

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

<i>Jméno a příjmení studenta:</i>	Kristýna Kovářová
<i>Studijní obor:</i>	Porodní asistentka
<i>Oponent bakalářské práce:</i>	MUDr. Miloš Velemínský, Ph.D.
<i>Katedra / ústav:</i>	UOP
<i>Název bakalářské práce:</i>	Názory žen na císařský řez z retrospektivního pohledu
Volba tématu:	1. <u>Mimořádně aktuální</u> 2. Aktuální pro danou oblast 3. Užitečné a prospěšné 4. Standardní úroveň 5. Neobvyklé
Cíl práce a jeho naplnění:	1. Vhodně zvolený cíl, který byl naplněn 2. <u>Vhodně zvolený cíl, který byl částečně naplněn</u> 3. Vhodně zvolený cíl, který nebyl naplněn 4. Nevhodně zvolený cíl
Struktura práce:	1. Originální – zdařilá 2. Logická – systémová 3. <u>Logická – tradiční</u> 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. <u>Dobrá, běžně dostupné prameny</u> 4. Slabá, zastaralé prameny
Vybavení práce (data, tabulky, grafy, přílohy):	1. Mimořádné, funkční 2. Velmi dobré, funkční 3. <u>Odpovídá nutnému doplnění textu</u> 4. Nedostačující
Přínosy bakalářské práce:	1. Originální, inspirativní názory 2. Ne zcela běžné názory 3. <u>Vlastní názor argumentačně podpořený</u> 4. Vlastní názor chybí
Uplatnění bakalářské práce v praxi a ve výuce:	1. Práci lze uplatnit v praxi 2. Práci lze uplatnit ve výuce 3. Vhodná pro publikování 4. <u>Práci nelze příliš využít ani v praxi ani při výuce</u>
Formální stránka:	1. Výborná 2. <u>Velmi dobrá</u> 3. Přijatelná 4. Nevyhovující

Jazyková stránka:

1. Stylistika a) výborná
b) velmi dobrá
c) dobrá
d) nevyhovující

2. Gramatika a) výborná
b) velmi dobrá
c) dobrá
d) nevyhovující

Zásadní připomínky k bakalářské práci:

1. nemám

2. mám tyto:

.....

Další hodnocení:

Prezentovaná bakalářská práce v teoretické části popisuje většinu aspektů týkajících se zvoleného tématu.. Autorka hned v úvodu uvádí, že císařský řez je nejstarší porodnická operace. S tím se však nelze plně ztotožnit, ale diskuse na toto téma by byla velmi obsáhlá. Ze stylistiky je však zřejmé, že autorka ještě nepracuje v praxi a tedy nemá zcela jasnou představu a vlastní operaci a okolnostech, které k ní vedou. To způsobuje horší „čtivost“ a uspořádanost textu. Na škodu jsou i gramatické chyby a chyby v členění vět (občas chybí čárky v souvětích – str. 21 a další). V textu jsou i faktické chyby, ale autorka uvádí zdroje, tedy neumím interpretovat, jak k nim došlo. Například str. 20 – korporální císařský řez – kdy autorka spojuje dohromady směr laparotomie (dolní střední) a hysterotomie, přičemž jde o dvě odlišné věci. Na začátku i konci práce se objevuje tvrzení, že by ženy pro záchranu novorozence absolvovaly císařský řez znovu i s omezeními. Ale je nutno zdůraznit, že spektrum indikací je velmi široké a nelze situaci vždy „hrotit“ do komunikace ve smyslu „záchrany“ ať novorozence, nebo matky.

Teoretická část je kvalitnější, nežli část teoretická.

Práce působí celkově neuspořádaně, především v teoretické části. Bylo by možná vhodné věnovat se i kontaktu matky s novorozencem na operačním sále a na oddělení a třeba i srovnání se zahraničními zvyklostmi. Také by možná šlo zmínit více situaci matek s předčasným porodem, kdy dochází přece jen na nějaký čas k odloučení matky od novorozence.

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:

Od kdy lze masírovat jizvu po SC (uvádíte na str 31 „co nejdříve“)?

Jaký je Váš názor na možnost ženy zvolit si způsob vedení porodu (i s ohledem na skutečnosti, které uvádíte na str. 33)?

17.5.2017

Datum:.....

Podpis oponenta bakalářské práce.....

MUDr. Miloš Velemínský, Ph.D.