

Diplomová práce pojednává o kvalitě života – tématu velmi aktuálním, který je teoreticky, metodologicky i prakticky nejednoznačně vymezován, definován, zkoumán i měřen. Myslím, že tyto aspekty jsou v posuzované práci adekvátně zachyceny, včetně speciálního zaměření na dnes publikačně rozsáhlou problematiku kvality života vztaženou ke zdraví.

Diplomová práce je přiměřená svým rozsahem, má 85 stran textu (dále seznam literatury, včetně bohatých internetových zdrojů a dvě přílohy).

Diplomová práce má v zásadě charakter práce teoretické (což bylo také původním záměrem diplomandky) s určitým appendixem vlastního výzkumu. Teoretická část jasně převažuje i svým rozsahem, má 60 stran textu oproti cca 25 stranám vlastní empirické části. Celá práce není tradičně rozdělena na teoretickou a empirickou část, ale obě části se organicky prolínají. Vlastní výzkum zaměřený na sledování kvality života osob s ICHS tvoří jen jeden z oddílů práce. Diplomová práce je členěna do několika velkých oddílů s řadou podkapitol: pojem kvalita života, kvalita života vztažená ke zdraví, měření kvality života vztažené ke zdraví, včetně definování zdraví a charakteristiky řady užívaných metod. Druhý oddíl se týká ischemické choroby srdeční (zde se naplno projevila profese autorky, kdy se ji podařilo podat rozsáhlé téma neobsáhle, ale výstižně) a třetí sledování kvality života u pacientů s touto diagnózou. V několika kapitolách je sledovaná problematika podrobně rozpracována od historického vymezení konceptu kvality života až ke kritickému zhodnocení nejčastěji užívaných metod. Teoretická část je napsána mimořádně konzistentně, přehledně a s určitým nadhledem, který byl evidentně umožněn studiem odborné literatury.

I když je diplomová práce spíše prací teoretickou, v empirické části si autorka klade za cíl postihnout kvalitu života pacientů s ICHS. Sledovaný vzorek ve výsledné podobě tvořilo 33 mužů ambulantních pacientů. Jedinou užitou metodou (a v tom lze určitě spatřovat výrazné zúžení) byl WHOQOL –BREF. U respondentů byly sledovány některé charakteristiky: věk, vzdělání, pracovní zařazení, kouření, výskyt dalších onemocnění atd., dle kterých autorka dále vzorek dělí do podskupin. V práci není sledovaný vzorek podrobně charakterizován, není zmíněn např. rodinný stav, děti atd.- tedy demografické faktory, o kterých se více či méně předpokládá, že ovlivňují subjektivně prožívanou kvalitu života. Při popisu sledovaného souboru by bylo vhodné tedy uvést některé jeho další charakteristiky.

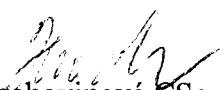
Autorka prokázala schopnost získaná data syntetizovat a podrobit je psychologické úvaze. Velmi podrobné a pečlivé shrnutí a diskusi (cca 15 stran) jednoznačně považuji za přednost posuzované práce. Autorka zde postupně a logicky diskutuje možné interferující vlivy (např. sběr dat v podmínkách konkrétní interní ambulance a samotnou diplomandkou v roli ošetřujícího lékaře, faktory věku, komorbidity, užití terapie atd.). Rovněž si je vědoma řady metodologických omezení vyplývajících z projektu a realizace práce, např. relativně malý vzorek, pouze jedna užitá metoda, dotazníkové šetření, relativně vyšší počet osob, který nevyplnil dotazník, polymorbidita respondentů, nesledování osobnostních ani prožitkových proměnných atd.

Text nemá vždy standardní grafickou úpravu, např. pokud jde o vyšší množství řádků na stránce. Pro čtenáře, by také bylo lepší, kdyby autorka častěji používala tečky za větou. Délka vět je místy pozoruhodná. Formální stránka práce je dobrá, překlepy jsou ojedinělé, např. předikovat (na straně 16).

Za klad práce považuji části věnované metodologickým problémům a diskusi nad výsledky. Pozitivní je i fakt, že na menším prostoru se autorka vyvarovala možných zjednodušujících pohledů na tuto složitou oblast. Diplomová práce byla psána samostatně, s vnitřním zaujetím a svědčí o tom, že téma autorku opravdu oslovilo.

Posuzovaná práce splňuje nároky kladené na diplomovou práci, nemám k ní podstatnější připomínky a doporučuji ji proto k obhajobě .

V Praze dne 13. května 2007


PhDr. Tamara Hrachovinová, CSc.