

JIHOČESKÁ UNIVERZITA V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH  
Zdravotně sociální fakulta  
**POSUDEK DIPLOMOVÉ PRÁCE**

*Jméno a příjmení diplomanta:* **Jitka Troupová, Bc.**

*Studijní obor:* Ošetrovatelství ve vybraných klinických oborech – navazující studium

*Oponent diplomové práce:* doc. PhDr. Jana Šemberová, CSc.

*Katedra:* psychologie a speciální pedagogiky

*Název diplomové práce:* **Individualizovaná vývojová péče o novorozence narozené před 32. gestačním týdnem z ošetrovatelského pohledu**

*Volba tématu:*

- 1. Aktuální**
2. Užitečné a prospěšné
3. Standardní
4. Neobvyklé

*Cíl práce a jeho naplnění:*

- 1. Vhodně zvolený cíl, který byl naplněn**
2. Vhodně zvolený cíl, který byl částečně naplněn
3. Vhodně zvolený cíl, který nebyl naplněn
4. Nevhodně zvolený cíl

*Struktura práce:*

1. Originální – zdařilá
- 2. Logická – systémová**
3. Logická – tradiční
4. Pro dané téma tradiční
5. Pro dané téma nevhodná

*Práce s literaturou:*

1. Vynikající, použity dosud neběžné prameny
- 2. Velmi dobrá, použity nejnovější dostupné prameny**
3. Dobrá, běžně dostupné prameny
4. Slabá, zastaralé prameny

*Vybavení práce (data, tabulky, grafy, přílohy):*

- 1. Mimořádné, funkční**
2. Velmi dobré, funkční
3. Odpovídá nutnému doplnění textu
4. Nedostačující

*Přínosy diplomové práce:*

- 1. Originální, inspirativní názory**
2. Ne zcela běžné názory
3. Vlastní názor argumentačně podpořený
4. Vlastní názor chybí

*Uplatnění diplomové práce v praxi a ve výuce:*

- 1. Práci lze uplatnit v praxi**
- 2. Práci lze uplatnit ve výuce**
3. Práci nelze příliš využít ani v praxi ani při výuce

*Formální stránka:*

- 1. Výborná**
2. Přijatelná
3. Nevyhovující



Jazyková stránka:	1. Stylistika	a) <b>výborná</b> b) velmi dobrá c) nevyhovující
	2. Gramatika	a) <b>výborná</b> b) velmi dobrá c) nevyhovující

Zásadní připomínky k diplomové práci:

1. **nemám**
2. mám tyto:

#### **Další hodnocení:**

Diplomantka představuje ve své práci koncepci (program) vysoce individualizované péče o novorozence (NIDCAP) narozené před 32. gestačním týdnem, spočívající v kontinuálním sledování jejich vývoje a chování a hledání optimálního způsobu ošetřování. Do komplexní ošetrovatelské péče poskytované v nejvyšší kvalitě a probíhající souběžně s péčí medicínskou zaměřenou na zvládnutí poruch poporodní adaptace a široké škály patologických jevů s cílem optimalizovat zdraví předčasně narozených novorozenců a zabezpečit dobré podmínky pro jejich další vývoj, zapojuje rodiče. Nejčasnější možné zapojení rodičů do péče a podporu jejich rodičovské role považuje za zásadní. V současné ošetrovatelské péči s ohledem na zvyšující se autonomii sestry zmiňuje požadavky na její odpovědnost a samostatnost. Výzkumným šetřením dokumentuje, že aplikace strategií individualizované vývojové péče na jejím pracovišti ( Neonatologické oddělení Nemocnice České Budějovice) je realizována ve vysoké kvalitě a v součinnosti zmiňovaných aktérů.

Práce má deskriptivní charakter, jasně formulované cíle a výzkumné otázky, vhodně zvolenou strategii kvalitativního výzkumu. Výsledky výzkumu zpracované ve formě kazuistik ( rodičů dětí , jimž je poskytována individualizovaná vývojová péče), identifikace role sestry a její úlohy v poskytování individualizované péče předložené na základě rozhovorů se sestrami a rodiči těžce a extrémně nedonošených dětí utříděné do přehledných tabulek (s. 66-71 a 87-95) dokládají, že stanovené cíle práce byly naplněny a mohou být inspirací ke zkvalitňování ošetrovatelské péče o nedonošené novorozence včetně přístupu ošetrovatelského personálu k rodičům těchto dětí. Diskuse obohacuje interpretaci získaných údajů, je věcná a přehledná, stejně jako závěrečná kapitola práce (Závěr, s. 110-111). Práci doplňuje vhodně přílohová část, šíří získaných poznatků dokládá literatura uvedená v Seznamu použitých zdrojů (73 zdrojů).

Diplomová práce představuje významnou sondu do oblasti realizace individualizované vývojové péče o novorozence narozené před 32. gestačním týdnem. Z ošetrovatelského hlediska detailně popisuje a charakterizuje zajištění individualizované vývojové péče o těžce a extrémně nedonošené novorozence a dokumentuje zkušenosti s kontinuálním zaváděním nových forem vývojové péče na Neontologickém oddělení nemocnice České Budějovice (2010). Praktický a zdařilý výstup představuje „Mapa individualizované vývojové péče“ (s. 96) s přehledem a návodem pro její realizaci ošetrovatelským personálem a prezentace úlohy sestry při poskytování individualizované vývojové péče o předčasně narozené novorozence rodiči.

Diplomová práce je velice kvalitní, dokládá odbornou erudici diplomantky, vysoce profesionální zázemí Neontologického oddělení Nemocnice České Budějovice vedené primářem a vysokoškolským pedagogem MUDr. M. Hanzlem, Ph.D.

Práce splňuje základní požadavky kladené na tento typ prací, a proto ji doporučuji k ústní obhajobě:

1. ano
2. ne

Navrhovaná klasifikace:

1. výborně
2. velmi dobře
3. dobře
4. nevyhověl

**Otázka k ústní obhajobě práce:**

Podle současných poznatků odpovídá zralý novorozenec na bolestivý podnět fyziologickými změnami a svým chováním : křikem, změnou výrazu obličeje, pohybem končetin, napnutím a trhavými pohyby trupu. Obecně se dá říci, že z řady ukazatelů (fyziologických, behaviorálních, vokálních, mimických) je výraz obličeje nejkonzistentnějším indikátorem dětské bolesti. Je tomu tak i u novorozenců nezralých, předčasně narozených?

Datum: 15.9. 2010

  
Podpis oponenta diplomové práce



