

## OPONENTSKÝ POSUDEK

Název diplomové práce: **Kvalita života osob s poruchami příjmu potravy**

Autor: **Bc. Jana Mandíková**

FTVS

Vedoucí práce: PhDr. Jitka Vařeková, Ph.D., MBA

Oponent práce: MUDr. Michaela Malá

Posuzovaná diplomová práce v rozsahu 83 stran cituje 169 publikačních zdrojů, z toho je 54 publikací cizojazyčných. Tento počet mnohonásobně převyšuje požadavky stanovené pro DP a svědčí o zodpovědném přístupu i o zájmu studentky o danou problematiku.

Abstrakt obsahuje všechny klíčové části, je správně strukturovaný, dobře formulovaný.

Teoretická část se věnuje onemocnění poruch příjmu potravy a dále vymezení pojmu kvalita života, faktorům, které ji mohou ovlivnit, a vztahu kvality života a zdraví. Celá tato kapitola je logicky členěna na menší celky s výstižnými názvy. Text je formulován jednoznačně, dostatečně odborně a shrnuje fakta získaná studiem velkého množství aktuální domácí i zahraniční literatury. Literární zdroje jsou citovány správně a jednotně. Způsob zpracování teoretické části svědčí o dobré orientaci v dané problematice a o schopnosti autorky získané informace vhodně interpretovat.

Členění i obsah praktické části odpovídají všem požadavkům na typ práce, který si autorka zvolila. Nechybí jasně stanovený cíl a úkoly práce, popis metodiky a výzkumného souboru, výsledky výzkumu zaznamenané do tabulek a barevných grafů a ani závěrečná diskuzní část. Relevanci výsledků podpořila autorka statistickým zhodnocením získaných dat pomocí párového t-testu, p hodnoty F-testu a hodnoty Cohena d. V úvodu diskuzní části upozorňuje na určitá úskalí při interpretaci získaných výsledků. Zmiňuje subjektivní faktory, které mohou vést k určitému zkreslení výsledků stejně tak, jako samotná složitá a mnohvrstevná podstata onemocnění poruchy příjmu potravy.

Kontrola na plagiáty v systému Theses uvádí celkovou míru podobnosti 33%, kontrola v systému Turnitin uvádí 35% overall similarity. Jedná se převážně (24%) o podobnost s textem BP téže autorky.

### **Připomínky a dotazy k práci:**

1. V kapitole Psychogenní přejídání by mohla být terminologie tohoto typu PPP jednotná.
2. První mezinárodně uznávaná definice zdraví je z roku 1946, resp. 1948, nikoli z roku 1964, jak je uvedeno na str. 40.
3. Na str. 61 a 62 je několikrát místo „fyzická“ a kognitivní oblast uvedeno „finanční“ a kognitivní oblast.
4. Čísla v grafech v některých obrázcích na str. 63 až 70 jsou hůře čitelná.
5. Na první a druhou výzkumnou otázku odpovídáte v Diskusi v obráceném pořadí. Proč ve třetí výzkumné otázce hovoříte o „aspektech“ a nikoli o „oblastech“ kvality života tak, jako je tomu u zbývajících otázek a rovněž v diskuzní části, která se k této otázce vztahuje?

6. V Diskuzi uvádíte, že počet respondentek s mentální bulimií byl cca třikrát nižší než respondentek s mentální anorexií, a předkládáte možné důvody tohoto nepoměru. Zajímalo by mě, zda je tento nepoměr stejný i ve skupině osob diagnostikovaných s PPP obecně, tedy nejen ve Vašem výzkumu.
7. V textu mě zaujala informace, že v souvislosti s onemocněním PPP může docházet k postižení CNS, projevujícím se korovou atrofií nebo snížením objemu šedé i bílé hmoty mozku. Zajímalo by mě konkrétně o jaké typy vyšetření se tato tvrzení opírají.
8. Nesrovnalosti u jmen Sladká Ševčíková Jana a Ševčíková Anna, u jmen Kliszová a Kliszovská Viera, zdroj Ryšánková, Kulísek neuveden v Seznamu literatury.
9. Ojedinelé drobné chyby v textu nenarušují jeho srozumitelnost.

**Závěr:**

Předložená diplomová práce se zabývá aktuálními problematikou poruch příjmu potravy vztáženou ke kvalitě života. Práce je zpracována v odpovídajícím rozsahu, je logicky uspořádána a po formální i jazykové stránce téměř bez chyb.

Práci doporučuji k obhajobě.

V Praze dne 11.6.2024

MUDr. Michaela Malá