

# Hodnocení bakalářské práce

**Název práce:** Míra spokojenosti žen po plánovaném císařském řezu v celkové versus svodné anestezii

**Autor:** Lucie Nováčková

**Vedoucí práce:** Mgr. Eva Vachková

## 1. Volba tématu

Bakalářská práce porovnává míru spokojenosti u žen po plánovaném císařském řezu v celkové versus svodné anestézii. V současné době je spokojenost pacientů důležitým kritériem při hodnocení kvality zdravotní péče a jedním z klíčových faktorů, které ovlivňují formování názoru laické veřejnosti na zdravotnictví. Z tohoto důvodu je zvolené téma velice aktuální. Odpovídá též profesnímu zařazení autorky.

## 2. Teoretická část

Práce je rozčleněna na jednotlivé kapitoly, které mají logickou návaznost. Autorka definuje základní termíny jako je císařský řez, celková a neuroaxiální anestézie. Přehledně popisuje indikace, kontraindikace, komplikace a techniku císařského řezu, předoperační a pooperační péči o ženu. Seznamuje s výhodami a riziky jednotlivých druhů anestézií, popisuje postupy a používaná anestetika. Text je velmi vhodně doplněn obrazovou přílohou. V textu na str. 32 a 33 jsou menší nejasnosti v odkazech na kapitoly s již popsanou problematikou, tato drobná nesrovnalost však nijak nesnižuje hodnotu bakalářské práce.

Autorka prokazuje dobrou znalost nejnovějších poznatků v oboru porodnictví i anesteziologie a opírá se o názory uznávaných odborníků.

## 3. Empirická část

Cíle výzkumu jasně definují výzkumný problém. V bakalářské práci bylo použito kvantitativní metody výzkumu formou dotazníku vytvořeného autorkou. Dotazník je tvořen 21 otázkami, srozumitelnost otázek autorka ověřila v pilotní studii. Zkoumaný soubor tvoří 50 žen, které rodily plánovaným císařským řezem, z toho 20 žen v celkové anestézii a 30 ve svodné anestézii. Tento poměr odpovídá dnešnímu trendu v preferenci svodné anestézie před celkovou.

Pro zpracování výzkumu autorka použila statistickou metodu relativní četnosti. Výsledky šetření uvádí v komentovaných tabulkách a grafech, jsou velmi dobře graficky zpracované, přehledné a srozumitelné. Dle mého hlediska je empirická část práce zpracována na vysoké úrovni.

## 4. Závěry práce

Z výsledků je jednoznačné, že vyšší úroveň spokojenosti vykazovaly ženy, které podstoupily plánovaný císařský řez v celkové anestézii, a většina žen by tento způsob anestézie volila znovu. U skupiny, která podstoupila císařský řez ve svodné anestézii, by stejný typ anestézie volilo menší procento žen.

Výsledky, které autorka získala, jsou dále využitelné, dodávají práci na věrohodnosti a smysluplnosti. Práce ukazuje, jak významné místo zaujímá problematika spokojenosti pacienta se zdravotní péčí. Výsledky ukazují, že ženy většinou nejsou schopny stejně objektivně hodnotit úroveň ošetrovatelské a medicínské péče a celková spokojenost šestinedělek je ovlivněna řadou faktorů. Nejdůležitějším z nich je úroveň komunikace a empatický přístup veškerého zdravotnického personálu.

5. Literatura a práce s literaturou

Autorka vybrala literaturu, která obsahuje nejnovější poznatky k dané problematice a prokázala, že je schopna čerpat potřebné informace z české i cizojazyčné literatury.

6. Kvalita příloh

Práci doplňují přílohy – historie císařského řezu, dotazník, anatomie páteřního kanálu s obrázky, povolení výzkumu a velmi vhodně zvolená příloha č.2 – Nejčastěji diagnostikované ošetrovatelské problémy u císařského řezu.

7. Celkové stanovisko oponenta

Celkový dojem z práce je velmi dobrý. Text je formulován čtivě, obratně, bez chyb a výraznějších formálních nedostatků. Uspořádání práce je přehledné a pěkné.

Při obhajobě by bylo možné diskutovat na téma:

- ✓ Čím si vysvětlujete vyšší procento žen, které by znovu volily celkovou anestezii i při dalším plánovaném císařském řezu, oproti menšímu procentu žen po svodné anestezii, které by stejný způsob anestezie znovu ne zvolily.
- ✓ Co je včasné přikládání novorozence po císařském řezu a jaké jsou zvyklosti na pracovišti, kde probíhal výzkum.

8. Klasifikování bakalářské práce oponentem

Navrhuji klasifikaci: **Výborně**