

ABSTRAKT

ÚVOD: Syndrom vyhoření je relativně závažný problém projevující se psychosomatickým onemocněním, to je fyzickou, psychickou a emocionální vyčerpaností jedince. Vzniká především u pomáhajících profesí, jako důsledek chronického stresu, ztráty motivace a rezignace ve svém povolání.

CÍLE A METODOLOGIE: Cílem diplomové práce bylo zjistit, zda syndrom vyhoření ovlivňuje sexualitu všeobecných sester na pracovištích neodkladné péče v nefakultních nemocnicích. Výzkumné šetření probíhalo pomocí dvou dotazníků. První standardizovaný dotazník zjišťuje míru syndromu vyhoření, jde o českou verzi Shironomovy-Melamedovy škály (Shirom, Melamed, 2006 in Ptáček 2013). Druhý dotazník je zaměřen na sexuální funkce ženy (Mellan in Kratochvíl, 1999). Výzkumný vzorek tvořily všeobecné sestry- ženy, pracující na odděleních neodkladné péče v nefakultní nemocnici.

VÝSLEDKY: K vyhodnocení dat bylo použito 62 dotazníků. Byly stanoveny čtyři pracovní hypotézy: H1: Předpokládáme, že s rozvojem syndromu vyhoření bude klesat u žen pracujících jako všeobecná sestra na odděleních neodkladné péče v nefakultních nemocnicích pohlavní touha. H2: Předpokládáme, že s rozvojem syndromu vyhoření bude klesat u respondentek pracujících jako všeobecná sestra na odděleních neodkladné péče v nefakultních nemocnicích hodnocení sebe jako sexuální partnerky. H3: Předpokládáme, že respondentky s nižším dosaženým vzděláním pracující na odděleních neodkladné péče v nefakultních nemocnicích budou dosahovat vyššího skóru v testu syndromu vyhoření. H4: Předpokládáme, že u všeobecných sester pracujících na odděleních neodkladné péče v nefakultních nemocnicích s delší praxí nad 10 let bude přítomen vyšší skóre v dotazníku syndromu vyhoření., z nichž tři byly potvrzeny. Škála syndromu vyhoření byla vyhodnocena pomocí porovnání průměrů, kdy minimální hodnota je jedna a maximální sedm. Po celkovém vyhodnocení průměrů škály vyhoření, stanovené hypotézy dosahují hodnot pod polovinou skóru, který je 3,50. Na celkové škále vyhoření dosahují nižších skóre respondentky s potřebou pohlavního styku 2x týdně a častěji, s vysokoškolským vzděláním a praxí do 10 let ve zdravotnictví. Ze zjištěných celkových výsledků vyplývá, že syndrom vyhoření nejvíce ovlivňuje fyzickou oblast respondentek, naopak nejméně je syndromem vyhoření ovlivňována kognitivní oblast respondentek.

ZÁVĚR: Právem je syndrom vyhoření označován, jako nemoc dnešní doby, která zasahuje především pomáhající profese. Výsledky výzkumného šetření budou zařazeny do mezinárodní studie zabývající se vlivem syndromu vyhoření na lidské zdraví. V České republice studie probíhá pod záštitou Doc. PhDr. Jana Kožnara, CSc. a PhDr. Šárky Dynákové, Ph.D.

Klíčová slova: intenzivní péče, sexualita, sexuální dysfunkce, sexuální funkce, sexuální zdraví, sexuální život, syndrom vyhoření, všeobecná sestra