsou raritou* – Tisková zpráva ČAS 2016 [online]. [cit. 30.1.2022]. Dostupné z:

https://www.cnaa.cz/docs/akce/tiskova_zprava_2016_6.pdf

ČSÚ, 2016. Gender: Základní pojmy | ČSÚ. *Czso.cz* [online] [cit. 04.02.2022]. Dostupné z: https://www.czso.cz/csu/gender/gender_pojmy

DAŇKOVÁ, Klára. *Muž pracující v profesi všeobecná sestra* [online]. České Budějovice, 2020. Bakalářská práce. Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích, Zdravotně sociální fakulta. Vedoucí práce Mgr. Jana Maňhalová, Ph.D. [cit. 30.03.2021]. Dostupné z: <https://theses.cz/id/z8fcba/>

Definice a význam tetování. *Vyznam-slova.com-Vyhledávání ve slovníku* [online]. [cit. 31.03.2021]. Dostupné z: <https://www.vyznam-slova.com/tetov%C3%A1n%C3%AD>

DRAHOŠOVÁ, Lenka a JAROŠOVÁ, Darja. Vnímání pečovatelského chování chirurgickými sestrami a pacienty ve vybraném regionu České republiky. *Kontakt*. 2015, roč. 17, č. 1, s. 22-28. ISSN 1804-7122. ISSN 1212-4117. DOI: 10.1016/j.kontakt.2015.01.004. Dostupné z: <https://kont.zsf.jcu.cz/pdfs/knt/2015/01/05.pdf>

Dredy (dready) - fotky, údržba, historie. *Objevte dreadlocks!* | *Vlasy-in.cz. Vlasy-in.cz - účesy, fotogalerie účesů, vše pro in vlasy* [online]. Copyright ©2008 [cit. 31.03.2021]. Dostupné z: <http://www.vlasy-in.cz/dredy-dready-fotky-udrzba-historie-objevte-dreadlocks>

FLÉGLOVÁ, Marie. *Subkultura tetování – Obsahová analýza časopisu Inked* [online]. Praha, 2013. Diplomová práce. Univerzita Karlova v Praze, Fakulta humanitních studií. Vedoucí práce Mgr. Filip Poštulka. [cit. 30.03.2021]. Dostupné z: <https://is.cuni.cz/webapps/zzp/detail/121257>

..

HOEVE, Y., et. al., 2014. *The nursing prodeession: public image, self-concept and Professional identity: A discussion paper. Journal of Advanced Nursing*. [online]. [cit. 12.02.2022]. 70(2), s. 309-295. ISSN 0309-2402. Dostupné z: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23711235/>

JANDA, TADEÁŠ, 2020. *Pojem osobnost. Organismus, osoba, osobnost – Wikisofia. Wikisofia.cz* [online] [cit. 30.01.2022]. Dostupné z: https://wikisofia.cz/wiki/Pojem_osobnost._Organismus,_osoba,_osobnost

JERSÁKOVÁ, Klára. *Fenomén současného tetování a piercingu z hlediska rituálního chování* [online]. České Budějovice, 2010. Diplomová práce. Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích, Zdravotně sociální fakulta. Vedoucí práce Mgr. Alena Kajanová, Ph.D. [cit. 31.03.2021]. Dostupné z: <https://theses.cz/id/wrnbmo/>

Kvalifikační standard Všeobecná sestra. *Ministerstvo zdravotnictví* [online]. Copyright © 2021 Ministerstvo zdravotnictví České republiky. Všechna práva vyhrazena. [cit. 16. 1. 2022]. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/kvalifikacni-standard-vseobecna-sestra/>

MEZINÁRODNÍ RADA SESTER. *Etický kodex vypracovaný mezinárodní radou sester*. [online] ČAS. 2012. [cit. 24.03.2022]. Dostupné z: https://www.cna.cz/docs/tiskoviny/eticky_kodex_icn_2012.pdf

Muž v profesi sestra - Zdraví.Euro.cz. *Zdravotnictví a medicína - Zdraví.Euro.cz* [online]. [cit. 31.03.2021]. Dostupné z: <https://zdravi.euro.cz/clanek/sestra/muz-v-profesi-sestra-463095>

MVČR, 2021. *Sbírka zákonů a Sbírka mezinárodních smluv - Ministerstvo vnitra České republiky. Aplikace.mvcr.cz* [online] [cit. 14. 02 2022]. Dostupné z: <https://aplikace.mvcr.cz/sbirka-zakonu/>

NEASE, Beth, Susan W. HESTER, Aileen M. CASSADA, Curtis STOWERS a Garret FISHER. *Patients' perceptions of care provided by nurses with visible tattoos. Nursing Management* [online]. 2021, 52(3), 44-50 [cit. 2022-03-13]. ISSN 07446314. DOI: 10.1097/01.NUMA.0000731940.09795.a6. Dostupné z: https://journals.lww.com/nursingmanagement/fulltext/2021/03000/patients_perceptions_of_care_provided_by_nurses.8.aspx

PARUL, Jain, KUIPER Kathleen, LEWIS Robert, PARWANI Neha, RAY Michael a RODRIGUEZ Emily, 2019. *body modifications and mutilations. Encyclopædia Britannica* [online] [cit. 30.01.2022]. Dostupné z: <https://www.britannica.com/science/body-modifications-and-mutilations>

PIRKLOVÁ, Iveta. *Uniforma symbol sesterské profese v minulosti i dnes* [online]. Olomouc, 2014 [cit. 12. 02. 2022]. Bakalářská práce. Univerzita Palackého v Olomouci, Fakulta zdravotnických věd. Vedoucí práce Mgr. Jana Konečná. Dostupné z: <https://theses.cz/id/z38y1n/>

punk - ABZ.cz: slovník cizích slov. *ABZ.cz: slovník cizích slov - online hledání* [online]. Copyright © [cit. 31.03.2021]. Dostupné z: <https://slovník-cizich-slov.abz.cz/web.php/slovo/punk-pank>

SEDGWICK, M, OOSTERBROEK T. a V. PONOMAR. “*It All Depends*”: *How Minority Nursing Students Experience Belonging During Clinical Experiences*. *Nursing Education Perspectives* [online]. 2014, vol. 35, issue 2, s. 89-93 [cit. 18.03.2022]. DOI: 10.5480/11-707.1. Dostupné z: <http://nljournals.org/doi/abs/10.5480/11-707.1>

Slovníček pojmů - Aktuální informace o migraci. *Úvodní strana - Ministerstvo vnitra České republiky* [online]. Copyright © 2021 Ministerstvo vnitra České republiky. Všechna práva vyhrazena. [cit. 31.03.2021]. Dostupné z: <https://www.mvcr.cz/migrace/clanek/slovnicek-pojmu.aspx>

STAFFORD, TOM, 2017. *This map shows what white Europeans associate with race – and it makes for uncomfortable reading*. *The Conversation* [online] [cit. 14. 02. 2022]. Dostupné z: <https://theconversation.com/this-map-shows-what-white-europeans-associate-with-race-and-it-makes-for-uncomfortable-reading-76661>

SUDA, Zdeněk. Profese. [online]. 2018. Sociologická encyklopedie. [cit. 16.01.2022]. Dostupné z: <https://encyklopedie.soc.cas.cz/w/Profese>

ZDENĚK, SUDA, 2018. Profese – Sociologická encyklopedie. *Encyklopedie.soc.cas.cz* [online] [cit. 16.01.2022]. Dostupné z: <https://encyklopedie.soc.cas.cz/w/Profese>

SVOBODOVÁ, Martina. *Alternativa výukových metod barvení vlasů pro obory vzdělávání Kadeřník a Vlasová kosmetika* [online]. Praha, 2019. Bakalářská práce. Univerzita Karlova, Pedagogická fakulta, Katedra pedagogiky. Vedoucí práce Marinková, Helena. [cit. 12.02.2022]. Dostupné také z: <https://dspace.cuni.cz/handle/20.500.11956/106160>

Tattoo | body decoration | Britannica. *Encyclopedia Britannica / Britannica* [online]. Copyright ©2021 Encyclop [cit. 30.03.2021]. Dostupné z: <https://www.britannica.com/art/tattoo>

TICHÁ, Kateřina. *Problematika komunikace mezi pacientem a sestrou patřící k menšinové společnosti* [online]. České Budějovice, 2015. Diplomová práce. Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích, Zdravotně sociální fakulta. Vedoucí práce Mgr. Radka Šulistová, Ph.D. [cit. 30.03.2021]. Dostupné z: <https://theses.cz/id/v12lgz/>

TOMANOVÁ, Petra. *Historie a současnost tetování a piercingu* [online]. Olomouc, 2017. Bakalářská práce. Univerzita Palackého v Olomouci, Přírodovědecká fakulta. Vedoucí práce Mgr. Lukáš Hlaváček, Ph.D. [cit. 31.03.2021]. Dostupné z: <https://theses.cz/id/gbv4k8/>

TUČEK, MILAN, 2019. *Tisková zpráva Prestiž povolání – červen 2019* [online]. [cit. 30.01.2022]. Dostupné z: https://cvvm.soc.cas.cz/media/com_form2content/documents/c2/a4986/f9/eu190724.pdf

Věstník 6/2021 – Ministerstvo zdravotnictví. *Ministerstvo zdravotnictví* [online]. [cit. 31.03.2020]. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/vestnik/vestnik-9-2004/>

Vzdělávání sester v 21. století - Zdraví.Euro.cz. *Zdravotnictví a medicína - Zdraví.Euro.cz* [online]. [cit. 30.03.2020]. Dostupné z: <https://zdravi.euro.cz/clanek/sestra/vzdelavani-sester-v-21-stoleti-452645>

What to Know About Scarification's Past, Present, and Future.. *Insider Beauty Tips, Product Reviews, and Makeup Trends* [online]. [cit. 30.03.2021]. Dostupné z: <https://www.byrdie.com/scarification-4797940>

WOLF, JOSEF, 2018. *Skupiny etnické – Sociologická encyklopedie. Encyklopedie.soc.cas.cz* [online] [cit. 04.02.2022]. Dostupné z: [https://encyklopedie.soc.cas.cz/w/Skupiny_etnick%C3%A9_\(MSgS\)](https://encyklopedie.soc.cas.cz/w/Skupiny_etnick%C3%A9_(MSgS))

ZAJÍČKOVÁ, MARKÉTA, 2014. *Šaty dělají člověka, uniforma sestru. Florence.cz* [online] [cit. 12. 02. 2022]. Dostupné z: <https://www.florence.cz/casopis/archiv-florence/2014/11/saty-delaji-cloveka-uniforma-sestru/>

ZELINKA, Patrik. *Všeobecný ošetřovatel ve zdravotnictví* [online]. Plzeň, 2012. Bakalářská práce. Západočeská univerzita v Plzni, Fakulta zdravotnických studií. Vedoucí práce Mgr. Zuzana Jandíková, DiS. [cit. 31.03.2021]. Dostupné z: <https://theses.cz/id/k367kt/>

PŘÍLOHY

Příloha 1: Dotazník

Příloha 2: Souhlas s výzkumným šetřením

Příloha 3: Rešerše

Příloha 1: Dotazník

Dobrý den,

jsem studentka oboru Všeobecná sestra, prezenčního bakalářského studia na Fakultě zdravotnických studií Západočeské univerzity v Plzni. V rámci své kvalifikační práce provádím výzkumné šetření týkající se *Vnímání sestry pohledem pacientů*. Tímto bych Vás chtěla požádat o vyplnění mého krátkého dotazníku. Je dobrovolný a anonymní. Dotazník je určen pro pacienty starší 30let, kteří už byli hospitalizováni či jsou hospitalizováni u poskytovatele zdravotní péče. V otázce/položce dotazníku zvolte vždy jen jednu možnost odpovědi (resp. Vašeho postoje k uvedenému), pokud není uvedeno jinak.

Děkuji za Váš čas a ochotu.

Lenka Choltová

1. Uved'te Vaše pohlaví:

- a. žena
- b. muž

2. Uved'te Váš věk:

- a. 18-29let
- b. 30-40let
- c. 41-50let
- d. 51-60let
- e. 61-70let
- f. 71-80let
- g. 81-a více

3. Muž vykonávající profesi všeobecné sestry je pro mě "přijatelný":

- a. plně souhlasím
- b. souhlasím
- c. částečně souhlasím
- d. nesouhlasím
- e. vůbec nesouhlasím

- 4. Tetování na viditelném místě u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry je pro mě „nepřijatelné“:**
- plně souhlasím
 - souhlasím
 - částečně souhlasím
 - nesouhlasím
 - vůbec nesouhlasím
- 5. Výrazně barevné vlasy (zelená, fialová, modrá, stříbrná) u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry jsou pro mě „nepřijatelné“:**
- plně souhlasím
 - souhlasím
 - částečně souhlasím
 - nesouhlasím
 - vůbec nesouhlasím
- 6. Dredy u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry jsou pro mě „nepřijatelné“:**
- plně souhlasím
 - souhlasím
 - částečně souhlasím
 - nesouhlasím
 - vůbec nesouhlasím
- 7. Piercing na viditelném místě u osoby vykonávající profesi všeobecné sestry je pro mě „nepřijatelný“:**
- plně souhlasím
 - souhlasím
 - částečně souhlasím
 - nesouhlasím
 - vůbec nesouhlasím

8. Osoba jiného etnika/národnosti pracující v českém zdravotnictví, v profesi všeobecné sestry je pro mě „nepřijatelná“:

- a. plně souhlasím
- b. souhlasím
- c. částečně souhlasím
- d. nesouhlasím
- e. vůbec nesouhlasím

9. Vyjádřete stanovisko k následujícím tvrzením: v kontextu profese všeobecné sestry záleží na celkovém vzhladu osoby, která profesi vykonává:

- a. **plně souhlasím**
- b. **souhlasím**
- c. **částečně souhlasím**
- d. nesouhlasím
- e. vůbec nesouhlasím

Pokud jste zvolili tvrzení A-C v předchozí otázce, napište krátce Vaše očekávání na celkový vzhled všeobecné sestry:

.....

10. Kvalita ošetrovatelská péče poskytovaná sestrou je dle mě závislá na (možno označit více možností):

- celkovém vzhladu všeobecné sestry
- vzdělání všeobecné sestry
- vlastnostech všeobecné sestry
- dalším vzděláváním (celoživotním vzděláváním) všeobecné sestry
- délce praxe všeobecné sestry
- pohlaví všeobecné sestry
- celkovém vystupování na veřejnosti
- komunikaci s pacientem
- komunikaci s příbuzným pacienta
- komunikaci s ostatními členy zdravotnického týmu
- jiné (uved'te):

Příloha 2: Souhlas s výzkumným šetřením

Vážená paní

Lenka Choltová

Studentka oboru Všeobecná sestra

Fakulta zdravotnických studií - Katedra ošetrovatelství a porodní asistence

Západočeská univerzita v Plzni

Povolení sběru informací ve FN Plzeň

Na základě Vaší žádosti Vám jménem Útvaru náměstkyně pro ošetrovatelskou péči FN Plzeň **uděluji povolení** ke sběru dat pomocí dotazníku určeného pacientům, hospitalizovaným na níže uvedených pracovištích FN Plzeň:

- *Kliniky – anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny, infekčních nemocí a cestovní medicíny, kardiologická, neurologická, ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, pneumologie a ftizeologie.*

Vaše šetření budete provádět – za níže uvedených podmínek - v souvislosti s vypracováním Vaší bakalářské práce na téma „*Vnímání sestry pohledem pacientů*“.

Podmínky, za kterých Vám bude umožněna realizace Vašeho šetření ve FN Plzeň:

- Vrchní sestry oslovených ZOK souhlasí s Vaším postupem.
- Osobně povedete svoje šetření.
- Vaše šetření nenaruší chod pracoviště ve smyslu provozního zajištění dle platných směrnic FN Plzeň, ochrany dat pacientů a dodržování Hygienického plánu FN Plzeň. **Vaše šetření bude provedeno za dodržení všech legislativních norem, zejména s ohledem na platnost zákona č. 372/2011 Sb.**, o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění.
- Případné údaje o zdravotním stavu respondentů, uvedené ve Vaší bakalářské práci, musí být zcela anonymizovány.
- ***Pacienty / respondenty můžete oslovovat pouze ve spolupráci se staničními sestrami oslovených ZOK FN Plzeň, a to v době výkonu Vaší, školou schválené, odborné praxe.***
- Po zpracování Vámi zjištěných údajů **poskytnete Útvaru náměstkyně pro ošetrovatelskou péči FN Plzeň závěry** Vašeho šetření na níže uvedený e-mail, nejpozději k datu vaší obhajoby a budete se aktivně podílet na případné prezentaci výsledků Vašeho šetření na vzdělávacích akcích pořádaných FN Plzeň.

Toto povolení nezakládá povinnost pacientů / respondentů či zdravotnických pracovníků s Vámi spolupracovat, pokud by spolupráci s Vámi pacienti / respondenti pociťovali jako újmu či s dotazováním nevyslovili souhlas nebo pokud by spolupráce s Vámi narušovala plnění pracovních povinností zaměstnanců FN Plzeň. Účast respondentů i zaměstnanců na Vašem šetření je dobrovolná.

Přeji Vám hodně úspěchů při studiu.

*Mgr., Bc. Světluše Chabrová
manažerka pro vzdělávání a výuku NELZP
zástupkyně náměstkyně pro oš. péči*

*Útvar náměstkyně pro oš. péči FN Plzeň
tel.: 377 103 204, 377 402 207
e-mail: chabrovas@fnplzen.cz*

23. 11. 2021

Příloha 2: Rešerše



**Studijní a vědecká knihovna
Plzeňského kraje**

Bibliografická rešerše

Studijní a vědecká knihovna Plzeňského kraje, příspěvková organizace, Smetanovy sady 179/2, 301
00 Plzeň

IČO: 00078077, zapsána u Krajského soudu v Plzni, spis. Zn. Pr 760

ODDĚLENÍ PREZENČNÍCH SLUŽEB – SPECIÁLNÍ STUDOVNA

Číslo rešerše: 4/2022
Počet záznamů: 30

Vnímání sestry laickou veřejností

(status sestry, prestiž povolání, vzhled, tetování, piercing, gender atp.)

Vypracoval/a: Linda Hajžmanová
leden 2021

ÚVOD

Rešerše je rozdělena na Knihy a Články. V případě, že je dokument online, obsahuje záznam odkaz na plný text. V těchto oddílech jsou záznamy řazeny abecedně a opatřeny signaturami, pod kterými je lze v naší knihovně zapůjčit, a/nebo údaje o elektronické dostupnosti. V elektronické podobě rešerše obsahují podtržené texty odkazy do katalogů knihoven, zejména SVK PK.

Časové vymezení: 2010-2022

Jazykové vymezení: čeština, slovenština, angličtina

Použité informační zdroje:

Bibliographia medica Czechoslovaca [online databáze]. Praha: Národní lékařská knihovna [vid. 2022-01-12]. Databáze v systému DaWinci-Medvik. Dostupné z: <https://www.medvik.cz/bmc>.

Dokumenty SVK PK [online databáze]. Plzeň: Studijní a vědecká knihovna Plzeňského kraje, 2000- [vid. 2022-01-12]. Databáze v systému Aleph500. Dostupné z: <https://aleph.svkpk.cz>.

EBSCOhost [online databáze]. Ipswich (MA): Ebsco Information Services [vid. 2022-01-12]. Dostupné v licenci z: <https://bit.ly/2l77OQH>.

Knihovny.cz [online databáze]. Brno: Moravská zemská knihovna, 2015- [vid. 2022-01-12]. Dostupné z: <https://knihovny.cz>.

ProQuest Central [online databáze]. Ann Arbor (MI): ProQuest [vid. 2022-01-12]. Dostupné v licenci z: <https://search.proquest.com/?accountid=45047>.

SKC – Souborný katalog České republiky (CASLIN) [online databáze]. Praha: Národní knihovna České republiky [vid. 2022-01-12]. Databáze v systému Aleph500. Dostupné z: https://aleph.nkp.cz/F/?func=file&file_name=find-b&local_base=SKC.

Internet

Poznámky:

Záznamy v rešerši jsou v souladu s normou ČSN ISO 690 (Bibliografická citace).

Volný výběr knih se nachází ve 2. patře budovy. Pokud je hledaný titul vypůjčen, lze na něj prostřednictvím objednávkového katalogu pořídit rezervaci.

Časopisy a noviny jsou určeny k prezenčnímu studiu (poslední dva kalendářní roky jen v čítárně časopisů, starší vázané ve studovnách SVK PK). U záznamů článků jsou uváděny tučně základní signatury periodik, k objednání prostřednictvím elektronického katalogu je nutno ještě vždy vybrat příslušný rok a svazek (v rešerši není vyznačen tučným písmem).

Dokumenty z jiných knihoven zajišťuje meziknihovní výpůjční služba na pracovišti výpůjčního protokolu v přízemí budovy SVK PK; dokumenty je možné objednat přes online [formulář](#), e-mailová adresa: mvs@svkpk.cz. Tyto služby jsou zpoplatněny.

Zkratky použité v rešerši:

MVS = meziknihovní (výpůjční) služby
SVK PK = Studijní a vědecká knihovna Plzeňského kraje

UPOZORNĚNÍ: Vzhledem k opatřením souvisejícím s koronavirem se může dostupnost dokumentů lišit od informací uvedených v této rešerši – o aktuálních možnostech objednávání dokumentů a přístupnosti volného výběru a studoven se informujte na webu svkpk.cz nebo kontaktujte speciální studovnu (speciální.studovna@svkpk.cz, 377306930).

KNIHY

1. ČAKRT, Michal. *Typologie osobnosti v medicíně: lékaři, sestry, pacienti*. Praha: Management Press, 2017. 272 s. ISBN 978-80-7261-496-7.
sig. SVK PK: 31B78853 umístění ve volném výběru: 614.2
2. FIALOVÁ, Ludmila a KRCH, František David. *Pojetí vlastního těla: zdraví, zdatnost, vzhled*. Praha: Karolinum, 2012. 278 s. ISBN 978-80-246-2160-9.
sig. SVK PK: 31B55852
3. HAYES, Nicky. *Základy sociální psychologie*. Vydání osmé. Praha: Portál, 2021. 166 s. ISBN 978-80-262-1850-0.
sig. SVK PK: 31C4059 umístění ve volném výběru: 316.6
4. JIBUTI, Daviti. *Discrimination against workers with visible tattoos: experimental evidence from Germany*. Prague: CERGE-EI, 2018. 37 s.
ISBN 978-80-7343-435-9.
sig. SVK PK: 391A71703
5. KŘIVOHLAVÝ, Jaro. *Sestra a stres: příručka pro duševní pohodu*. Praha: Grada, 2010. 119 s. ISBN 978-80-247-3149-0.
sig. SVK PK: 31B35420 umístění ve volném výběru: 616-083
6. MELLANOVÁ, Alena. *Psychosociální problematika v ošetrovatelské profesi*. Praha: Grada Publishing, 2017. 112 s. ISBN 978-80-247-5589-2.
sig. SVK PK: 391A69547 umístění ve volném výběru: 616-083
7. MYERS, David G. *Sociální psychologie*. Brno: Edika, 2016. 536 s. ISBN 978-80-266-0871-4.
sig. SVK PK: 32A17364 umístění ve volném výběru: 616.6
8. RAPČAN, Milan. *Etika versus emoce: kazuistiky pro pracovníky ve zdravotnictví, ve školství a v sociální oblasti*. Praha: Grada, 2021. 133 s. ISBN 978-80-271-3075-7.
sig. SVK PK: 31C2382 umístění ve volném výběru: 17
9. SOUKUP, Martin et al. *Tělo: číchat, česat, hmatat, propichovat, řezat*. Červený Kostelec: Pavel Mervart, 2014. 248 s. ISBN 978-80-7465-108-3.
sig. SVK PK: 31B64089 umístění ve volném výběru: 391
10. VÉVODA, Jiří. *Motivace sester a pracovní spokojenost ve zdravotnictví*. Praha: Grada, 2013. 159 s. ISBN 978-80-247-4732-3.
sig. SVK PK: 31B57841 umístění ve volném výběru: 616-083

ČLÁNKY

11. CREVAR, Ivana a KOSIČ, Radoslav. Attitudes of nurses and patients about visible tattoos. *Nursing Journal / Sestrinski Glasnik* [online]. 2021, vol. 26, iss. 2, s. 130-134 [vid. 2022-01-07]. ISSN 1848-705X. ISSN 1331-7563. DOI 10.11608/sgnj.26.2.8. Dostupné z: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=e5h&AN=152036799&authtype=ip.shib&custid=s4224952>
12. DRAHOŠOVÁ, Lenka a JAROŠOVÁ, Darja. Vnímání pečovatelského chování chirurgickými sestrami a pacienty ve vybraném regionu České republiky. *Kontakt*. 2015, roč. 17, č. 1, s. 22-28. ISSN 1804-7122. ISSN 1212-4117. DOI 10.1016/j.kontakt.2015.01.004. Dostupné z: <https://kont.zsf.jcu.cz/pdfs/knt/2015/01/05.pdf>
nebo také sig. SVK PK: 36A2820/2015
13. ELZWEIG, Brian a Donna K. PEEPLES. Tattoos and Piercings: Issues of Body Modification and the Workplace. *SAM Advanced Management Journal (07497075)* [online]. 2011, vol. 76, iss. 1, s. 13-23 [vid. 2022-01-10]. ISSN 0749-7075. Dostupné z: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=bth&an=61075761&authtype=ip.shib&custid=s4224952>
14. GABRHEL, Jaroslav a SNOPEK, Petr. Role mužů v ošetrovatelství na jednotkách intenzivní péče a resuscitačních odděleních. *Urgentní medicína*. 2015, roč. 18, č. 4, 43-48. ISSN 1212-1924. Dostupné také z: https://urgentnimedicina.cz/casopisy/UM_2015_04.pdf
nebo také sig. SVK PK: 36A2364/2015
15. GRAČKO, Martin. Muž v profesi sestry. *Sestra*. 2012, roč. 22, č. 1, s. 21-22. ISSN 1210-0404.
sig. SVK PK: 36A1361/2012
16. GREIFFENEGGOVÁ, Liana, DYNÁKOVÁ, Šárka a NEVESELÝ, Pavel. Genderové stereotypy ve zdravotnictví. In: BUŽGOVÁ, Radka, ed. a SIKOROVÁ, Lucie, ed. *Ošetrovatelský výzkum a praxe založená na důkazech: sborník příspěvků z X. mezinárodního symposia ošetrovatelství: Ostrava 26. květen 2016* [online]. Ostrava: Ostravská univerzita v Ostravě, Lékařská fakulta, [2016], 58-59. [vid. 2022-01-12]. ISBN 978-80-7464-826-7. Dostupné z: <https://dokumenty.osu.cz/lf/uom/uom-publikace/sbornik-2016.pdf>
17. HETTNEROVÁ, Magda. Od „rovnošatu“ k tričku a kalhotám. *Florence*. 2014, roč. 15, č. 12, s. ISSN 2570-4915. ISSN 1801-464X. Dostupné také z: <https://www.florence.cz/casopis/archiv-florence/2014/12/od-rovnosatu-k-tricku-a-kalhotam/>
nebo také sig. SVK PK: 36A3153/2014

18. JIRKOVSKÝ, Daniel. Sociální status ošetrovatelské profese v ČR. In: Cesta k modernímu ošetrovatelství: recenzovaný sborník příspěvků z konference : Fakultní nemocnice v Motole. Sv. 16. [CD-ROM] Praha: Fakultní nemocnice v Motole, 2014, s. 31-36. Požadavky na systém: nejsou uvedeny. ISBN 978-80-87347-17-1.
sig. SVK PK: 51A2185/2014
19. KABÁTOVÁ, Olga a PUTEKOVÁ, Silvia. Image sestry očami laické veřejnosti. In: Cesta k modernímu ošetrovatelství XIX.: recenzovaný sborník příspěvků z odborné konference s mezinárodní účastí konané dne 14. 09. 2017. Svazek 19 [CD-ROM]. Praha: Fakultní nemocnice v Motole, 2017, s. 14. Požadavky na systém: nejsou uvedeny. ISBN 978-80-87347-37-9.
sig. SVK PK: 51A2185/2017
20. KOŤA, Jaroslav. Problémy se sociálním statutem sestry ve společnosti. In: Cesta k modernímu ošetrovatelství XIX.: recenzovaný sborník příspěvků z odborné konference s mezinárodní účastí konané dne 14. 09. 2017. Svazek 19. [CD-ROM]. Praha: Fakultní nemocnice v Motole, 2017, s. 7-13. Požadavky na systém: nejsou uvedeny. ISBN 978-80-87347-37-9.
sig. SVK PK: 51A2185/2017
21. LAU, Shari. The Body Art Politic. *HR Magazine* [online]. 2016, vol. 61, iss. 4, s. 18-19 [vid. 2022-01-07]. ISSN 1047-3149. Dostupné z:
<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=bsu&an=114923039&authtype=ip,shib&custid=s4224952>
22. MORCK, Angela C. a MOULES, Nancy J.. "Do You Think the Angels Will Speak Spanish?": Nurses' Experiences of Death in Pediatric Oncology. *Journal of Applied Hermeneutics* [online]. 2019, s. 1-23 [vid. 2022-01-07]. ISSN 1927-4416. Dostupné z:
<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&an=153215946&scope=site>
23. NEASE, Beth. Patients' perceptions of care provided by nurses with visible tattoos. *Nursing Management* [online]. 2021, vol. 52, iss. 3, s. 44-50 [vid. 2022-01-07]. ISSN 1538-3670. ISSN 0744-6314. DOI 10.1097/01.NUMA.0000731940.09795.a6. Dostupné z:
https://journals.lww.com/nursingmanagement/fulltext/2021/03000/patients_perceptions_of_care_provided_by_nurses.8.aspx
nebo také dostupné v SVK PK prostřednictvím služeb MVS
24. PANOPIO, Sandra. More Than Masculinity: Experiences Of Male Migrant Nurses In London. *LSE Gender Institute New Working Paper Series* [online]. 2010, iss. 26, s. 1-48 [vid. 2022-01-07]. ISSN 1470-8515. Dostupné z:
<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&an=57811557&authtype=ip,shib&custid=s4224952>

25. RUTKOWSKA, Elżbieta, HAŁAS, Ireneusz, BRONOWICKA-MIELNICZUK, Urszula a WYSOKIŃSKA, Dominika. ZDOBIENIE CIAŁA OSÓB ZATRUDNIONYCH W BRANŻY MEDYCZNEJ W OPINIACH PACJENTÓW. *Social Dissertations / Rozprawy Społeczne* [online]. 2020, vol. 14, iss. 2, s. 138-150 [vid. 2022-01-06]. ISSN 2657-9332. ISSN 2081-6081. DOI 10.29316/rs/124633. Dostupné z: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=e5h&AN=146799944&authtype=ip.shib&custid=s4224952>
26. SCHREIBER, Mary L. Tattoos and Piercings: Considerations for Nursing Practice. *MEDSURG Nursing* [online]. 2019, vol. 28, iss. 2, s. 130-132 [vid. 2022-01-06]. ISSN 1092-0811. Dostupné z: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&an=135960902&authtype=ip.shib&custid=s4224952>
27. Sesterskému povolání je třeba vrátit prestiž. *Zdravotnictví a medicína. Sestra*. 2015, č. 10, s. 28-29. ISSN 2336-2987.
sig. SVK PK: 36A4259/2015
28. STEPHENS, Tiana, SPEVAK, Rebecca, ROGALIN, CHRISTABEL L. a HIRSHFIELD, LAURA E. Drawing Doctors vs. Nurses: Gendered Perceptions of Health Professionals. *Journal of the Indiana Academy of the Social Sciences* [online]. 2016, iss. 19, s. 28-42 [vid. 2022-01-10]. ISSN 1937-7770. ISSN 1522-7030. Dostupné z: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=asn&an=126033092&authtype=ip.shib&custid=s4224952>
29. URÍČKOVÁ, Alena a LAJDOVÁ, Andrea. Status sestier v spoločnosti. In: *Cesta k modernímu ošetrovatelství: recenzovaný sborník příspěvků z konference: Fakultní nemocnice v Motole*. Praha: Fakultní nemocnice v Motole, 2018, s. 30-32. [CD-ROM]. Požadavky na systém: nejsou uvedeny. ISBN 978-80-87347-40-9. Dostupné z: <https://www.fnmotol.cz/sys/FileStorage/download/3/2256/sbornik-cmo-2018.pdf>
nebo také sig. SVK PK: 51A2585/2018
30. YULIYA, Sedeshova. Sestra cizinka v české nemocnici? Jde to. Chce to jen víc času a trpělivosti. *Florence*. 2016, roč. 12, č. 9, s. 12-13. ISSN 1801-464X. Dostupné z: <https://www.florence.cz/casopis/archiv-florence/2016/9/sestra-cizinka-v-ceske-nemocnici-ide-to-chce-to-jen-vic-casu-a-trpelivosti/>
nebo také sig. SVK PK: 36A3153/2016

SEZNAM GRAFŮ

GRAF 1 POHLAVÍ RESPONDENTŮ	31
GRAF 2 VĚK RESPONDENTŮ	32
GRAF 3 MUŽ – VŠEOBECNÁ SESTRA	33
GRAF 4 VIDITELNÉ TETOVÁNÍ – VĚK	34
GRAF 5 VIDITELNÉ TETOVÁNÍ – VĚK II.	36
GRAF 6 VIDITELNÉ TETOVÁNÍ – POHLAVÍ	37
GRAF 7 VÝRAZNĚ BAREVNÉ VLASY – VĚK	38
GRAF 8 BAREVNÉ VLASY – VĚK II.	40
GRAF 9 VÝRAZNĚ BAREVNÉ VLASY – POHLAVÍ	41
GRAF 10 DREDY – VĚK	42
GRAF 11 DREDY – VĚK II.	44
GRAF 12 DREDY – POHLAVÍ	45
GRAF 13 VIDITELNÝ PIERCING – VĚK	46
GRAF 14 PIERCING – VĚK II.	48
GRAF 15 VIDITELNÝ PIERCING – POHLAVÍ	49
GRAF 16 JINÉ ETNIKUM/NÁRODNOST	50
GRAF 17 JINÉ ETNIKUM NÁRODNOST – POHLAVÍ	51
GRAF 18 CELKOVÝ VZHLED	52

SEZNAM TABULEK

TABULKA Č. 1 SHRNU TÝ POČET ŽEN A MUŽŮ.....	31
TABULKA Č. 2 SHRNU TÍ RESPONDENTŮ V JEDNOTLIVÝCH VĚKOVÝCH KATEGORIÍCH.....	32
TABULKA Č. 3 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ ŽEN NA OTÁZKU Č. 3.....	33
TABULKA Č. 4 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ MUŽŮ NA OTÁZKU Č. 3	33
TABULKA Č. 5 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ GRAFU VIDITELNÉ TETOVÁNÍ VĚK II. (18-29-41-50 LET).36	
TABULKA Č. 6 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ GRAFU VIDITELNÉ TETOVÁNÍ VĚK II. (51 LET A VÍCE)	36
TABULKA Č. 7 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ ŽEN NA OTÁZKU Č. 4.....	37
TABULKA Č. 8 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ MUŽŮ NA OTÁZKU Č. 4	37
TABULKA Č. 9 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ GRAFU BAREVNÉ VLASY VĚK II. (18-29 - 41-50 LET).....	40
TABULKA Č. 10 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ GRAFU BAREVNÉ VLASY VĚK II. (51 LET A VÍCE).....	40
TABULKA Č. 11 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ ŽEN NA OTÁZKU Č. 5	41
TABULKA Č.12 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ MUŽŮ NA OTÁZKU Č. 5.....	41
TABULKA Č. 13 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ GRAFU DREDY VĚK II. (18-29 - 41-50 LET)	44
TABULKA Č. 14 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ GRAFU DREDY VĚK II. (51 LET A VÍCE).....	44
TABULKA Č. 15 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ ŽEN NA OTÁZKU Č. 6	45
TABULKA Č. 16 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ MUŽŮ NA OTÁZKU Č. 6.....	45
TABULKA Č. 17 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ GRAFU DREDY VĚK II. (18-29 - 41-50 LET)	48
TABULKA Č. 18 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ GRAFU DREDY VĚK II. (51 LET A VÍCE).....	48
TABULKA Č. 19 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ ŽEN NA OTÁZKU Č. 7	49
TABULKA Č. 20 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ MUŽŮ NA OTÁZKU Č. 7.....	49
TABULKA Č. 21 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ NA OTÁZKU Č. 8.....	50
TABULKA Č. 22 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ ŽEN NA OTÁZKU Č. 8	51
TABULKA Č. 23 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ MUŽŮ NA OTÁZKU Č. 8.....	51
TABULKA Č. 24 SHRNU TÍ ODPOVĚDÍ NA OTÁZKU Č. 10	52