

POSUDEK OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Název práce: **Možnosti fyzioterapie pro těhotné a jejich vliv na funkční obtíže spojené s těhotenstvím**

Autor práce: **Lenka Doležalová**

Vedoucí práce: **doc. PaedDr. Libuše Smolíková, Ph.D.**

Oponent práce: **Mgr. Eliška Zemková**

Rok obhajoby: **2014**

V bakalářské práci autorka stručně a přehledně nastiňuje problematiku vlivu těhotenství na tělo ženy a uvádí dostupné možnosti fyzioterapie a pohybových aktivit pro optimalizaci obtíží spojených a těhotenstvím.

Rozsah práce a použité zdroje

Práce obsahuje 64 stran včetně 9 stran příloh. Autorka při zpracování použila 44 tuzemských literárních pramenů, 11 zahraničních literárních pramenů a 4 internetové zdroje. Referenční seznam je veden dle citačních norem ČSN ISO 690 bez zásadních nedostatků.

Formální úroveň práce

Text práce je přehledně členěn. Grafické provedení práce je precizní a pro čtenáře velmi příjemné. Je zde minimum gramatických chyb a překlepů. Z hlediska typografie není vhodné psaní spojek a předložek na konci řádku, které se zde objevuje. Po formální i obsahové stránce jsou splněny požadavky na bakalářskou práci.

Obsahová úroveň práce

Autorka si v Úvodu stanovila 5 cílů:

- popsat změny v těhotenství a po porodu, které probíhají na těle těhotných žen
- popsat obtíže vznikající v souvislosti s uvedenými změnami
- shromáždit údaje o vhodnosti a kontraindikacích cvičení v těhotenství
- uvést možnosti veřejných cvičení pro těhotné a možnosti uplatnění speciálních fyzioterapeutických metod a konceptů vhodných v těhotenství a po porodu
- zpracovat kazuistiku těhotné ženy a dotazníkové šetření žen v těhotenství

Všechny stanovené cíle byly splněny.

Kapitoly jsou logicky uspořádány dle výše uvedených cílů. Autorka vhodně postupuje od teoretických poznatků, nutných pro orientaci v problematice, k praktické části práce obsahující podrobnou kazuistiku těhotné ženy a dotazníkové šetření.

V podkapitolách 3.1.1 Těhotenství a změny organismu a 3.4 Obtíže v průběhu těhotenství a po porodu se uvedené informace částečně překrývají a opakují. Zařazení samostatné podkapitoly 3.3 Těhotenství a porod žen přírodních a starověkých je nápadité a ukazuje autorky hlubší zájem o problematiku.

V kapitolách 4. Tělesná aktivita v těhotenství a 5. Fyzioterapie v těhotenství se autorka zdařile zorientovala v dostupných metodách a pohybových a aktivitách pro gravidní. Přínosný je také popis vhodných a kontraindikovaných činností dle fáze těhotenství a porodních dob.

Kazuistika v praktické části práce je podrobně zpracovaná. Autorka porovnává kineziologické vyšetření ženy v 37. týdnu těhotenství a 6. týden po porodu.

Dotazníkovém šetření, ke kterému byl využit dotazník sestaven autorkou, o účasti 13ti probandek, je spíše orientační. Jak autorka sama uvádí, pro možnost vyhodnocení získaných dat, by byl nutný větší počet probandek. Dále by bylo vhodné pomocí dotazníku testovanou skupinu více specifikovat. Například dle počtu prodělaných těhotenství a fáze těhotenství. Pro výstup v bakalářské práci je však popsání dotazníkové šetření plně dostačující a autorka si úspěšně vyzkoušela sběr a vyhodnocení anamnestických dat.

V Diskuzi o rozsahu 5 stran se autorka vyjadřuje k nedostatkům, které se objevují v současné praxi fyzioterapie těhotných žen a navrhuje možná řešení těchto nedostatků. Popsané zkušenosti a vlastní názor autorky ukazují na její orientaci v diskutované problematice a zájem o ni.

Práci považuji za dostatečně kvalitně zpracovanou ve smyslu požadavků kladených na bakalářskou práci a proto ji doporučuji k obhajobě.

Otázka na autorku:

Se kterými z metodik a technik fyzioterapie uvedených v kapitole 5.2 jste se osobně setkala ve své praxi?

V Praze dne 13.5. 2014

Mgr. Eliška Zemková