

Posudek oponenta bakalářské práce

Oponent: PhDr Romanová Vlasta
Autor práce: Nikola Brzáková
Studijní program: **PORODNÍ ASISTENCE**
Studijní obor: **PORODNÍ ASISTENTKA**
Název práce: Psychika ženy v těhotenství
Akademický rok: **2012/2013**

Hodnocení	1	2	3	4
Celkové rozvržení práce	1			
Úroveň zpracování teoretických poznatků		2		
Úroveň zpracování vlastních poznatků	1			
Analýza a interpretace výsledků		2		
Praktická aplikace výsledků	1			
Přiměřenost a způsob citace literatury		2		
Formální a grafické zpracování	1			
Úroveň jazyka	1			

Stupnice hodnocení úrovně:

výborná = 1
velmi dobrá = 2
dobrá = 3
nevyhovující – 4
(označte křížkem)

Připomínky oponenta práce, zdůvodnění celkového hodnocení:

(povinné vyplnit)

Práce se snaží o kvalitativní analýsu a náhled do oblasti problematiky emočního prožívání žen během těhotenství a zabývá se hlavně kategoriemi jako : typické těhotenské pocity, plánované a neplánované rodičovství, psychosociální podpora.

Shodně s autorkou je třeba uvést poněkud menší okruh zdrojů v této oblasti.

Tím práce velmi dobře přispívá k rozšíření poznatků v problematice psychologie ženy během těhotenství.

Musím však upozornit na zdroj, který mohl být v práci diskutován z mnoha hledisek a to „Kvalita života žen v období těhotenství“, Vachková, Mareš, UK v Praze, Ústav sociálního lékařství, 2012, jenž mohl být dobrým odrazovým můstkem. Uceleněji upozorňuje na proměnné, které jsou pro toto období ženy typické, pregnantněji je sumarizuje, zároveň i nabízí metody jejich zkoumání.

Nicméně naše práce podává určitý výsek této problematiky

V popředí je otázka: jak zmírňovat obavy a „stesy žen“ během těhotenství? Jak pracovat s kategorií „prenatální anxiozity, mateřské anxiozity a deprese“, jak je důležité prenatální poradenství, anamnéza a komunikace.

Je evidentní, že během těhotenství se situace ženy mění v závislosti na socioekonomické stabilitě, v závislosti na vyzrálosti a připravenosti na těhotenství, v závislosti na plánování rodičovství a na tom, nakolik je tato situace neočekávaná, nakolik mění její životní situaci, dle toho jak probíhá adaptace na mateřskou roli

Přítomnost emočních změn během gravidity samo o sobě je zátěžovou situací a prožívání změn v životě či partnerství může být velmi vyostřené.

„Charakterem psychických změn se jednotlivé trimestry liší, v prvním trimestru se žena více koncentruje dovnitř, zvládnutelná je emoční labilita a nejdůležitější úlohou je přijetí těhotenství.



V druhém trimestru, po zachycení pohybů, se více koncentruje na plod, úkolem je přijetí plodu jako samostatného jedince.

Úkolem posledního trimestru je příprava na porod a mateřství a dostávají se opět ambivalentní pocity ve formě obav z předčasného porodu tak z porodu samotného.

(Roztočil a kol 2001, Vachková, Mareš, 2012)

Závěry správně odpovídají dosavadním zjištěním, jsou přehledné a ve stávajícím výseku výstižné.

Doporučovala bych jenom doplnění o některé čerstvé zdroje, komparativnější a komplexnější přístup.

Získané výstupy by unesli ještě lepší utřídění kategorií či srovnání transparentnějším způsobem.

Práci hodnotím spíše jako zobrazovací než-li kauzální, zůstává na úrovni identifikace a popisu proměnných.

V každém případě poukazuje na důležitost porodnické anamnézy, gynekologické anamnézy, rodinné anamnézy a event. psychiatrické anamnézy. Zvláštní kategorie jsou poruchy příjmu potravy, kde, myslím, jde o fakta vysoké specificity, takže jej nelze porovnávat s jinými daty.

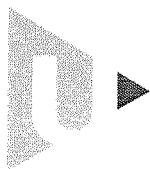
Nabízí se také řazení některých kategorií dle závažnosti : od zcela běžných těhotenských „stesků a obsesí“, somatizaci, nauzeu, terminologicky identifikovat pojem „prenatální anxieta“, „mateřská anxieta“, či deprese až po „zátěžové krizové situace“ či stres v těhotenství.

Výstižným se jeví použití pojmu „kvalita života v těhotenství“ (Vachková, Mareš, 2012) jenž odpovídá zohlednění jak z hlediska pozitivního přístupu tak z hlediska odklonů směrem negativním.

Je vidět, že práce přispívá ke koncepci terminologie v problematice těhotenství a přispívá k posunu poznatků v otázkách těhotenství od obecně-populárních zkušeností k vědecké úrovni.

Nabízí se také pojednání o důležitosti některých proměnných od „negativního dopadu psychických změn, jenž je reprezentován únavou a souvislosti s prenatální morbiditou“, vztah výskytu deprese v těhotenství a možné hypotryfie plodu a pro praxi důležité zjištění vlivu neplánovaného těhotenství více směrem k zvýraznění negativních psychických prožitků než-li odrazem v somatickém okruhu.

Vhodně zdůrazňuje velký význam dimenze „prenatální porodní asistence“ a nutnost komunikace a ventilace pocitů v těhotenství.



FAKULTA
ZDRAVOTNICKÝCH STUDIÍ
ZÁPADOČESKÉ
UNIVERZITY
V PLZNI

Navržené celkové hodnocení	výborně	velmi dobře	dobře	nevyhovující
-----------------------------------	----------------	--------------------	--------------	---------------------

(neaplikovatelné škrtněte)

Datum: 18. 5. 2023

Podpis: *PhDr. Roman Vlasák*