

**UNIVERZITA PARDUBICE
FAKULTA ZDRAVOTNICKÝCH STUDIÍ**

BAKALÁŘSKÁ PRÁCE

2011

Michaela Prajznerová

Univerzita Pardubice
Fakulta zdravotnických studií

Jak otec prožívá porod – potřeby partnera u porodu
Michaela Prajznerová

Bakalářská práce

2011

Univerzita Pardubice
Fakulta zdravotnických studií
Akademický rok: 2010/2011

ZADÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

(PROJEKTU, UMĚLECKÉHO DÍLA, UMĚLECKÉHO VÝKONU)

Jméno a příjmení: **Michaela PRAJZNEROVÁ**
Osobní číslo: **Z08133**
Studijní program: **B5341 Ošetřovatelství**
Studijní obor: **Porodní asistentka**
Název tématu: **Jak otec prožívá porod - potřeby partnera u porodu**
Zadávající katedra: **Katedra porodní asistence a zdravotně sociální práce**

Z á s a d y p r o v y p r a c o v á n í :

1. Sběr informací a studium literatury.
2. Stanovení cílů práce.
3. Stanovení výzkumných otázek.
4. Konzultace vybrané metody výzkumu s vedoucím bakalářské práce.
5. Realizace výzkumu.
6. Analýza a interpretace získaných výsledků.
7. Zhodnocení výsledků práce.

Rozsah grafických prací: dle doporučení vedoucího
Rozsah pracovní zprávy: 35 stran
Forma zpracování bakalářské práce: tištěná/elektronická

Seznam odborné literatury:

1. TRČA, S. Partner v těhotenství a při porodu. 1. vyd. Praha : Grada Publishing, 2004. ISBN 80-247-0869-8.
2. SIMKININOVÁ, P. Partner u porodu. 1. vyd. Praha : Argo, 2000. ISBN 80-7203-308-5.
3. YATES, S. Příjemné těhotenství a krásný porod. 1. vyd. Brno : Computer Press, 2009. ISBN 978-80-251-2475-8.
4. ROZTOČIL, A. a kol. Intenzivní péče na porodním sále. 1. vyd. Brno : Institut pro další vzdělávání pracovníků v Brně, 1996. ISBN 80-7013-230-2.
5. RATISLAVOVÁ, K. Aplikovaná psychologie porodnictví. 1. vyd. Praha : Reklamní atelier Area, 2008. ISBN 978-80-254-2186-4.

Vedoucí bakalářské práce: **Mgr. Světlana Beránková**
Katedra porodní asistence a zdravotně sociální práce

Datum zadání bakalářské práce: **30. listopadu 2010**

Termín odevzdání bakalářské práce: **18. července 2011**


prof. MUDr. Arnošt Pellant, DrSc.

děkan

L.S.


Mgr. Markéta Moravcová

vedoucí katedry

V Pardubicích dne 16. května 2011

Prohlášení

Tuto práci jsem vypracovala samostatně. Veškeré literární prameny a informace, které jsem v práci využila, jsou uvedeny v seznamu použité literatury.

Byla jsem seznámena s tím, že se na moji práci vztahují práva a povinnosti vyplývající ze zákona č. 121/2000 Sb., autorský zákon, zejména se skutečností, že Univerzita Pardubice má právo na uzavření licenční smlouvy o užití této práce jako školního díla podle § 60 odst. 1 autorského zákona, a s tím, že pokud dojde k užití této práce mnou nebo bude poskytnuta licence o užití jinému subjektu, je Univerzita Pardubice oprávněna ode mne požadovat přiměřený příspěvek na úhradu nákladů, které na vytvoření díla vynaložila, a to podle okolností až do jejich skutečné výše.

Souhlasím s prezenčním zpřístupněním své práce v Univerzitní knihovně.

V Pardubicích dne 17. 7. 2011

.....

Michaela Prajznerová

Poděkování

Především bych chtěla poděkovat mé vedoucí práce paní Mgr. Světlaně Beránkové za věnovaný čas, důležité rady a pomoc v průběhu zpracování bakalářské práce. Můj další dík patří porodním asistentkám v Pardubickém kraji a v kraji Vysočina, které mi pomohly v rozdávání dotazníků, a v neposlední řadě bych také ráda poděkovala osloveným otcům.

V Pardubicích dne 17. 7. 2011

.....
Michaela Prajznerová

Souhrn

Závěrečná bakalářská práce má název „Jak otec prožívá porod – potřeby partnera u porodu“. Jedná se o práci teoreticko-výzkumnou a je rozdělena na dvě části. V teoretické části se nejprve zabývám lidskými potřebami, mužskou identitou a jaké jsou pocity a potřeby mužů u porodu.

V druhé části práce popisuji metodiku výzkumu a analýzu zjištěných výsledků. Hlavním cílem bylo zjistit, jaké mají partneři u porodu potřeby. Dále mě zajímalo, zda partneři doprovází své partnerky z vlastního přesvědčení, jejich nejčastější zdroje informací o porodu a zda porod ovlivní budoucí sexuální život páru. V neposlední řadě jsem v dotazníkovém šetření zjišťovala, zda-li se porodní asistentky věnovaly i partnerovi a poskytly mu dostatek informací o porodu a metodách, jak má své partnerce pomoci zlepšit průběh porodu.

Klíčová slova

Potřeba

Motivace

Porodní asistentka

Partner

Porod

Title

How does father experience a childbirth – the needs of partner at the childbirth

Summary

The final thesis has a title „How does father experience a childbirth – the needs of partner at the childbirth. " It is a theoretical research work and it is divided into two parts. In the theoretical part of the work I describe human needs, manhood and feelings and needs of men at the childbirth.

In the second part of the work I describe methodology of research and analysis of detected results. The main was to find out what needs partners have at the childbirth. I was also wondering whether partners accompany their wives or girlfriends voluntarily, then their most frequent resources of information about the childbirth and whether the childbirth will affect future sexual life of couples. Not least, in a survey I was finding if midwives devoted their time to the partners of the women and if they gave them enough information about the childbirth and methods how to help their partner to improve a process of the childbirth.

Keywords

need

motivation

midwife

partner

childbirth

Obsah

OBSAH	8
ÚVOD	9
CÍLE PRÁCE	10
I. TEORETICKÁ ČÁST	11
1 POTŘEBY A MOTIVACE	11
1.1 MOTIVACE	11
1.2 LIDSKÉ POTŘEBY	11
1.2.1 Členění potřeb.....	12
1.3 TEORIE MOTIVACE NA ZÁKLADĚ POTŘEB	14
1.3.1 Hierarchické uspořádání potřeb podle A. H. Maslowa	14
1.3.2 Murrayho teorie	16
1.3.3 McClellandova teorie získaných potřeb	16
1.3.4 Vroomova teorie očekávání.....	16
1.4 PŘEKÁŽKY V REALIZOVÁNÍ POTŘEB.....	17
1.5 ZMĚNY V CHOVÁNÍ JEDINCE PŘI NEUSPOKOJOVÁNÍ POTŘEB	17
2 IDENTITA MUŽE	19
2.1 MUŽSKÁ OSOBNOST	19
2.2 UTVÁŘENÍ MUŽSKÉ OSOBNOSTI	19
3 PŘÍTOMNOST PARTNERA U PORODU	21
3.1 STRACH Z NEZNÁMA.....	21
3.2 SVOBODNÁ VOLBA	22
3.3 JSME NA TO DVA A PŘECE KAŽDÝ SÁM	23
3.4 PŘÍPRAVA NA ROLI OTCE	24
3.5 VLIV PORODU NA PARTNEROVY POCITY	25
II. VÝZKUMNÁ ČÁST	26
4 VÝZKUMNÉ OTÁZKY	26
5 METODIKA VÝZKUMU	27
6 PREZENTACE VÝSLEDKŮ	28
7 DISKUZE	64
8 NÁVRHY PRO PRAXI	68
9 ZÁVĚR	69
SOUPIS BIBLIOGRAFICKÝCH CITACÍ	70
SEZNAM TABULEK	72
SEZNAM OBRÁZKŮ	73
SEZNAM PŘÍLOH	74

Úvod

Během studia na vysoké škole jsem měla možnost nastudovat velké množství literatury, které se zabývá tím, jaké mají ženy u porodu potřeby a pocity, ale jen málo v které literatuře jsem se dočetla o tom, jak se cítí jejich partneři nebo manželé. Proto jsem si jako téma své bakalářské práce vybrala „Jak otec prožívá porod-potřeby partnera u porodu“.

Za přítomností otců u porodu nestálo jen přání nastávajících rodičů, ale také řada odborníků, kteří byli nakloněni přirozenému způsobu vedení porodu. Pro partnerku je nejdůležitějším člověkem v těhotenství otec dítěte. Právě on by měl zajistit klidné a ohleduplné domácí prostředí, kde by partnerka netrpěla úzkostí a strachem. Od mužů se tedy očekává pozitivní vliv na samotný průběh porodu a posílení vztahu k dítěti a matce. Ale jen málokdo si uvědomí, že i muži procházejí mnoha změnami, prožívají spoustu nových pocitů a kladou si spoustu otázek: „Jsem připraven být u porodu? Víím o porodu dostatek informací? Víím, co mám dělat a jak se chovat?“. Pro některé muže je ještě z velké části porod považován za ženskou záležitost. Právě proto nelze změnit skutečnost, že někteří otcové jsou v této oblasti zcela ztraceni a končí s pocitem, že jsou zapomenuti, opomíjeni nebo s tím, že na své manželky a partnerky dokonce žárlí.

V teoretické části bakalářské práce se zabývám nejprve lidskými potřebami, jaké jsou a jakým způsobem se dělí a projevují. Dále jsem nastínila něco málo z psychologie muže. Zejména jak se muži chovají a do jaké míry je jejich mužství pro ně významné. V posledním úseku teoretické části jsem se věnovala především potřebám a pocitům partnerů u porodu. Jak na ně působí porod, prostředí a i nezvyklé chování jejich partnerky. V praktické části zkoumám, jak se muži u porodu cítí a co jim chybí, jak na ně působí prostředí porodních sálů a personál.

Cíle práce

Před začátkem výzkumu jsem si stanovila tyto cíle.

Hlavní cíl:

- Zjistit základní potřeby partnera u porodu.

Vedlejší cíle:

- Cíl 1 : zjistit, zda partneři doprovází své partnerky k porodu z vlastního přesvědčení.
- Cíl 2 : zjistit jaké zdroje informací o porodu využívají muži nejčastěji.
- Cíl 3 : zjistit, zda přítomnost partnera u porodu může ovlivnit sexuální život páru.
- Cíl 4 : zjistit, zda se personál porodního sálu věnuje i partnerovi během porodu.
- Cíl 5 : zjistit, zda mají partneři dostatek informací o metodách zlepšujících průběh porodu.
- Cíl 6 : zjistit jak muži prožívají okamžik zrození novorozence.

I. TEORETICKÁ ČÁST

1 Potřeby a motivace

Pokud chceme porozumět, předvídat a chápat jednání lidí, musíme nejprve zjistit, o co jim jde, co chtějí, jaké mají záliby, čeho se bojí a jaké jsou jejich sny a potřeby. Právě to, co vede člověka k určité aktivitě a uspokojování potřeb, je motivace. (Říčan, 2010)

1.1 Motivace

Motivace je psychologický proces, který je definován jako hybná síla. Je to proces, který vymezuje směr, sílu a trvání. Aby byly potřeby naplněny, je důležitá schopnost jedince zdolávat překážky. Motivace je hnací síla, která nás žene k uspokojování našich potřeb a splnění našich snů. Podle velikosti motivace se dostává jedinci síly a neohroženosti.

Motivace může být vědomá a nevědomá, není mezi nimi vymezená jasná hranice. Některé motivy mohou být pojaty jak vědomě tak nevědomě. Motivační napětí vzniká z nedostatků, které určitý jedinec má. Člověk je bytost společenská a kulturní, podle toho se také odvíjejí jeho motivy a potřeby. V určitých kulturách se vyskytují charakteristické motivy činnosti, biologické potřeby s různým stupněm uspokojování. Způsob vyjádření a uspokojování potřeb je určován motivací jedince, ta je určována prostředím, výchovou a hierarchií hodnot. (Trachtová, 2006; Šamánková a kol, 2011)

Na podstatě motivace vznikají motivy. Jsou to činnosti, pohnutky a jednání jedince zaměřené na uspokojování potřeb. Motivы se odvíjejí z dispozic a vlastností každého jedince individuálně. Jednou ze základních forem motivů jsou potřeby a další formy se pak následně vyvíjejí z potřeb. (Šamánková a kol, 2011)

1.2 Lidské potřeby

Potřeby nám ukazují různé nedostatky, nebo nadbytky, které jsou pro člověka velmi důležité a dané. Bez nich se neobejdeme, jsou nezbytné pro náš život a vývoj. Vybízejí nás k hledání nepostradatelných podmínek pro existenci. Při neuspokojování potřeb se projevuje u člověka nespokojenost, napětí, podráždění, a to vede jedince k účelovému chování – uspokojit potřebu. Všichni lidé mají společné potřeby, ale každý z nich je vyjadřuje

a uspokojuje jiným způsobem. Je důležité si také uvědomit, že v průběhu života se potřeby mění z hlediska kvantity a kvality. (Trachtová, 2006)

Potřeby lze uspokojovat odlišným způsobem. Buď žádoucími způsoby, a to jsou ty, které jsou v mezích zákona, neškodí nám ani druhým a jsou v souladu se sociálně-kulturními hodnotami. Opakem jsou nežádoucí způsoby uspokojování potřeb, čili jsou v rozporu se zákonem, škodí nám i druhým a nejsou v souladu se sociálně-kulturními hodnotami. (Trachtová, 2006)

Abychom měli spokojený život, je k němu důležitá potřeba pocitu životního optima. Této potřeby se jedinci dostane, pokud dosáhne nejvyššího možného životního uspokojení. Potřeba pocitu životního optima je však pro každého jedince individuální. (Šamánková a kol, 2011)

1.2.1 Členění potřeb

Potřeby lze rozdělit podle mnoha různých kritérií.

Dělení potřeb dle podstaty člověka

1. Biologické potřeby – ty vycházejí z těla, z organismu a vyvíjí se na vrozeném základě (spánek, pohyb, jídlo).
2. Psychologické potřeby – vycházejí z prožívání jedince a z potřeby rozvíjet dále svoji osobnost. (Trachtová, 2006)
3. Estetické potřeby – odvíjí se od nároků jedince na krásno a ze zralosti.
4. Sociální potřeby – neboli společenské potřeby, vyvstávají ze společnosti, v které se jedinec pohybuje a v které žije.
5. Sociální a kulturní potřeby – člověk je bytost společenská a kulturní, proto tyto potřeby jsou spojeny s kulturou.
6. Sebevyjádření – tato potřeba umožňuje interpretovat svoje názory, přání a potřeby.
7. Duchovní potřeba - je spojena s vírou. (Šamánková a kol, 2011)

Dělení potřeby podle počtu osob

1. Individuální – jsou potřeby jednotlivce.
2. Kolektivní – potřeby skupin lidí. (Šamánková a kol, 2011)

Dělení potřeby podle obsahu

1. Materiální – tyto potřeby vedou jedince k tomu, aby jednotlivé věci vlastnil a používal je.
2. Nemateriální – to jsou potřeby, které vycházejí z osobních hierarchií hodnot, duševní stránky a ideálů jedince. (Šamánková a kol, 2011)

Dělení potřeb podle ekonomického pohledu

1. Ekonomické potřeby – jsou uspokojovány materiálními produkty (např. potřeba vlastnit dům, potřeba vlastnit auto, potřeba vlastnit mobilní telefon).
2. Neekonomické potřeby – tyto potřeby jsou pravým opakem ekonomických (např. potřeba procházky, potřeba společnosti). (Šamánková a kol, 2011)

Dělení potřeb podle způsobu vyvolávání

1. Hlavní potřeby – tyto potřeby předcházejí následujícím potřebám (např. potřeba vlastnit auto za účelem cestovat po světě).
2. Doplňkové potřeby – zdokonalují uspokojování potřeb. (Šamánková a kol, 2011)

Dělení potřeb podle naléhavosti

1. Nezbytné potřeby – to jsou ty potřeby, které jedince udržují při životě.
2. Zbytné potřeby – bez těchto potřeb se jedinec dokáže obejít. (Šamánková a kol, 2011)

Dělení potřeb podle četnosti výskytu

1. Trvalé potřeby – jsou to potřeby, které se projevují v každodenním životě všech lidí (např. potřeba spánku, jídla, pití a dalších).
2. Občasné potřeby – tyto potřeby se periodicky opakují, jsou například spojeny s ročním obdobím.
3. Výjimečné potřeby – tyto potřeby, jak již dělení napovídá, se vyskytují v životě lidí nepravidelně (např. potřeba zajistit oslavu čerstvému maturantovi). (Šamánková a kol, 2011)

Dělení potřeb podle času

1. Současné potřeby – tyto potřeby se vztahují k současnému prožívání jedince.
2. Budoucí potřeby – naopak tyto potřeby jsou spojeny s budoucností.

Dělení potřeb dle důležitosti zachování života

1. Primární potřeby – tyto potřeby lze považovat za základní. Bez nich by lidé nemohli dlouho existovat, jsou to potřeby biologické, fyziologické a přirozené.
2. Sekundární potřeby – člověk je bytost společenská a kulturní. Tyto potřeby vycházejí právě z tohoto předpokladu. Jedinec touží po společnosti druhých lidí, po komunikaci s nimi a kulturním vyžití. (Šamánková a kol, 2011)

1.3 Teorie motivace na základě potřeb

V této kapitole jsem popsala několik výjimečných mužů, kteří se zabývali teorií motivace. Každý z nich uvedl jiný styl motivace na základě potřeb.

1.3.1 Hierarchické uspořádání potřeb podle A. H. Maslowa

A. H. Maslow byl americký psycholog a jeden ze zakladatelů humanistického proudu. V roce 1943 uvedl svoji teorii motivace, ze které vychází jeho hierarchická teorie potřeb.

Každý jedinec má individuální strukturu motivů, která je hierarchicky seřazena. Některé z motivů jsou silnější oproti jiným a některé ze silných jsou nejsilnější.

Člověk je sjednocený a organizovaný celek, který dosahuje málokdy stavu úplného uspokojení, pocit uspokojení trvá pouze chvíli, jedna potřeba střídá druhou. Jedinec je hnán dopředu, aby uspokojoval své potřeby. Hierarchie potřeb je individuální.

Seřadil potřeby do pyramidy podle pořadí naléhavosti a podle pořadí, ve kterém se potřeby projevují během individuálního vývoje. Uspokojování potřeb probíhá vzestupnou cestou, vyšší potřeby se objevují teprve tehdy, jsou-li uspokojeny potřeby základní. U dětí, které mají dlouhodobě neuspokojované fyziologické potřeby, vzniká deprivace- vyšší potřeby se dostaví později, nebo vůbec ne. I když Maslowova teorie nebyla doposud potvrzena důkazy, je ostatními psychology uznávaná. (Trachtová, 2006; Říčan, 2010; Šamánková a kol, 2011)

1.3.1.1 Systém uspokojování potřeb podle Maslowa

V následujícím textu se snažím shrnout hierarchické uspořádání potřeb, které vychází z Maslowovy pyramidy. Maslowova pyramida je přiložena v Příloze č. 1.

Fyziologické potřeby

Považujeme je za vývojově nejstarší potřeby. Jsou to především potřeby organismu, jako spánek, teplo, vylučování, pohyb, jídlo a jiné, slouží zejména k přežití. Pokud se stanou tyto potřeby aktuálními, mohou ovlivnit chování a jednání jedince.

V souvislosti s neuspokojením těchto fyziologických potřeb může jedinec pociťovat žízeň, bolest, hlad, horko, únavu, nudu, napětí a zimu.

V chování se tyto neuspokojené potřeby mohou projevovat podrážděním, neochotou, nepozorností, agresí a apatii. Proto bychom ke komunikaci nikdy neměli nutit nikoho unaveného, hladového a vyčerpaného. (Trachtová, 2006; Kopřiva, 2006)

Potřeby jistoty a bezpečí

Jde zejména o touhu po soběstačnosti, nezávislosti, stabilitě a klidu. Jedinci dále touží po ochraně, zdraví, informovanosti a řádu. Tam, kde není v životě pořádek, je tato potřeba na prvním místě. Obzvláště v nemoci tyto potřeby vystupují do popředí.

I zde v souvislosti s neuspokojováním těchto potřeb může jedinec cítit ohrožení, nejistotu, strach z neznámého, chaos, závislost na druhých apod.

Do chování se mohou potřeby promítat strachem, nejistotou, zmateností, lítostí, nedůvěrou, zlostí, bojácností, stažením do sebe. (Trachtová, 2006; Kopřiva, 2006)

Potřeba lásky a sounáležitosti

Je to především potřeba někam patřit, být pozitivně přijímán, společnost, komunikace, přátelství, kontakty s druhými, důvěra a touha dávat a přijímat lásku od druhých.

S neuspokojováním potřeb může cítit jedinec osamělost, pocit zbytečnosti a nejistotu, zejména v situacích, kdy je sám, opuštěn. (Trachtová, 2006; Kopřiva, 2006)

Potřeba uznání, ocenění, sebeúcty

Je to obzvláště touha po uznání, ocenění, respektu, intimitě, svobodě a soběstačnosti. Může to být i potřeba přání neztrapnit se, neudělat ostudu, dát druhým souhlas nebo se sám rozhodnout. Tyto potřeby vznikají z touhy člověka být okolím kladně přijímán.

Při neuspokojování těchto potřeb může jedinec pociťovat pocity méněcennosti, nespravedlnosti, křivdy, ponižení, trapnosti, nezájmu, lítosti a beznaděje.

Mohou se projevovat apatií, agresivitou, nadřazeností a odmítáním vyhovět. (Trachtová, 2006; Kopřiva, 2006)

Potřeba seberealizace, sebeaktualizace

Lze říci, že tato potřeba vzniká až v dospělosti, kdy chce jedinec realizovat svoje zkušenosti a schopnosti. Chce vnímat a poznávat, obklopovat se krásou, kulturou, chce tvořit a v něčem být dobrý a uznávaný. (Trachtová, 2006; Kopřiva, 2006)

1.3.2 Murrayho teorie

H. A. Murray patřil mezi americké psychology. Tento muž zavedl do psychologie pojem potřeba. Svoji teorii vysvětluje tak, že celek je vytvářen potřebou a tlakem. Tlakem nazývá vše, co jedinec musí splnit. Potřebou pak nazývá to, o co se daný jedinec snaží a po čem touží.

Potřeby pak rozdělil do tří skupin:

1. Viscerogenní potřeby – jsou to potřeby fyziologické, vyjadřují nedostatky a nadbytky. Dále pak vyjadřují potřebu, která vyjadřuje vyhnutí se něčemu škodlivému.
2. Psychogenní potřeby – tyto potřeby lze řadit mezi získané.
3. Skryté potřeby – tyto potřeby souvisejí s mechanismem potlačování, jedná se o potřebu pomoci, poznání a jiných. (Šamánková a kol, 2011; Nakonečný 2009)

1.3.3 McClellandova teorie získaných potřeb

Tento muž byl americkým behaviorálním a sociálním psychologem. Jeho teorie získaných potřeb se v některých literaturách nazývá též teorií tří potřeb nebo teorie naučených potřeb.

V této teorii podle něho mají jedinci potřebu někam patřit, potřebu moci a potřebu něčeho dosáhnout. Tyto jeho potřeby jsou ale velmi individuální. Záleží totiž na vnitřních žebříčcích potřeb jedince. (Šamánková a kol, 2011)

1.3.4 Vroomova teorie očekávání

Viktor Vroom se narodil v roce 1932 v Montrealu a působil jako profesor na Yalské univerzitě. Jeho teorii očekávání lze vyložit tak, že v každém z nás probíhá proces predikce budoucnosti. To znamená, že motivováni jsou jedinci tím, pokud je pro ně cíl přijatelný, a dosažitelný. Motivováni mohou být jedinci i tím, zda-li je pro ně způsob dosažení cíle vhodný a v neposlední řadě zda si jedinci cíl zaslouží. (Šamánková a kol, 2011)

1.4 Překážky v realizování potřeb

Někdy se v životě člověka vyskytnou různé překážky, které nám brání v naplnění potřeb.

Osobní bariéra

Tato bariéra se v lidském životě může projevovat mnoha způsoby. Jedním z nich je pochybování o sobě, strach z nezdaru, ostych vyslovit své přání. Dále to pak může být citlivá a intimní sdělení a v neposlední řadě naopak podceňování druhého. (Šamánková a kol, 2011)

Psychická bariéra

Tato překážka je definována jako nezpůsobilost jedince či skupiny akceptovat pomoc při naplňování různorodých potřeb. V překonání této bariéry může hrát zásadní roli také zcela obyčejná sympatie nebo naopak antipatie. (Šamánková a kol, 2011)

Jazyková bariéra

Může vzniknout volbou nevhodných a nejasných slov. Jazyková bariéra představuje běžné vzájemné nepochopení toho, co si říkáme. (Šamánková a kol, 2011)

Fyziologická bariéra

Tato bariéra vzniká zpravidla tělesným nepohodlím. Pokud odstraníme tento tělesný diskomfort, společně odstraníme i fyziologickou překážku. (Šamánková a kol, 2011)

Bariéra z prostředí

Na citově slabší jedince působí negativně změna prostředí. Ať se jedná o prostředí cizí, nevlídné, chladné nebo v opačném případě prostředí, které se vyznačuje honosností a přepychem. Reakce každého jedince je pak individuální. (Šamánková a kol, 2011)

1.5 Změny v chování jedince při neuspokojování potřeb

Neuspokojování potřeb může vést k rozpadu nebo narušení rovnováhy organismu. Tyto nenaplněné potřeby pak mohou vycházet z vnějších nebo i vnitřních podnětů. Mohou se u jedince projevit psychickými problémy jako je neklid, stres, úzkost a nervozita. Nebo se tento rozvrat rovnováhy může začít projevovat somatickými obtížemi, které se na jedinci

projevují nespavostí, poruchou výživy, vyprazdňováním a arytmiemi. (Šamánková a kol, 2011; Říčan, 2005)

Při hlubším neuspokojování potřeb se může jedinec dostat do složitějších zátěžových situací, jako jsou:

1. **Stres, zátěž** – je reakce organismu na nadměrnou tělesnou či psychickou zátěž. Způsobují ho stresory, které narušují normální chod organismu. Na každého jedince působí jiný stresor a reakce jsou individuální.
2. **Distres** – jedná se o neadekvátní zátěž, která je způsobena zápornými emočními procesy.
3. **Frustrace** – je vyvolána překážkou, která brání jedinci k uspokojení potřeby. Existují dva základní typy překážek a to vnitřní a vnější. Při nepřetržitém narážení na překážky pasivitou, bezmocností a nečinností.
4. **Deprivace** – jedná se o strádání organismu, kdy potřeby jedince jsou chronicky neuspokojované. Vzniká při dlouhodobé frustraci. Deprivace pak může být fyzická, smyslová, motorická, sociální a psychická. Muže vyústit až v závažný psychický stav a negativně poškodit následující vývoj jedince.
5. **Deprese** – je to následek dlouhodobé a silné frustrace. Jedná se o nepříznivý stav, kdy je jedinec nespokojen s kvalitou a náplní života. Deprese se projevuje úzkostnými reakcemi, které směřují k duševnímu a tělesnému selhávání.

(Šamánková a kol, 2011; Říčan, 2005)

2 Identita muže

Obraz dokonalého mužství se může v různých kulturách lišit. Muži se snaží vyhovět tradiční představě o mužství, a proto je pro ně maskulinita velmi významná. (Vágnerová, 2008)

2.1 Mužská osobnost

Od mužů se v dnešní společnosti očekává, že budou silní a nezávislí. Tato nezávislost jim pak umožňuje se zaměřit na vlastní seberealizaci, avšak při omezování této nezávislosti mohou pociťovat ohrožení. Vzhledem k těmto vlastnostem muži neradi projevují slabost a žádají o pomoc. Může se proto někdy stát, že nabízenou pomocnou ruku nedokáží přijmout, pokládali by to totiž za své selhání. V kontrastu k potřebě svobody a nezávislosti mají snahu věci vlastnit, brát a ovládat.

Muži jsou již od pradávna dominantní tvorové, mají tendenci usilovat o moc, prosazovat se a nadřazovat nad ostatní. Již od dětství se muži učí, že rozvážné chování a skrývání obav patří mezi nepsaná pravidla mužství. V dospívání se u nich prudce zvyšuje hladina testosteronu a schopnost mužského mozku potlačovat např. hněv se stává menší proti ženskému mozku, a tak vyjadřování hněvu a větší potřeba ovládat druhé je obvyklejší právě u mužů. Jsou asertivnější a agresivnější nežli ženy. Rádi soupeří s ostatními a prosazují se v boji. S tím souvisí i to, že mají sklon k rizikovému chování. Muži postupují různé riskantní aktivity, jen aby si dokázali svoji sílu a odolnost. Jsou uspokojováni pak tím, že je jejich výkon adekvátně někým oceněn. Na druhé straně však mají muži strach ze selhání, prohry a ponížení. (Vágnerová, 2008; Brizendine, 2010)

Výzkumy odhalily, že žije-li muž v ustálené hierarchii, hladina testosteronu a kortizolu je nižší než v nestabilním prostředí. Stálé a fungující manželství je také jedním z faktorů, které tyto sklony utlumuje. Biologové tvrdí, že chování nebo boj se vyvinulo proto, aby ochránilo samce před protivníky vlastního druhu. (Brizendine, 2010)

2.2 Utváření mužské osobnosti

Zrání mužské osobnosti je pomalejší a pozvolnější než zrání žen. Muž se tedy stává dospělým až o něco později. Dá se říci, že mladí muži nejprve ve svém životě budují svoji kariéru a soupeří s vrstevníky. Dychtí po obdivu žen a uznání mužů. Posléze se začínají

usazovat a budovat rodinu. Ovšem každý jedinec je jiný a tento proces nastává v různém období věku. (Vágnerová, 2008)

Mužství je spojeno se stabilitou, odolností a schopností sebeprosazování. V současnosti je postupný rozvoj k mužství pro některé muže nesnadným procesem. Zejména, když ženy od mužů vyžadují, aby byli výkonní a citliví. Pro některé muže je toto mnohdy těžko splnitelné. Je to tím, že k tomu třeba nebyli vedeni nebo se ani s podobným modelem chování neseťkali u svých rodičů. Proto si muži některé situace vysvětlují jinak než ženy. Mají jiná očekávání a považují tím pádem za vhodná i jiná jednání. V komplikovaných situacích pak spíše reagují agresivně nebo se stáhnou do sebe a uzavřou se, nesnaží se vyhledat již onu zmíněnou pomocnou ruku. Proto mají muži někdy problém s proječováním vlastních citů, ačkoliv je jejich cit hluboký, nedokáží ho dát najevo. (Vágnerová, 2008; Brizendine, 2010)

3 Přítomnost partnera u porodu

V minulosti se partner do porodu nezapojoval. Otcové se o narození svého potomka dozvěděli většinou po telefonu a své dítě viděli buď z okna porodnice, nebo až po týdnu, kdy odcházela celá rodina z porodnice domů. (Ratislavová, 2008)

Prvním otcem u porodu v České republice se nejspíše stal muž ve znojemské porodnici, a to roku 1984. Od té doby uběhlo již mnoho let a partner u porodu se stal téměř samozřejmostí. (Ratislavová, 2008)

Avšak i v dnešní době se názory na partnera u porodu mohou různit. Někdy je partner u porodu vnímán za pouhého pozorovatele, jindy za vítanou pomoc a psychickou podporu rodičky. (Klaus, Kennell, Klaus, 2004; Trča, 2004)

3.1 Strach z neznáma

Existuje množství knížek, kde se můžeme dočíst o partnerech při porodu. Většina lidí se však mylně domnívá, že role otce u porodu začíná samotným porodem. Avšak opak je pravdou. Jeho role nezačíná porodem, ale již v průběhu těhotenství, kdy doprovází svoji partnerku například na ultrazvuková vyšetření, na kontroly do těhotenské poradny nebo spolu navštěvují různé přípravné kurzy k porodu.

Tak jako těhotná žena prožívá svoje těhotenství, tak i muž prožívá spoustu nových pocitů a radostí z příchodu dítěte. Již v době těhotenství mohou muži pociťovat pocity nejistoty a pochybovat o sobě. Jen málo mužů o tom hovoří se svými partnerkami nebo okolím. První takovéto období trvá do 18. týdne těhotenství partnerky. Muž se v tomto období vyrovnává s těhotenstvím své partnerky. Prožitky mohou být různé, od pocitů štěstí až po fázi šoku. Může se to projevovat strachem ze závazku, ztráty svého volného času, někdy se může partner projevovat i nadměrnými pocity zodpovědnosti a strachu ze selhání. Reakce mužů jsou individuální a záleží na jejich věku a sociálních a ekonomických faktorech. Během tohoto období se může u mužů projevit „Couvade syndrom“, můžeme ho též nazvat syndromem „těhotných tatínků“. Jsou to psycho-somatické obtíže u mužů, které souvisejí s těhotenstvím a porodem partnerky. Mohou se projevovat jako pocity na zvracení, pálení žáhy, bolesti břicha, nervozitou, přecitlivělostí a stavy úzkosti. U některých jedinců se mohou objevit i otoky a mravenčení končetin, poruchy spánku a únava.

Druhé období trvá do 34. týdne těhotenství partnerky. Toto období je stabilnější. Muži v tomto období začínají vnímat nového jedince. Představují si, jak bude vypadat a přes břicho své partnerky se s ním snaží komunikovat.

Třetí takové mezníkové období, kdy se u mužů objevují další znepokojující otázky a obavy, je období před porodem. Je to většinou strach z budoucnosti, zda uživí rodinu a čeho všeho se kvůli tomu budou muset vzdát. Ale nakonec i tyto obavy většina mužů překoná a odměnou jim je pak jejich vlastní potomek. (Ratislavová, 2008; Pařízek, 2005)

Budoucí rodiče se tedy vydávají na jednu z nejsmyslnějších životních cest, a to narození svého dítěte. Mnohdy si vysní, jak všechno bude vypadat a probíhat. Zároveň však mají obavy a kladou si otázky, zda jejich dítě bude zdravé a zároveň se obávají, jak bude porod probíhat. (Klaus, Kennell, Klaus, 2004)

3.2 Svobodná volba

Dnešní muži jsou tak trochu tlačeni společností, aby se zúčastnili průběhu porodu, nejen ze strany svých partnerek, ale i z vyprávění svých kamarádů, kteří u porodu byli. Proto se někdy stává, že muž u porodu není z vlastní vůle. Obává se pak, že ztratí svoji tvář a zklame. (Klaus, Kennell, Klaus, 2004)

Pokud se tedy partner ještě nerozhodl, zda chce být u porodu, je důležité, aby nebyl do něčeho nucen a aby přítomnost partnera byla společným rozhodnutím páru. K rozhodnutí, zda se zúčastnit, či ne, může pomoci předporodní kurz. Tento kurz poučí budoucího otce o průběhu porodu, možnostech jak partnerce aktivně pomáhat. Díky němu může být i více aktivní a v neposlední řadě bude i větší oporou své partnerce. Kurz má také nastínit možné komplikace při porodu, a jak se při nich má chovat. (Pařízek, 2005; Ratislavová, 2008; Roztočil, 1996)

Stává se, ale že některé páry v předporodním kurzu nabudou mylného dojmu, že muž může být hlavním zdrojem opory a vědomostí, když zdravotní personál není právě přítomen u lůžka. Většina mužů bývá však u porodu nervózní, žertují a mnohdy se sami sebe ptají, co vlastně pohledávají u porodu a na porodním sále. V této situaci pro ně může být někdy obtížné požádat porodní asistentku o pomoc a zeptat se na to, jaký typ pomoci jeho žena právě potřebuje. (Klaus, Kennell, Klaus, 2004)

Partner při vstupu na porodní sál je poučen personálem porodního sálu o tom, jak vše bude probíhat. Zároveň se svojí partnerkou podepisují informovaný souhlas s přítomností otce

u porodu, kde souhlasí s řádem a podmínkami porodních sálů. Informovaný souhlas přiložen v Příloze č. 2.

Pokud porodní asistentka intuitivně vycítí, že muž se bojí požádat o radu, jak má své partnerce pomoci nebo má nějaké dotazy. Měla by partnera podpořit a umožnit mu se zapojit do jaké míry on sám chce pomáhat své ženě. Muž se pak může cítit uvolněnější, láskyplnější a citově přístupnější. (Klaus, Kennell, Klaus, 2004)

3.3 Jsme na to dva a přece každý sám

Porodní sál bývá pro otce zvláštním a novým místem s neznámými obrazy, zvuky a pachy. Muž během porodu dostává jedinečnou příležitost vidět, čím jeho partnerka prochází a jakého výkonu je schopná. Je to zkušenost, která ve většině případů posiluje vztah obou partnerů. (Klaus, Kennell, Klaus, 2004; Kolektiv autorů, 2004)

Muže asi nejvíce stresuje pohled na vlastní rodící ženu. Vidí, jak jeho milovaná bytost prožívá bolest, strach a on jí od toho nemůže pomoci. (Klaus, Kennell, Klaus, 2004)

Na muže jsou přítomností u porodu kladeny mnohdy velké nároky, mají být své ženě oporou, osobou pevnou, stabilní a poskytovat bezpečí a jistotu. Obvykle muži řeší dilema, kam si stoupnout, do jaké míry a jakým způsobem se ženy dotýkat a kolik lásky jí projevovat. Prožívají vzrušení z očekávání, mají obavy a úzkost z neznáma a z komplikací. Muž se tedy dostává při porodu do rozporuplných situací. Má být něžným, pečujícím a hýčkájícím svoji partnerku, nebo má být ten, kdo brání, vše sleduje a kontroluje, zda vše probíhá správně. (Ratislavová, 2008; Yates, 2009; Klaus, Kennell, Klaus, 2004)

I když některý muž má již zkušenosti u porodu, není mnohdy schopen uchovat si tolik citového odstupu, aby mohl v intenzivních okamžicích upokojuvat na jedné straně potřeby svojí partnerky a na druhé straně potřeby svoje. (Klaus, Kennell, Klaus, 2004)

V muži se tak mísí jeho vlastní pocity a potřeby, v hlavě se mu promítají různé otázky, je úzkostlivý, citově vyčerpaný, má pocit, že zklamal a své ženě nedokáže pomoci. Muž se tedy dostává do situace, kdy i on sám potřebuje podporu a nastává tu otázka: „Kdo dodá odvalu a bude podporovat muže?“. (Ratislavová, 2008; Stadelmann, 2004)

Někdy se může stát, že nadměrný strach a úzkost partnera může přestoupit na rodičku. Někteří muži v takto vypjaté situaci nedokáží instinktivně odhadnout potřeby své partnerky během porodu. Malé procento mužů i svoje partnerky nabádá k sebekontrolě a své okolí neustále pozoruje. Někteří muži vlivem stresu naopak projevují své partnerce až příliš svoje

city, mazlí se, drží ji a neustále ji masírují. Právě z tohoto důvodu někteří zastánci přirozeného porodu, partnery u porodu nedoporučují. Pokud je partner emocionálně vtažen do porodního procesu a přestává být rodičce oporou, zatouží žena v této chvíli po samotě a klidu během porodu. Pokud porodní asistentka uvidí pár v takovéto situaci, měla by taktně zasáhnout a usměrnit tak celý pár, aby výsledek prospíval průběhu porodu. (Ratislavová, 2008; Odent, 2000; Štromerová, 2005)

3.4 Příprava na roli otce

Partneři by se předem měli domluvit na tom, zda má partnerka nějaké přání nebo zvyky, které by jí pomohly se uvolnit během porodu. Muž by měl vědět něco o fyziologii porodu, tím pádem ví, co očekávat, jaké jsou běžně používané zásady, kdy jsou nezbytné a kdy optimální. Měl by znát citové potřeby žen během porodu, a jaké citové stavy ženy obvykle s postupujícím porodem prožívají. (Simkinová, 2000)

Partner by si měl před porodem nastudovat, i jaké polohy a metody pomohou jeho partnerce zmírnit bolesti. K tomuto účelu vzdělávání slouží předporodní kurzy, které mohou páry navštěvovat společně. Partner si v těchto kurzech osvojí různé masážní techniky a nacvičí si s partnerkou různé úlevové polohy, které pak může využít při porodu. Čím více tyto techniky mají partneři osvojené, tím se cítí lépe. Mají pocit, že jsou potřební a užiteční pro svoji partnerku. Pokud se však stane, že muž nenavštěvoval žádný předporodní kurz, není důvod k obavám. Na porodním sále je přítomna porodní asistentka, která partnerovi poskytne cenné informace.

Muži si neuvědomují, že porod je pro ně namáhavý, stresující a náročný tak jako pro jejich partnerky. Únavu mohou pociťovat ze ztráty spánku, vynecháním jídla, ale i neustálého podporování své partnerky. Aby se partner cítil u porodu příjemně, měl by mít všechny svoje věci, které bude potřebovat, u sebe. Měl by jíst výživnou stravu, dostatečně pít a měl by mít na sobě pohodlné oblečení. Pokud je to možné, může odpočívat, pokud jsou intervaly mezi bolestmi ještě dlouhé. Pokud si muž není s něčím jistý, neměl by se bát zeptat porodní asistentky. (Simkinová, 2000)

Náplní každé porodní asistentky není pouze edukace a péče o rodičku, ale i o partnera a jeho potřeby během porodu. Měla by mu vše vysvětlit a chovat se tak, aby si získala důvěru nejenom rodičky, ale celého páru.

3.5 Vliv porodu na partnerovy pocity

Porod může působit na partnerovy pocity pozitivně nebo negativně. Pokud se muž účastní porodu, hluboce na něj působí okamžik vybavení novorozence. Otcové prožívají ohromný citový zážitek. Můžou si svoje dítě poprvé pochovat a pohlédnout mu do očí. Je to odměna za jejich čekání a podporování své partnerky při bolestech. Tento zážitek směřuje k vytvoření citové vazby. Je to pro ně nezapomenutelná zkušenost, která pozitivně působí i na partnerský vztah. Pro některé muže se jejich partnerka stává neuvěřitelně silnou ženou a mají k ní větší respekt. (Roztočil, 1996)

Někdy se však může stát, pokud muž není u porodu z vlastního přesvědčení, že se objevuje trauma z pocitu neschopnosti pomoci své partnerce, postnatální deprese a psychosomatické komplikace. I pohled na krev může vyvolat v partnerovi otřesný zážitek a nechuť k sexuálnímu životu. Partnerka se pro něho stává neatraktivní a má k ní určitý odpor. Jeho reakce na porod jsou pak negativní. Naneštěstí takovéto reakce na porod se objevují jen zřídka.

II. VÝZKUMNÁ ČÁST

4 Výzkumné otázky

Na základě výzkumu jsem si stanovila celkem 7 výzkumných otázek.

Otázka č. 1 : Jaké bylo vzdělání mužů, kteří se účastnili předporodního kurzu?

Otázka č. 2 : Jaké jsou nejčastější zdroje informací pro muže před porodem?

Otázka č. 3 : Může ovlivnit přítomnost partnera u porodu sexuální život páru více u mužů, kteří se zúčastnili porodu již dříve, nežli u mužů, kteří se porodu účastnili poprvé?

Otázka č. 4 : Doprovází partneři k porodu své partnerky z vlastního přesvědčení?

Otázka č. 5 : Věnuje se personál porodního sálu při porodu i partnerovi?

Otázka č. 6 : Jsou partneři u porodu informováni o metodách, které zpříjemní prožívání porodu partnerky?

Otázka č. 7 : Budou muži prožívat kladné pocity při vybavení dítěte??

5 Metodika výzkumu

K získání informací jsem použila metodu dotazníku. Dotazník byl určen partnerům maximálně 2 hodiny po porodu a byl zcela anonymní.

Dotazníky jsem distribuovala během měsíce května 2011. Dotazníků jsem rozdala celkem 30, a to v Pardubickém kraji a v kraji Vysočina. Z 30 dotazníků se mi vrátily všechny a správně vyplněné.

Dotazník obsahuje 31 otázek, které byly položeny tak, aby byly užitečné pro můj výzkum. Dotazník se skládá z různých typů otázek. Nejčastěji používaným typem jsou otázky uzavřené. Tyto otázky se v dotazníku vyskytují celkem 24krát a jsou nejjednodušší pro statistické zpracování. Dále jsem v dotazníku použila otázky polouzavřené. Tento typ otázek je použit celkem 5krát. U těchto otázek byly mužům nabídnuty odpovědi, které mohli zvolit a dále konkretizovat. Jako posledním typem otázek v dotazníku jsou otázky otevřené, ty byly použity 2krát. Pro statistické zpracování je tento typ otázek složitější.

Oslovený soubor respondentů jsem dále členila při vyhodnocování dle vzdělání, věku, podle informací od porodních asistentek a také dle účasti u porodu.

K vyhodnocení informací jsem použila program Microsoft Office Excel. Výsledky jsem zpracovala do tabulek a pro přehlednost jsem použila sloupcové grafy.

Dotazník je přiložen v Příloze č. 3

Přehled použitých četnostních veličin

n	rozsah souboru
n_i	symbol pro vyjádření absolutní četnosti
f_i	symbol pro vyjádření relativní četnosti
Σ	suma - celkový součet

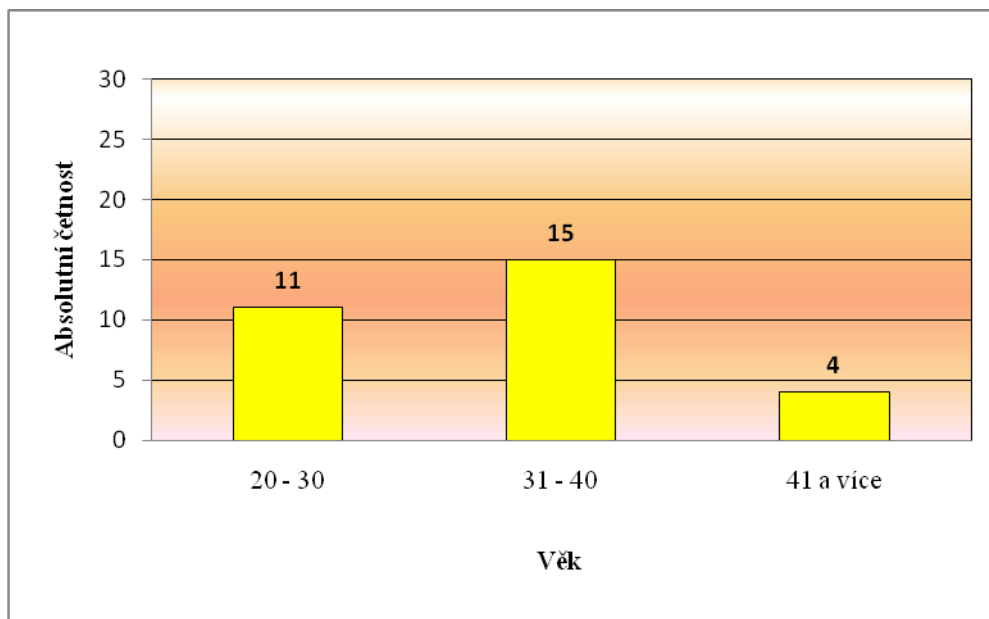
Vzorec pro výpočet relativní četnosti v procentech:

$$f_i [\%] = \text{počet } n_i \times 100 / \text{výzkumný vzorek.}$$

6 Prezentace výsledků

Otázka č. 1 - Kolik Vám je let?

- a) 20 – 30 let
- b) 31 – 40 let
- c) 41 a více

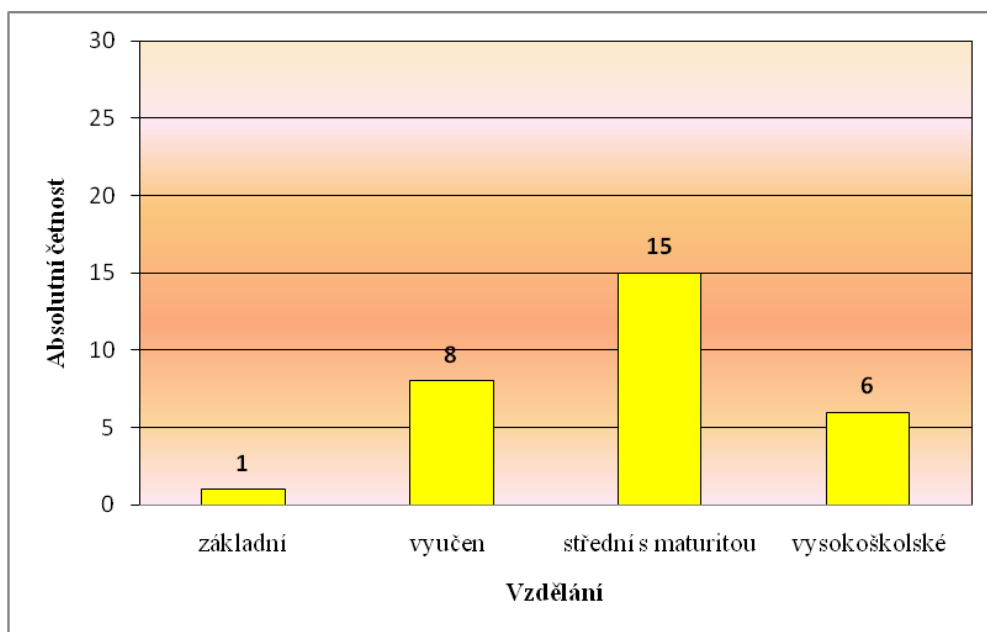


Obr. č. 1 Graf věkového rozložení respondentů

První otázka v dotazníku se týká věku respondentů. Ve věkové kategorii 20 – 30 let bylo 11 respondentů (37 %). Nejvíce zastoupená věková kategorie byla 31 – 40 let, ve které bylo 15 respondentů (50 %). Nejméně zastoupenou věkovou kategorií byla 41 a více let, a to 4 respondenti (13 %). Vzhledem k tomu, že se věková hranice pro začátek rodičovství posunula směrem výše. Výsledek této otázky byl očekávaný. Pro přehledné znázornění jsem věk respondentů zaznamenala graficky do Obr. č. 1.

Otázka č. 2 - Vaše nejvyšší dosažené vzdělání?

- a) základní
- b) vyučen
- c) střední s maturitou
- d) vysokoškolské



Obr. č. 2 Graf vzdělání

V této otázce mi muži odpovídali na svoje nejvyšší dosažené vzdělání. Se základním vzděláním byl jen 1 respondent (3 %), vyučeno bylo 8 oslovených mužů (27 %), středoškolské vzdělání s maturitou mělo nejvíce oslovených respondentů a to 15 (50 %) a vysokoškolské vzdělání mělo 6 mužů (20 %). Vše jsem zpracovala do grafu, který je znázorněn v Obr. č. 2.

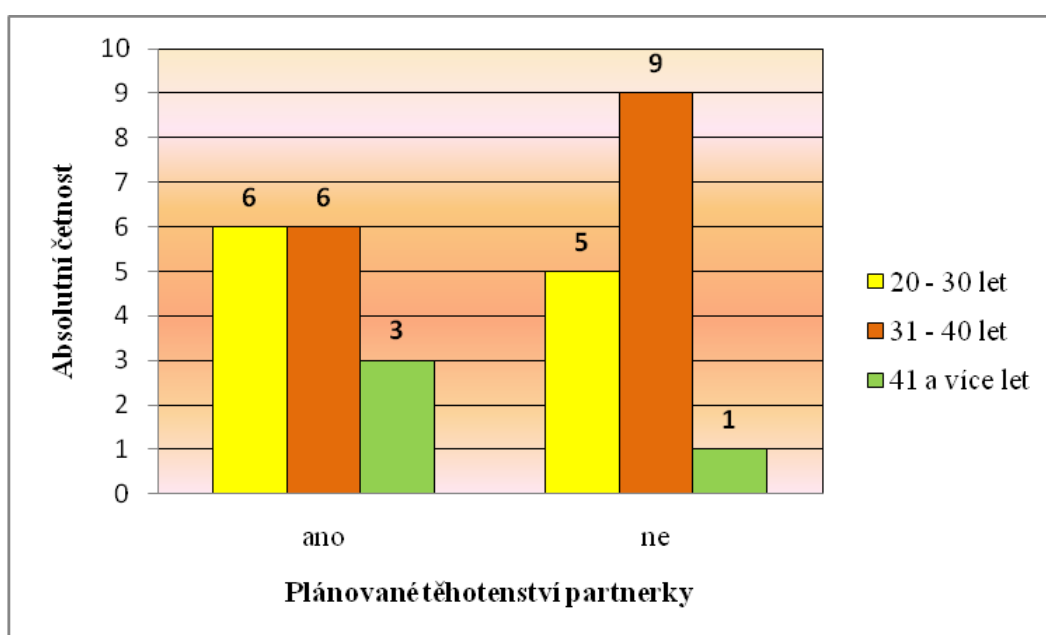
Otázka č. 3 - Bylo těhotenství Vaší partnerky plánované?

a) ano

b) ne

Tab. č. 1 Plánované těhotenství partnerky

Bylo těhotenství Vaší partnerky plánované?	ni [-]	fi [%]
ano	15	50%
ne	15	50%
Σ	30	100%

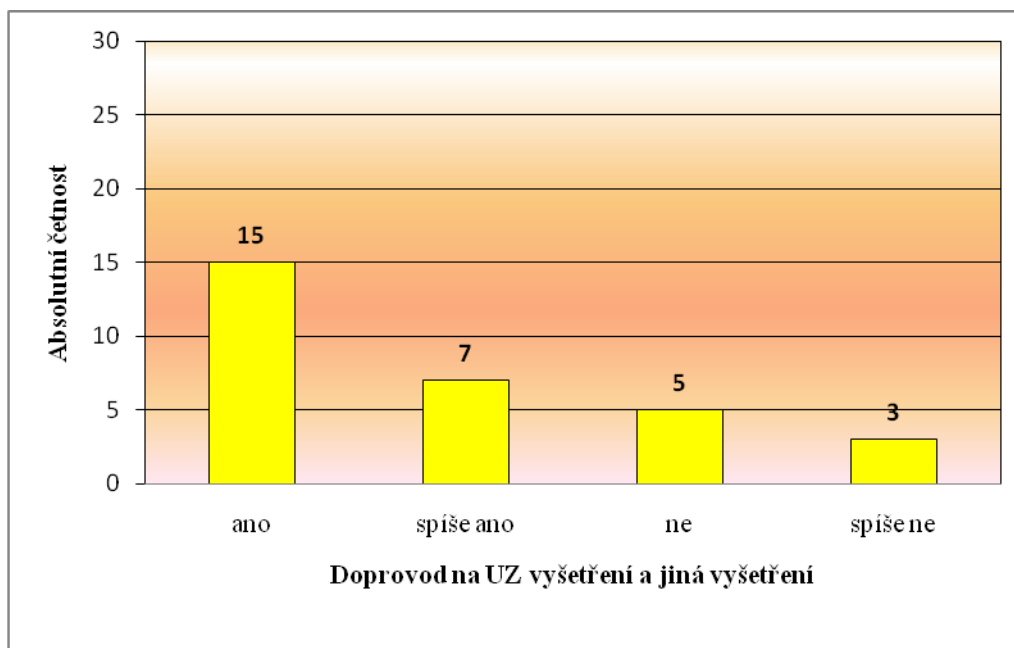


Obr. č. 3 Graf plánovaného těhotenství partnerky v závislosti na věku partnera

V otázce č. 3 jsem zjišťovala, jak dalece oslovení respondenti se svými partnerkami plánovali rodičovství. 15 respondentů (50 %) z oslovených 30 mužů se svými partnerkami jejich těhotenství neplánovalo, a to 6 respondentů ve věku 20 – 30 let, 6 respondentů z věkové kategorie 31 – 40 let a zbývající 3 oslovení respondenti byli z věkové kategorie 41 a více let. Dá se tedy říci, že tito respondenti z těhotenství své partnerky byli zaskočení a překvapeni. Druhá polovina 15 respondentů (50 %) se svými partnerkami těhotenství plánovala. 5 oslovených mužů bylo z věkové kategorie 20 – 30 let, 9 respondentů spadalo do věkové kategorie 31 – 40 let a 1 oslovený muž byl z kategorie 41 a více let. Nejvíce zastoupená věková kategorie, která plánovala rodičovství je 31 – 40 let. Vše je opět zpracováno pro přehlednost do Tab. č. 1 a graficky v Obr. č. 3.

Otázka č. 4 - Doprovázel jste partnerku na ultrazuková vyšetření a jiná vyšetření?

- a) ano
- b) spíše ano
- c) ne
- d) spíše ne



Obr. č. 4 Graf četnosti doprovodu na UZ vyšetření nebo jiných vyšetřeních

V této otázce mě zajímalo, zda se muži účastnili s partnerkami UZ vyšetření nebo jiných vyšetřeních spojených s těhotenstvím. 15 mužů (50 %) odpovědělo ano, 7 dotazovaných (23 %) spíše ano, 5 respondentů (17 %) se nezúčastnilo žádného UZ vyšetření ani jiných vyšetření a 3 muži (10 %) z 30 dotazovaných odpověděli na otázku spíše ne. Z grafu vyplývá, že 22 oslovených mužů (73 %) doprovázelo svoje partnerky na vyšetření. Podrobněji je vše uvedeno v Obr. č. 4.

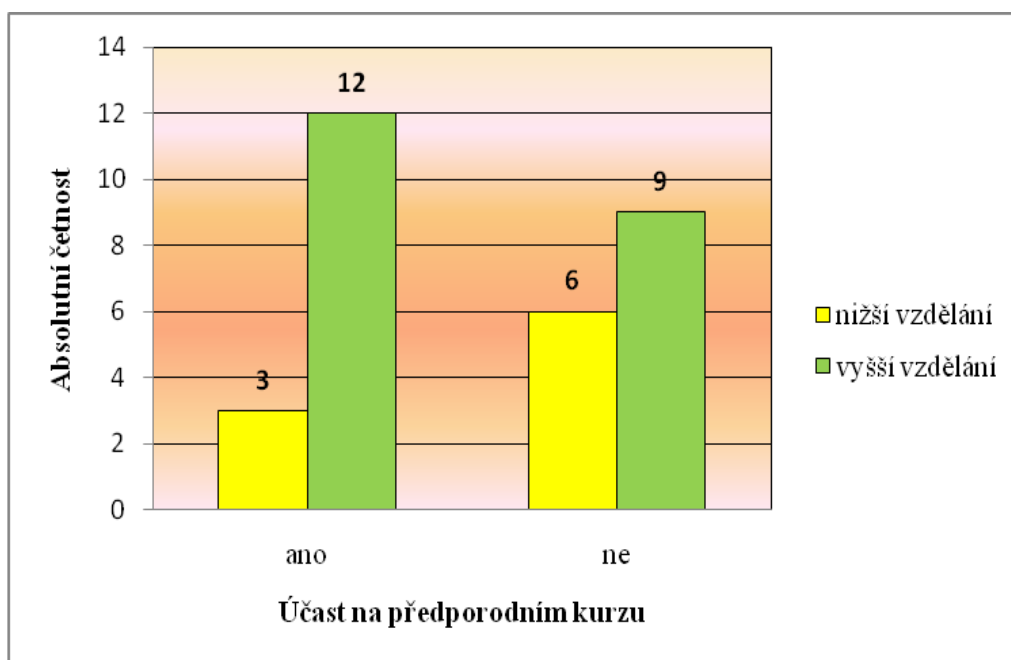
Otázka č. 5 - Zúčastnil jste se alespoň 1 lekce předporodního kurzu?

a) ano (pokud jste zakroužkoval, odpověď a) pokračujte otázkou č. 6)

b) ne (pokud jste zakroužkoval, odpověď b) pokračujte otázkou č. 7)

Tab. č. 2 Účast na předporodním kurzu

Vzdělání	Účast na předporodním kurzu					
	ano		ne		celkem	
	n_i [-]	f_i [%]	n_i [-]	f_i [%]	n_i [-]	f_i [%]
základní	0	0%	1	3%	1	3%
vyučen	3	10%	5	17%	8	27%
střední s maturitou	8	27%	7	23%	15	50%
vysokoškolské	4	13%	2	7%	6	20%
Σ	15	50%	15	50%	30	100%



Obr. č. 5 Graf účasti partnerů na předporodním kurzu vzhledem ke vzdělání

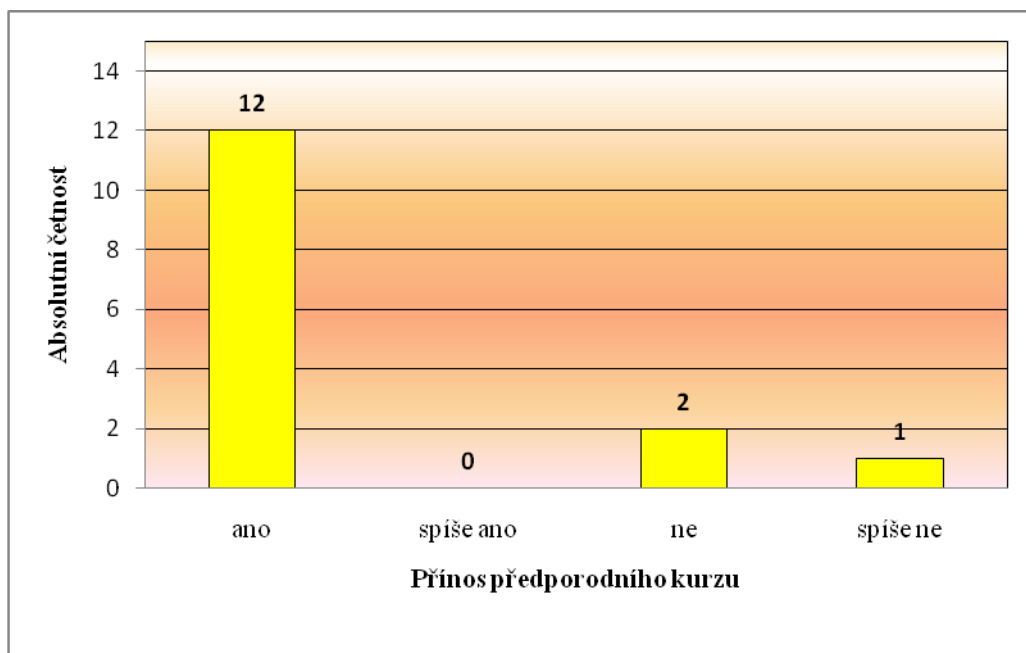
V otázce č. 5 jsem se dotazovala mužů, zda se zúčastnili alespoň 1 lekce předporodního kurzu. 15 mužů (50 %) se zúčastnilo předporodního kurzu. Z toho 3 muži (10 %) byli vyučeni, 8 oslovených respondentů (27 %) mělo střední školu s maturitou a 4 respondenti (13 %) z 15 měli vysokoškolský titul. Dalších 15 mužů (50 %) se předporodního kurzu nezúčastnilo. 1 z těchto oslovených respondentů (3 %) měl vzdělání základní, 5 mužů bylo

vyučeno (17 %), 7 dotazovaných respondentů (23 %) mělo středoškolské vzdělání s maturitou a zbývající 2 respondenti (7 %) měli opět vysokoškolský titul. Data zanesena do Tab. č. 2.

Oslovené respondenty jsem si pak dále rozdělila podle nižšího a vyššího vzdělání a graficky zpracovala do Obr. č. 5. Do nižšího vzdělání byli zařazeni ti respondenti, kteří měli základní vzdělání nebo byli vyučeni. Do vyššího vzdělání jsem pak zařadila ostatní respondenty, kteří měli dokončené maturitní nebo vysokoškolské studium. Z grafu pak vyplývá, že předporodního kurzu se více účastní muži s vyšším vzděláním, a to celkem 12 oslovených respondentů, nežli muži s nižším vzděláním. S nižším vzděláním se účastnili kurzu 3 oslovení respondenti.

Otázka č. 6 - Byl pro Vás předporodní kurz přínosem?

- a) ano
- b) spíše ano
- c) ne
- d) spíše ne



Obr. č. 6 Graf přínosu předporodního kurzu

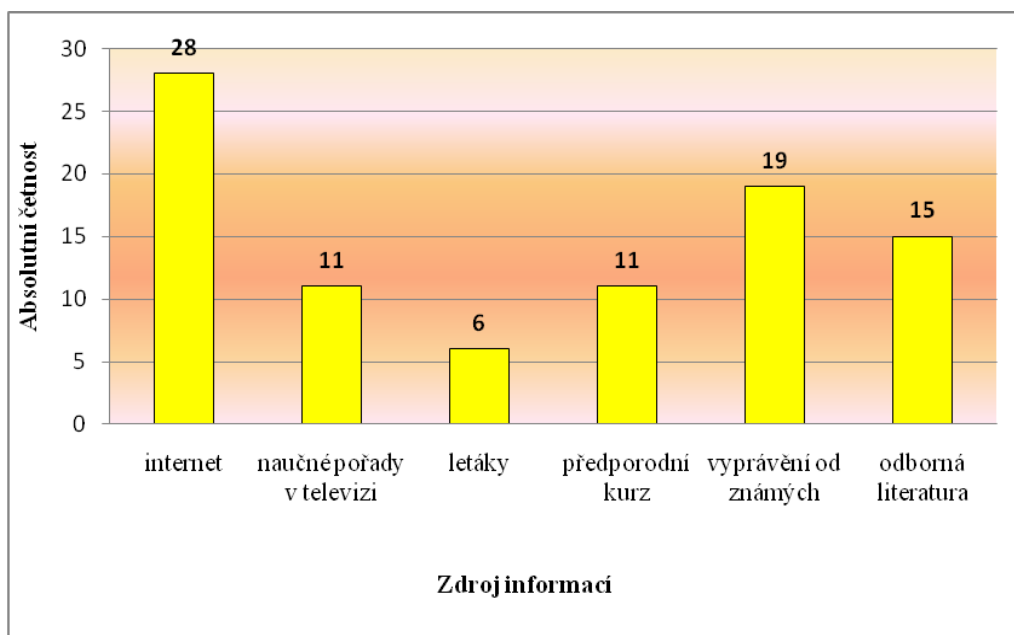
Tato otázka navazuje na otázku č. 5. Na tuto otázku mi odpovídali jen ti muži, kteří v předešlé otázce odpověděli, že se zúčastnili předporodního kurzu, což bylo 15 respondentů. 12 respondentů (80 %) z 15 odpovědělo ano, možnost spíše ano nevyužil žádný z respondentů. Pro 2 respondenty (13 %) kurz přínosem nebyl, pro 1 respondenta (7 %) kurz přínosem spíše nebyl. Z Obr. č. 6 lze soudit, že předporodní kurz byl pro oslovené muže přínosem.

Otázka č. 7 - Z jakého zdroje jste čerpal informace před porodem? (uved'te 3 nejvýstižnější odpovědi)

- a) z internetu
 - b) z naučných pořadů v televizi
 - c) z letáků
 - d) z předporodního kurzu
 - e) z vyprávění od známých
 - f) z odborné literatury
- pokud jste čerpal z nějaké literatury, prosím napište z jaké?.....

Tab. č. 3 Nejčastější zdroj informací

Zdroj informací	celkem		Vzdělání							
			základní		vyučen		střední s mat.		vysokoškolské	
	n _i [-]	f _i [%]	n _i [-]	f _i [%]	n _i [-]	f _i [%]	n _i [-]	f _i [%]	n _i [-]	f _i [%]
internet	28	31%	1	1%	7	8%	14	15%	6	7%
naučné pořady v TV	11	12%	1	1%	4	4%	6	7%	0	0%
letáky	6	7%	0	0%	2	2%	4	4%	0	0%
předporodní kurz	11	12%	0	0%	1	1%	6	7%	4	4%
vyprávění od známých	19	21%	1	1%	7	8%	8	9%	3	3%
odborná literatura	15	17%	0	0%	3	3%	7	8%	5	6%
Σ	90	100%	3	3%	24	27%	45	50%	18	20%



Obr. č. 7 Graf nejčastějších zdrojů informací

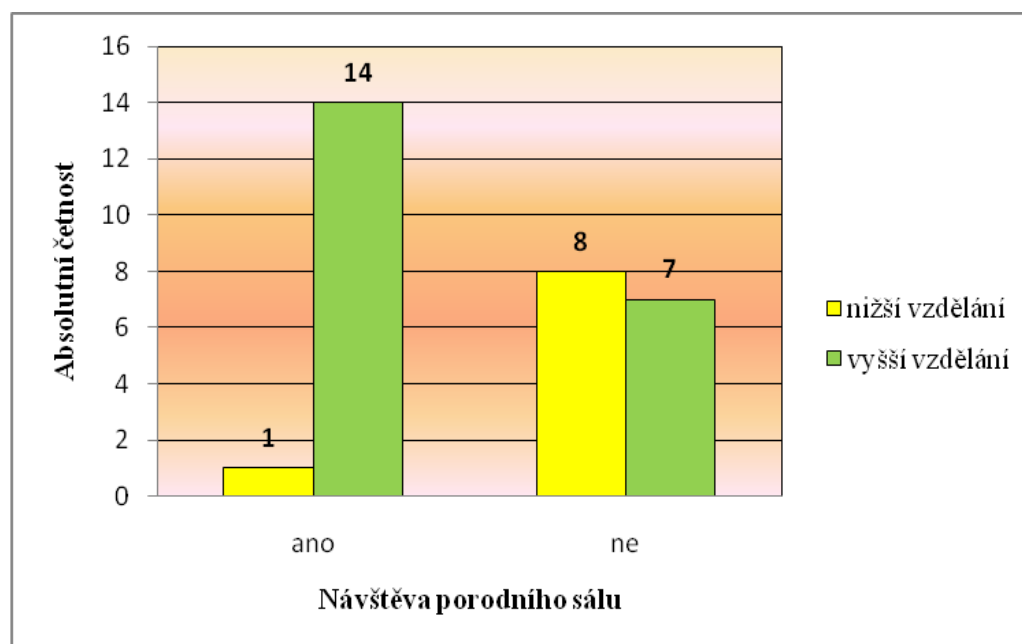
V otázce č. 7 byli muži požádáni, aby si z nabídnutých možností vybrali tři nejčastější zdroje, ze kterých čerpali informace před porodem. Nejčastějším a nejpoužívanějším zdrojem byl u dotazovaných mužů internet, ten byl označen celkem 28krát (31 %). Tento zdroj zejména využili muži, kteří byli středoškolsky vzdělaní, celkem 15 % respondentů. Naučné pořady byly označeny 11krát (12 %). Ty využívali opět nejvíce středoškoláci 7 %. Nejméně používaným zdrojem byly letáky, ty byly označeny celkem 6krát (7 %). Jako zdroj opět nejvíce využitý u středoškolsky vzdělaných respondentů, a to ve 4 %. Dalším zdrojem informací pro muže byl předporodní kurz, ten označili dotazovaní muži 11krát. Předporodní kurz využívali hlavně muži s vysokoškolským vzděláním a středoškolským celkem 11 %. Vyprávění od známých bylo označeno 19krát (21 %). Z toho zdroje čerpali většinou respondenti, kteří byli vyučeni nebo měli střední školu (17 %). Dalším častým zdrojem byla odborná literatura, která byla označena 15krát (17 %). Lze říci, že tento zdroj informací využívali respondenti s vyšším vzděláním, a to vysokoškolsky a středoškolsky vzdělaní respondenti (14 %). Z dotazníkového šetření vyplívá, že nejpoužívanější zdroj informací byl internet, vyprávění od známých, odborná literatura, na stejné příčce jsou pak naučné pořady v televizi a předporodní kurz, nejméně používaný zdrojem jsou pak letáky. (viz. Tab. č. 3 a Obr. č. 7)

Otázka č. 8 - Navštívili jste s partnerkou před porodem porodní sál?

- a) ano
 - b) ne
- vzdělání

Tab. č. 4 Návštěva porodního sálu před porodem

	Návštěva porodního sálu					
	ano		ne		celkem	
Vzdělání	n_i [-]	f_i [%]	n_i [-]	f_i [%]	n_i [-]	f_i [%]
základní	0	0%	1	3%	1	3%
vyučen	1	3%	7	24%	8	27%
střední s maturitou	9	30%	6	20%	15	50%
vysokoškolské	5	17%	1	3%	6	20%
Σ	15	50%	15	50%	30	100%



Obr. č. 8 Graf návštěvy porodního sálu vzhledem ke vzdělání

V této otázce mě zajímalo, zda pár navštívil porodní sál před porodem. 15 respondentů (50%) uvedlo, že s partnerkou navštívilo porodní sál a 15 respondentů (50%) uvedlo, že se na porodním sále nebyli s partnerkou podívat. Respondenty jsem si dále roztřídila podle nižšího a vyššího stupně vzdělání. Do nižšího stupně vzdělání patřili ti respondenti, kteří měli základní vzdělání nebo byli vyučeni. Do vyššího stupně vzdělání jsem pak zařadila ty respondenty, kteří disponovali středoškolským nebo vysokoškolským vzděláním.

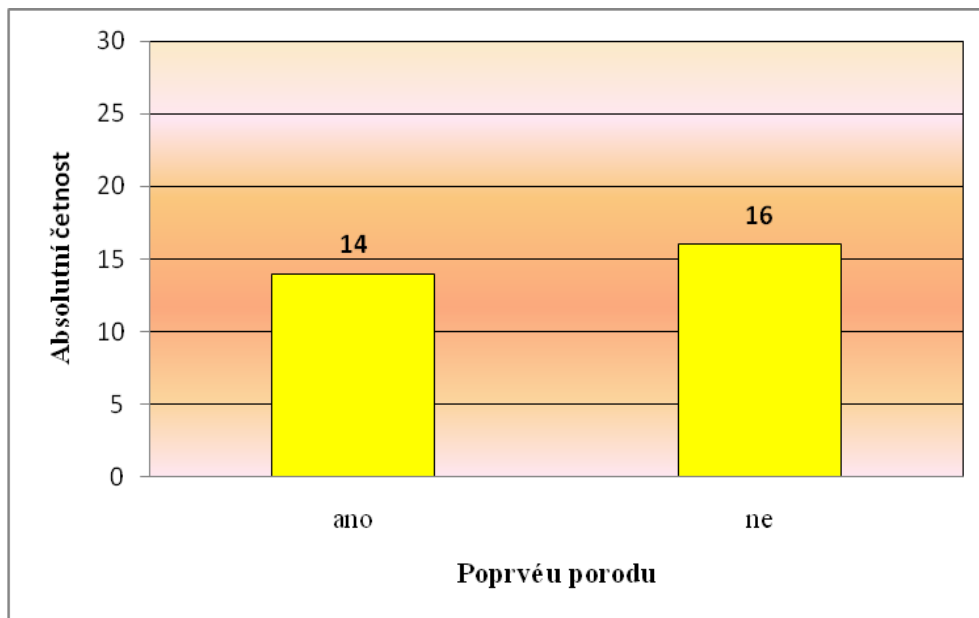
Z dotazníkového šetření lze soudit, že ti oslovení respondenti, kteří byli zařazeni do vyššího vzdělání, měli větší zájem o prohlídku porodního sálu s partnerkou. Naopak respondenti zařazeni do nižšího vzdělání o prohlídku porodního sálu nejevili zájem.

Vše je pro přehlednost uvedeno v Obr. č. 8 a Tab. č. 4.

Otázka č. 9 - Jste dnes u porodu poprvé?

a) ano (prosím pokračujte otázkou č. 10 a poté až otázkou č. 12)

b) ne - po kolikáté se účastníte porodu (prosím pokračujte otázkou č. 11)

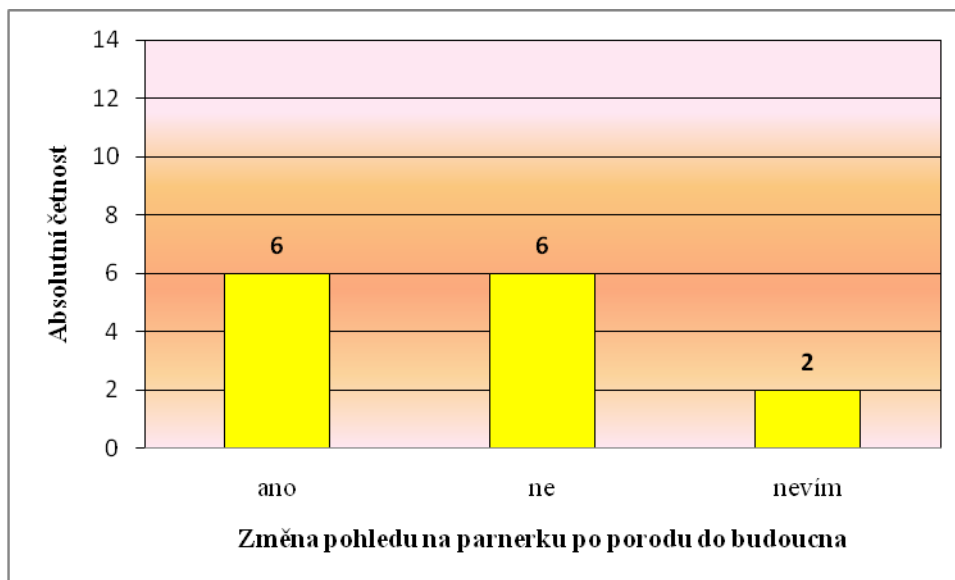


Obr. č. 9 Graf účasti u porodu

V otázce č. 9 se ptám dotazovaných respondentů, zda se účastní porodu poprvé. Z 30 respondentů mi 14 respondentů (47 %) opovědělo, že jejich účast u porodu byla poprvé a 16 respondentů (53 %) odpovědělo, že se v minulosti již účastnili porodu. Pro zajímavost z těchto 16 respondentů se 9 mužů účastnilo po druhé, 4 muži po třetí, 2 muži po čtvrté a 1 muž se dokonce zúčastnil porodu po páté. (viz Obr. č. 9)

Otázka č. 10 - Myslíte si, že se po porodu může změnit pohled na Vaši partnerku?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

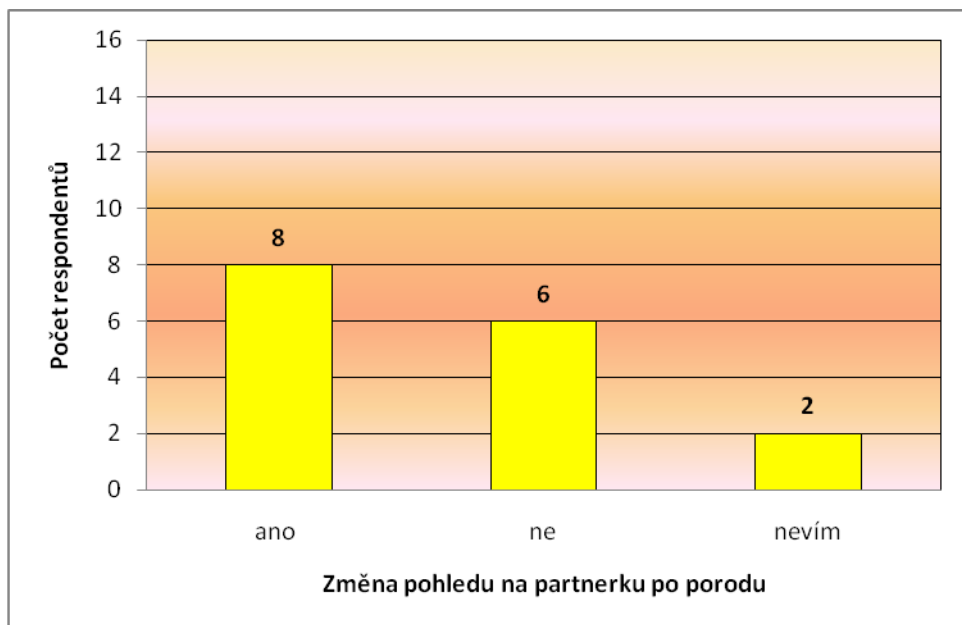


Obr. č. 10 Graf, zda se změní pohled na partnerku po porodu

Tato otázka navazuje na předešlou otázku č. 9. Zde odpovídali jen ti respondenti, kteří se účastní porodu poprvé. V této otázce se 14 respondentů ptám, zda si myslí, že se po porodu změní pohled na jejich partnerku. Ze 14 respondentů si 6 respondentů (43 %) myslí, že se pohled na jejich partnerku po porodu změní, 6 respondentů (43 %) si myslí, že porod nebude mít vliv na pohled na partnerku a 2 dotazovaní respondenti (14 %) nedokáží odhadnout, zda se do budoucna změní pohled na jejich partnerky. (viz Obr. č. 10)

Otázka č. 11 - Změnila Vaše přítomnost u porodu pohled na Vaši partnerku?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

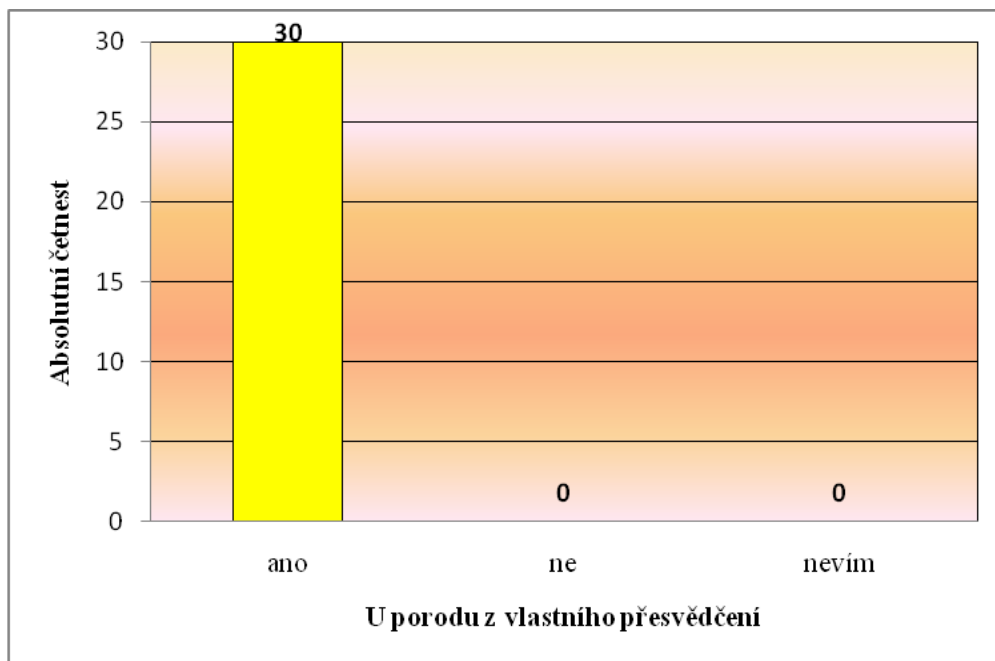


Obr. č. 11 Graf již proběhlé změny na partnerku po porodu

I tato otázka opět navazuje na předešlou otázku č. 9. V této otázce mi ale odpovídali jen ti dotazovaní partneři, kteří se již v minulosti účastnili nějakého porodu. Z 16 respondentů odpovědělo 8 respondentů (50 %), že se po porodu pohled na jejich partnerku změnil, 6 dotazovaných respondentů (38 %) uvedlo, že se po porodu jejich pohled na partnerku nezměnil a poslední 2 dotazovaní (13 %) nevědí, zda se něco změnilo. Podrobněji jsem vše znázornila v Obr. č. 11.

Otázka č. 12 - Doprovázíte partnerku z vlastního přesvědčení?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

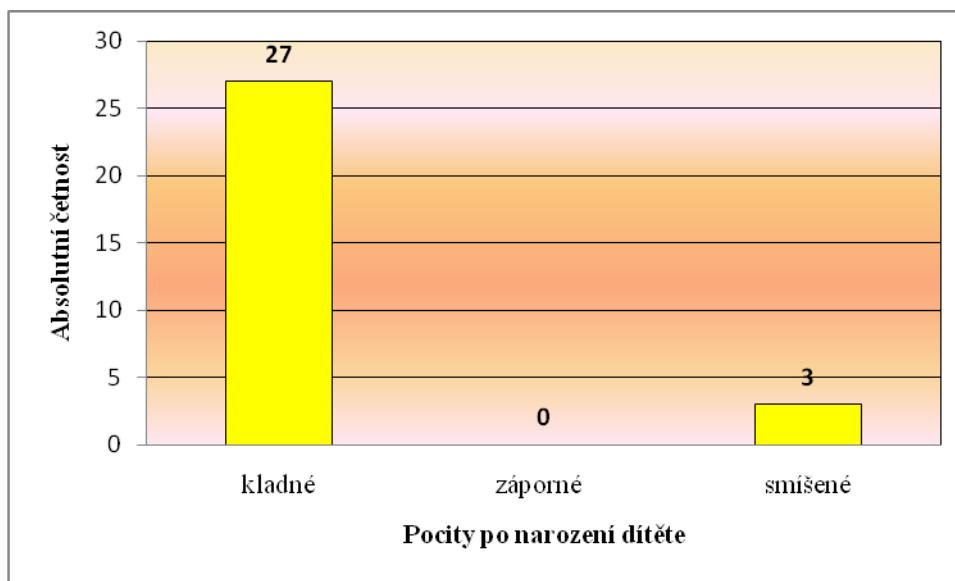


Obr. č. 12 Graf zda - li se partneři účastní porodu z vlastní vůle

V této otázce mě zajímalo, zda se muži účastní porodu dobrovolně. Všech 30 respondentů (100 %) mi na tuto otázku shodně odpovědělo, že bylo u porodu z vlastního přesvědčení. Na tuto otázku pak navazuje otázka č. 29, kde si ověřuji, zda respondenti mluvili v této otázce pravdu. Většina mužů totiž tvrdí, že je u porodu, protože sama chce. Ale jako vnímavá budoucí porodní asistentka jsem si všimla, že během porodu se tak nechovají, ba dokonce se i straní. Vše je opět zpracováno do Obr. č. 12.

Otázka č. 13 - Můžete prosím popsat Vaše pocity po narození dítěte?

Zde měli možnost partneři popsat své pocity.



Obr. č. 13 Graf pocitů po narození dítěte

Výpovědi 27 dotazovaných respondentů (90 %) lze hodnotit jako kladné odpovědi. Tito muži téměř všichni shodně píší, že je to pro ně nezapomenutelný zážitek, který se nedá popsat, zároveň jsou to obrovské pocity štěstí a euforie. 3 respondenti (10 %) popisují svoje pocity smíšeně, je to sice pro ně velké štěstí, ale zároveň se obávají budoucnosti. Ani jeden z přítomných respondentů nehodnotil svoji účast u porodu zápornou výpovědí. Porod novorozence je tedy pro většinu mužů silný a emotivní zážitek. Troufám si říci, že na něho budou vzpomínat celý život. Vše opět přehledně zaneseno do Obr. č. 13.

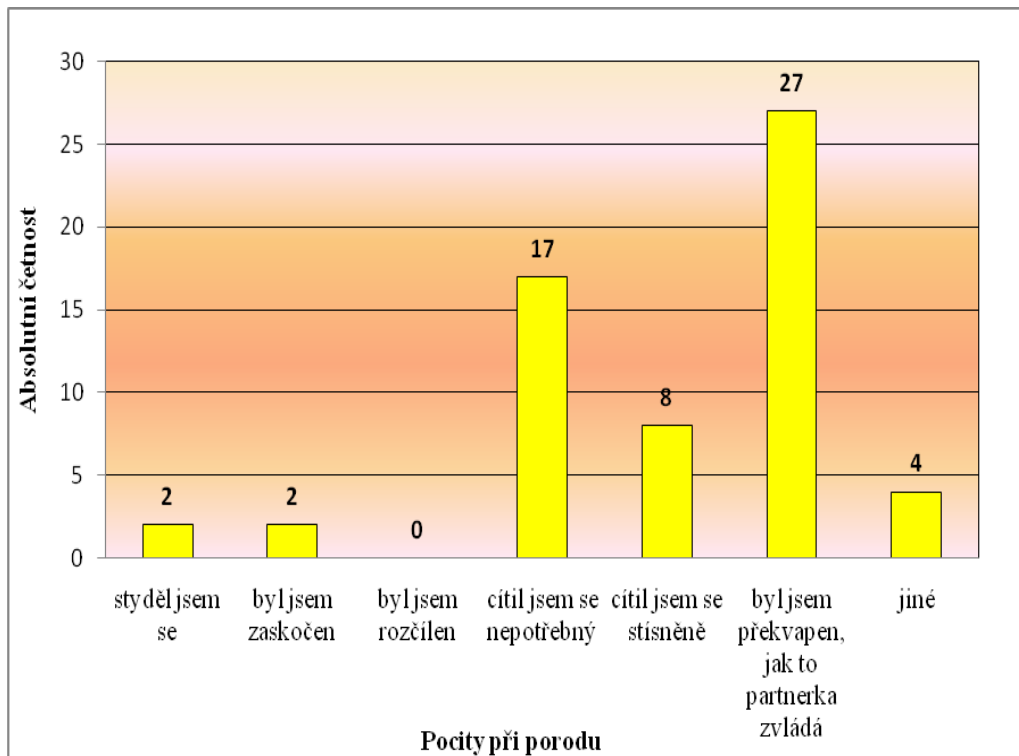
Otázka č. 14 - Jak na Vás působily projevy Vaší partnerky během pobytu na porodním sále? (uved'te 2 nejdůležitější odpovědi)

- a) styděl jsem se
- b) byl jsem zaskočen
- c) byl jsem rozčilen
- d) cítil jsem se nepotřebný
- e) cítil jsem se stísněně
- f) byl jsem překvapen, jak to partnerka zvládá
- g) jiné.....

Tab. č. 5 Pocity mužů při projevech jejich partnerek během porodu

Pocity	celkem		Vzdělání							
			základní		vyučen		střední s mat.		vysokoškolské	
	n _i [-]	f _i [%]	n _i [-]	f _i [%]	n _i [-]	f _i [%]	n _i [-]	f _i [%]	n _i [-]	f _i [%]
styděl jsem se	2	4%	0	0%	2	4%	0	0%	0	0%
byl jsem zaskočen	2	4%	0	0%	1	2%	1	2%	0	0%
byl jsem rozčilen	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
cítil jsem se nepotřebný	17	28%	1	2%	5	8%	9	15%	2	4%
cítil jsem se stísněně	8	13%	0	0%	0	0%	6	10%	2	4%
byl jsem překvapen, jak to partnerka zvládá	27	45%	1	2%	8	13%	12	20%	6	10%
jiné	4	7%	0	0%	0	0%	2	3%	2	4%
Σ	60	100%	2	4%	16	27%	30	47%	12	22%

V otázce č. 14 se oslovených respondentů ptám, jak na ně působily projevy jejich partnerek u porodu. Zkoumaný vzorek jsem si do tabulky opět rozdělila podle nejvyššího dosaženého vzdělání respondentů. Data jsou zaznamenána do Tab. č. 5.



Obr. č 14 Graf pocitů mužů při projevech jejich partnerek u porodu

Graficky jsem všechny odpovědi zaznamenala do Obr. č. 14. Za projevy své partnerky se styděli z dotazovaného vzorku respondentů 2 muži (3%). 2 respondenti (3%) byly zaskočeni projevy svých partnerek, žádný z dotazovaných respondentů nebyl rozčilen, 17 mužů (28%) se cítilo díky projevům své partnerky nepotřebných a 8 respondentů (13%) uvedlo, že se cítilo stísněně. 27 respondentů (45%) uvedlo, že byli překvapeni, jak to jejich partnerka zvládá. Tato možnost byla nejčastěji zvoleným pocitem. Poslední 4 respondenti (7%) zvolilo odpověď jiné, kde mohli dopsat jiné pocity, než byly ve výčtu možností. Všechny 4 respondenti shodně napsali, že se cítili pro svou ženu užiteční a velmi potřební.

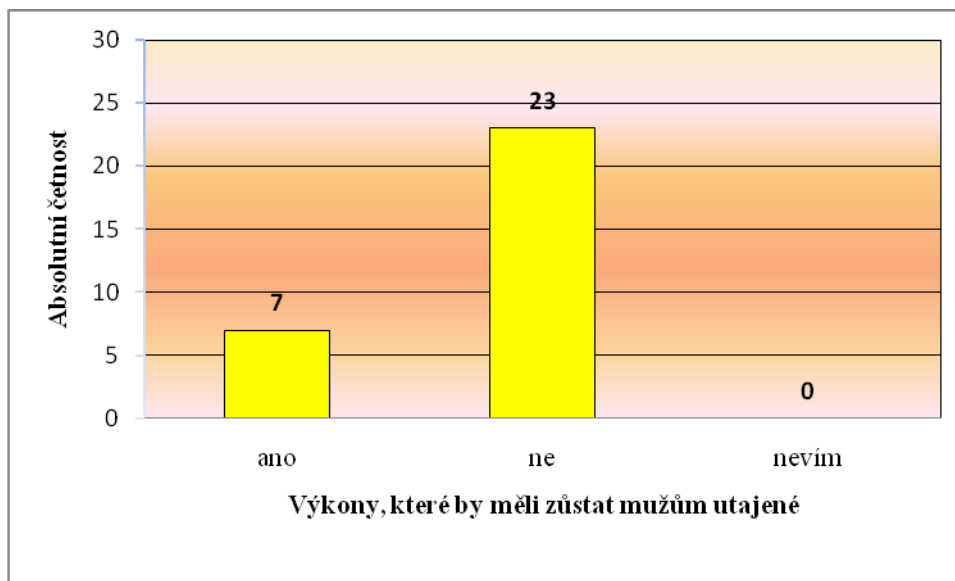
Otázka č. 15 - Máte pocit, že některé záležitosti na porodním sále by měly zůstat mužům skryté?

a) ano

b) ne

c) nevím

pokud jste zakroužkoval odpověď a) prosím napište které.....



Obr. č. 15 Graf výkonů, které by měli zůstat mužům utajené

V této otázce jsem se mužů ptala, zda si myslí, že jsou některé výkony, které by neměli u porodu vidět, a měly by jim být tedy skryty. Z 30 dotazovaných respondentů si 23 respondentů (77 %) myslí, že neexistuje nic, co by neměli vidět. Zbýlých 7 respondentů (23 %) se domnívá, že by některé výkony neměly být přístupny mužskému oku.

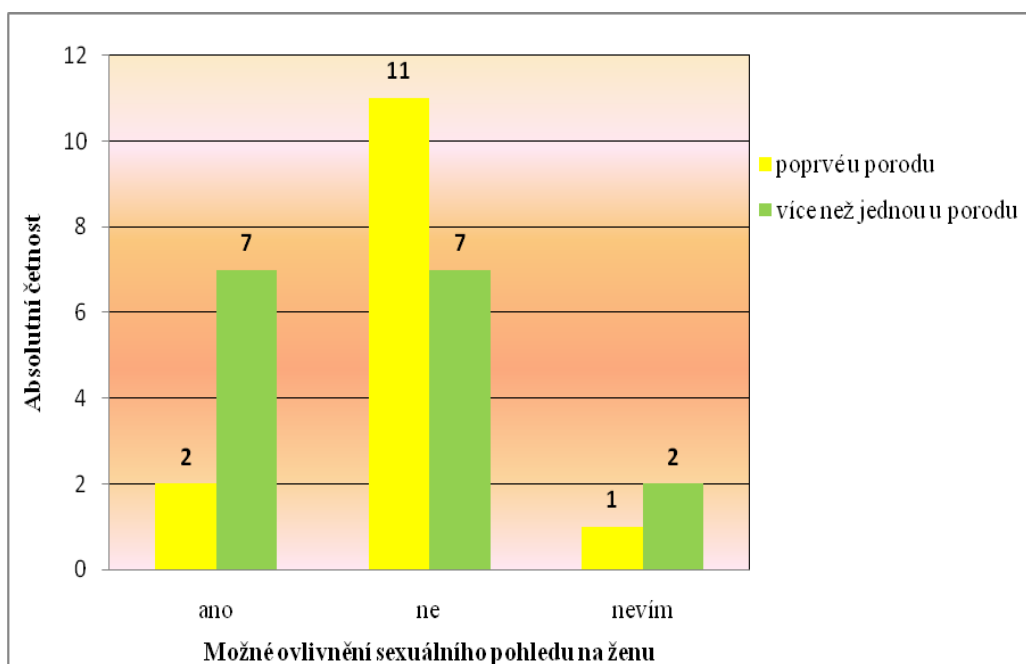
Těchto 7 respondentů pak bylo požádáno, aby napsalo, které výkony nebo záležitosti by měly být, jak jsem se již zmínila, mužům skryty. Pro zajímavost 4 respondenti ze 7 uvedli, že jsou to vnitřní vyšetření, která by neměli partneři vidět, 2 muži uvedli, že je to vlastní porod a 1 respondent pak uvedl, že by muži neměli být u šití své partnerky. Všechna data jsou opět přehledně zpracována v Obr. č. 15.

Otázka č. 16 - Domníváte se, že přítomnost partnera u porodu může ovlivnit sexuální pohled na ženu?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

Tab. č. 6 Možné ovlivnění sexuálního pohledu na ženu

Může porod ovlivnit sexuální pohled na ženu?	ni [-]	fi [%]
ano	9	30%
ne	18	60%
nevím	3	10%
Σ	30	100%



Obr. č. 16 Graf možného ovlivnění sexuálního pohledu na ženu v závislosti na četnosti výskytu u porodu

Tuto otázku jsem položila v dotazníkovém šetření záměrně. Domnívám se, že porod ovlivní sexuální pohled na ženu a zajímá mě, jaký na to mají názor muži u porodu.

Z 30 oslovených mužů si 9 respondentů (30 %) myslí, že porod ovlivní jejich sexuální pohled na partnerku. Z těchto 9 respondentů, 2 respondenti byli u porodu poprvé a 7 z nich se již v minulosti porodu účastnilo. 18 dotazovaných respondentů (60 %) se domnívá, že porod nebude mít vliv na sexuální pohled na jejich partnerku. Z těchto oslovených

respondentů bylo 11 dotazovaných u porodu poprvé a 7 zbývajících se opět již v dřívější době porodu účastnilo. Zbývajících 3 respondenti (10 %) z 30 nedokáží odhadnout, zda se po porodu změní pohled na jejich životní partnerky. Z takto nerozhodných respondentů byl 1 respondent u porodu přítomen poprvé a 2 oslovení muži se již porodu účastnili.

Z grafického znázornění vyplívá, že muži, kteří se účastnili porodu poprvé, si myslí, že porod jejich sexuální pohled na ženu nezmění. Domnívám se ale, že právě u těchto mužů dojde v budoucnosti ke změně. Vše zpracováno v Tab. č. 6 a v Obr. č. 16.

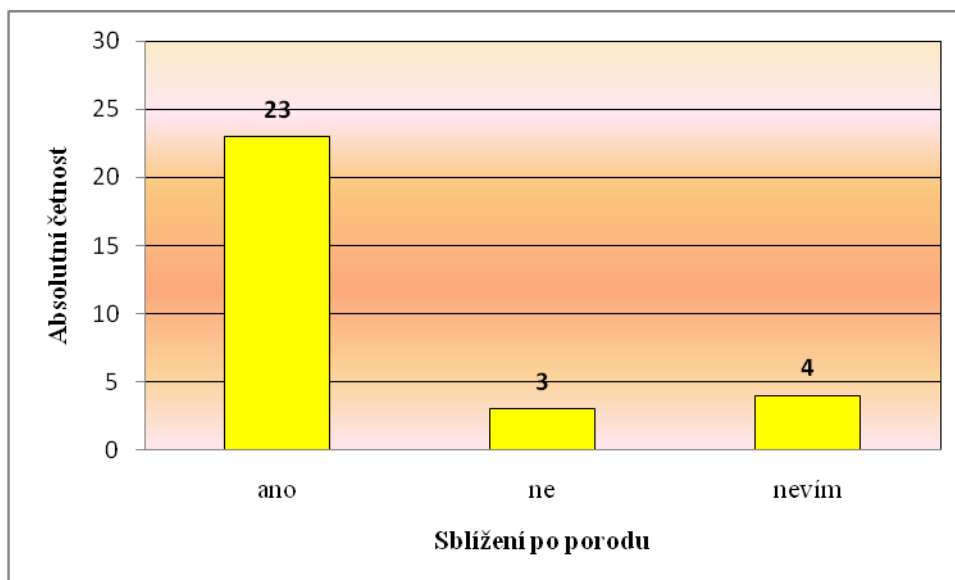
Otázka č. 17 - Máte pocit, že Vás porod s partnerkou sblížil?

a) ano

b) ne

c) nevím

pokud jste zakroužkoval odpověď a) prosím napište jak a čím.....



Obr. č. 17 Graf sblížení páru po porodu

Tato otázka byla položena tak, abych zjistila, zda porod pár sblížil či nikoliv. Z 30 respondentů si 23 partnerů (77 %) myslí, že porodem se jich vztah prohloubil a došlo tak k většímu sblížení s partnerkou, 3 respondenti (10 %) se domnívají, že porodem se jejich vztah nijak nezměnil a 4 dotazovaní partneři (13 %) nedokázali určit, zda porod měl vliv nebo neměl vliv na jejich sblížení.

Často oslovení respondenti psali, že je s partnerkou sblížil právě samotný porod a láska k narozenému dítěti. Také si uvědomili jak je porod i celé těhotenství pro jejich partnerky náročné a vysilující. (viz. Obr. č. 17)

Otázka č. 18 - Zeptaly se Vás porodní asistentky, jak dalece jste o porodu poučen?

a) ano

b) ne

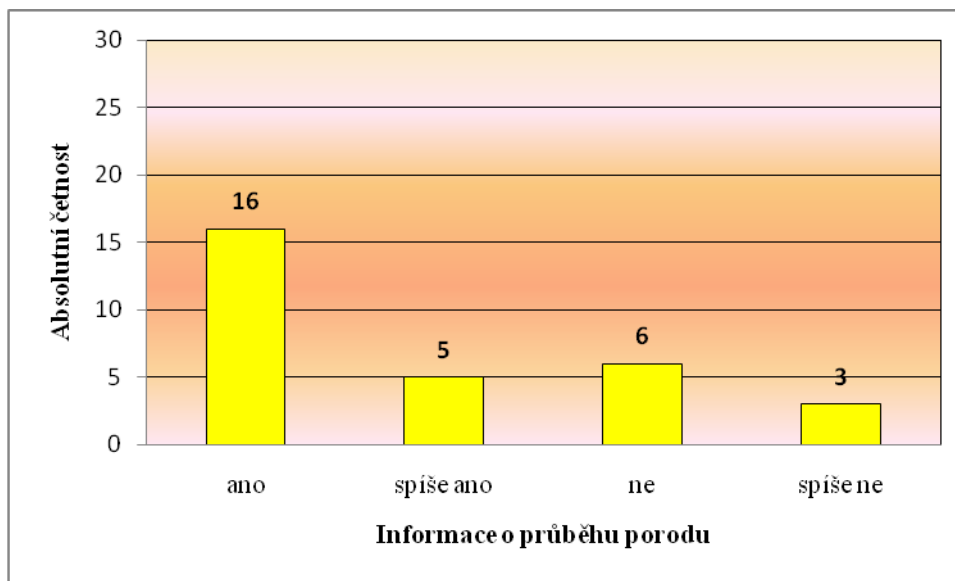
Tab. č. 7 Poučení o porodu

Zeptali se porodní asistentky, jak dalece jste o porodu poučen?	ni [-]	fi [%]
ano	12	40%
ne	18	60%
Σ	30	100%

V dotazníku v otázce č. 18 jsem se dotazovala mužů, zda se jich porodní asistentky zeptaly, jak dalece byli poučení o porodu. Z 30 respondentů se porodní asistentky zeptaly 12 mužů (40 %) o poučení o porodu. V 18 případech (60 %) se však už nikdo mužů nezeptal, zda o porodu něco vědí nebo do jaké míry jsou poučení. Data jsou uvedena v Tab. č. 7.

Otázka č. 19 - Obracely se porodní asistentky s informacemi o průběhu porodu mimo partnerku i na Vás?

- a) ano
- b) spíše ano
- c) ne
- d) spíše ne

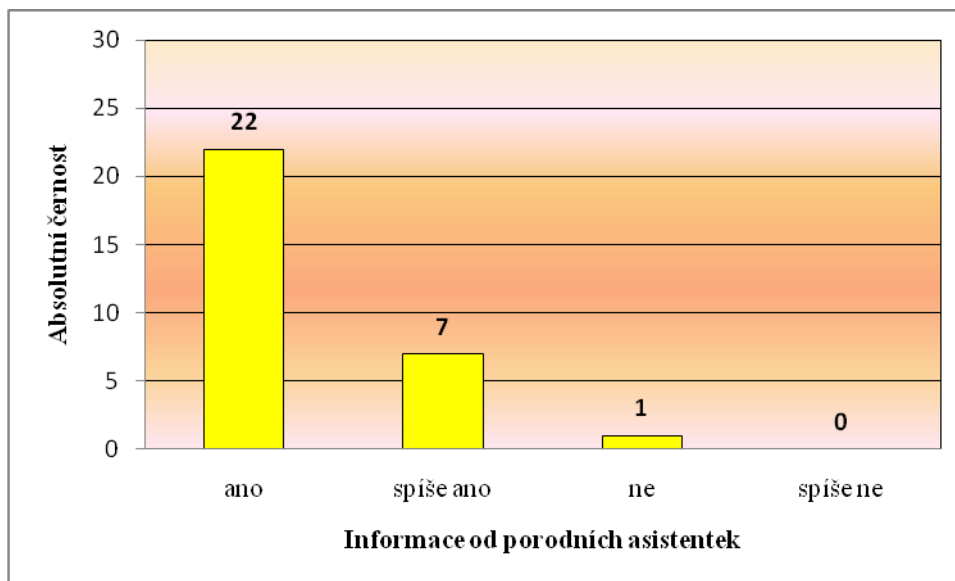


Obr. č. 18 Graf informovanosti o průběhu porodu

V této otázce mě zajímá, zda byly i mužům poskytnuty informace o průběhu porodu personálem porodního sálu. Na tuto otázku odpovídalo opět všech 30 dotazovaných respondentů. 16 respondentů (53 %) uvedlo, že se porodní asistentky s informacemi o průběhu porodu obracely i na ně, 5 respondentů (17 %) uvedlo, že ve většině poskytovaných informací se porodní asistentky obracely i na ně. 6 dotazovaných respondentů (20 %) uvedlo, že nedostalo žádné informace o průběhu porodu a 3 respondenti (10 %) byli informováni o průběhu porodu jen zřídka. Přehledně zpracováno v Obr. č. 18.

Otázka č. 20 - Poskytly Vám porodní asistentky vždy dostatek informací, když jste je požádal?

- a) ano
- b) spíše ano
- c) ne
- d) spíše ne



Obr.č. 19 Informace od porodních asistentek

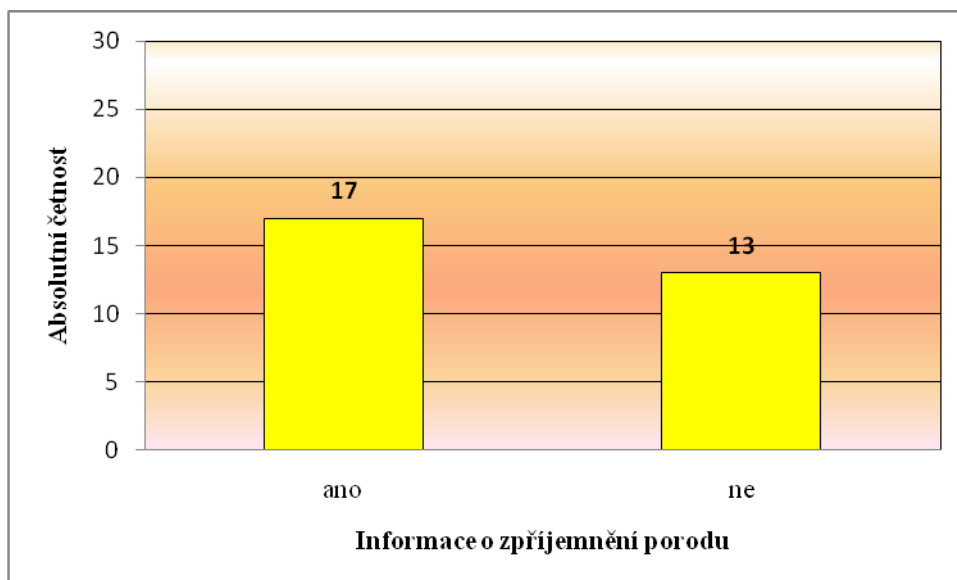
V otázce č. 20 jsem zkoumala, zda mužům byly zodpovězeny všechny jejich otázky. Porodní asistentky v 22 případech (73 %) vždy poskytly dostatek informací, o které si otcové u porodu požádali. 7 respondentů (23 %) uvedlo, že téměř vždy dostali potřebně množství informací a jen 1 z dotazovaných respondentů (4 %) nedostal žádnou odpověď na svoje otázky. Pro přehlednost je vše zaznamenáno do Obr. č. 19.

Otázka č. 21 - Informovaly Vás porodní asistentky o tom, jak můžete své partnerce zpříjemnit pobyt na porodním sále?

a) ano

b) ne

pokud jste zakroužkoval odpověď a) prosím napište jak?



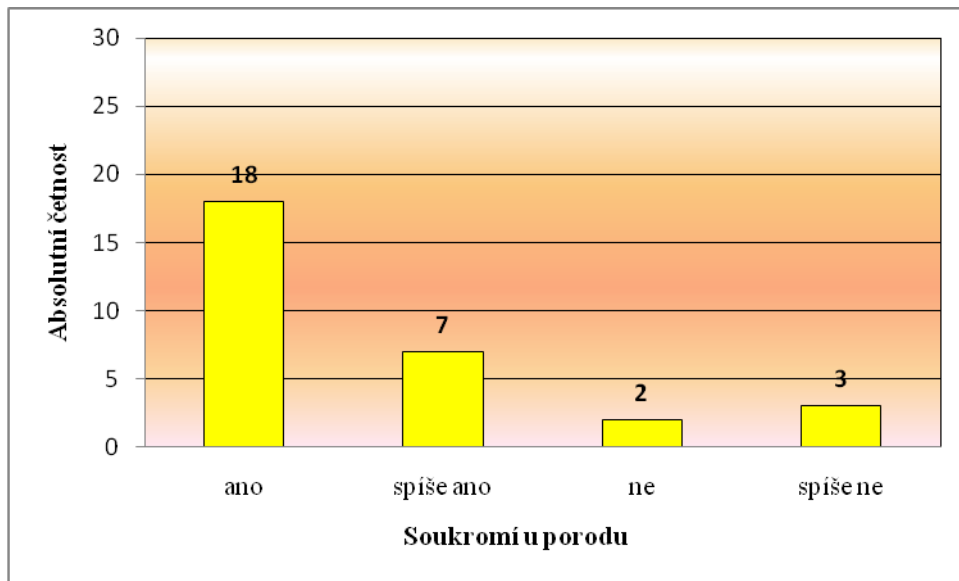
Obr. č. 20 Graf o informacích, které zpříjemní partnerce pobyt na porodním sále

V této otázce jsem zjišťovala, zda byli otcové u porodu informováni o metodách, které mohou zpříjemnit jejich partnerce porod. 13 otců (43 %) uvedlo, že nebyli informováni o žádných metodách zpříjemňujících porod partnerce. 17 z dotazovaných otců (57 %) uvedlo, že byli poučeni porodními asistentkami o metodách zpříjemňujících porod.

Těchto 17 respondentů pak bylo v této otázce požádáno, aby uvedli, o jaké metody se během porodu jednalo. 9 respondentů ze 17 bylo edukováno o masážích zad 5 respondentů pak o správném používání gymnastického míče, 3 otcové pak byli edukováni, jak správně mají s partnerkou dýchat. (viz. Obr. č. 20).

Otázka č. 22 - Respektovaly porodní asistentky Vaše soukromí, když vcházely do pokoje?

- a) ano
- b) spíše ano
- c) ne
- d) spíše ne

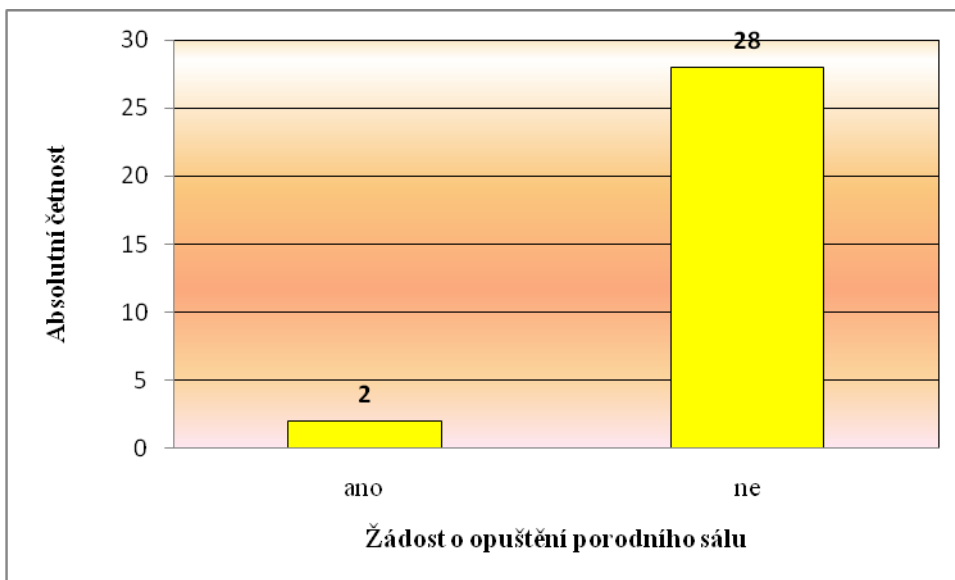


Obr. č. 21 Graf respektování soukromí u porodu

V této otázce se zabýváme soukromím páru. 18 otců u porodu (60 %) uvedlo, že jejich soukromí s partnerkou bylo plně respektováno, 7 otců (23 %) uvedlo, že soukromí bylo ve většině času stráveném na porodním sále respektováno, 2 otcové (7 %) si myslí, že porodní asistentky nerespektovaly soukromí a 3 respondenti (10 %) uvádí, že jen ve výjimečných situacích bylo jejich soukromí respektováno. Pro přehled Obr. č. 21.

Otázka č. 23 - Požádal Vás personál porodního sálu, abyste opustil porodní sál během porodu?

- a) ano – kdy?.....
b) ne



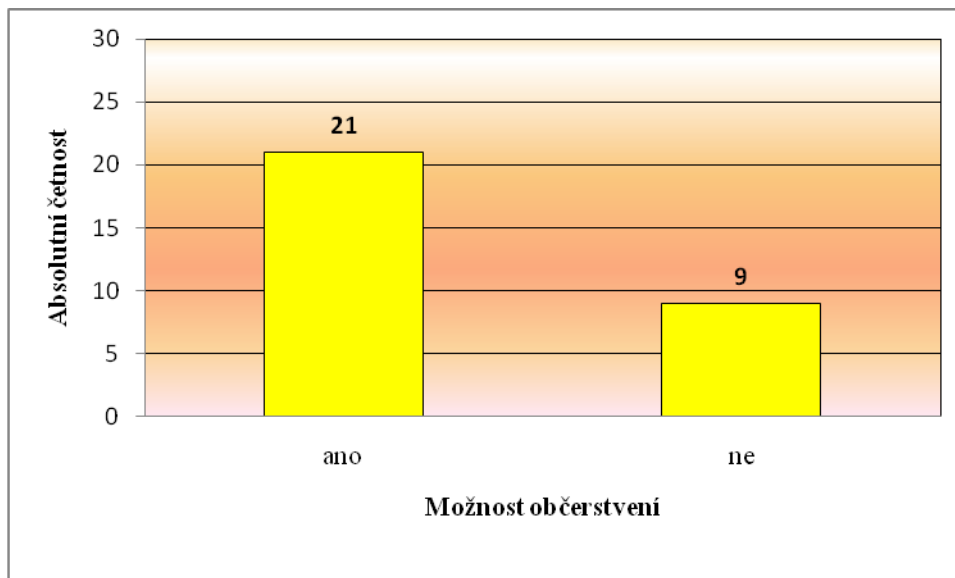
Obr. č. 22 Graf, kde byli partneři požádáni o opuštění porodního sálu

V této otázce zkoumám, zda byli muži požádáni personálem porodního sálu, aby opustili porodní sál. 28 dotazovaných otců u porodu (93 %) nebyli požádáni nikým, aby opustili porodní sál. Zbývající 2 oslovení otcové (7 %) opustili na požádání porodní sál a to v obou případech při šití partnerky. Data zanesena do Obr. č. 22.

Otázka č. 24 - Měl jste možnost si na porodním sále uvařit kávu nebo čaj?

a) ano

b) ne



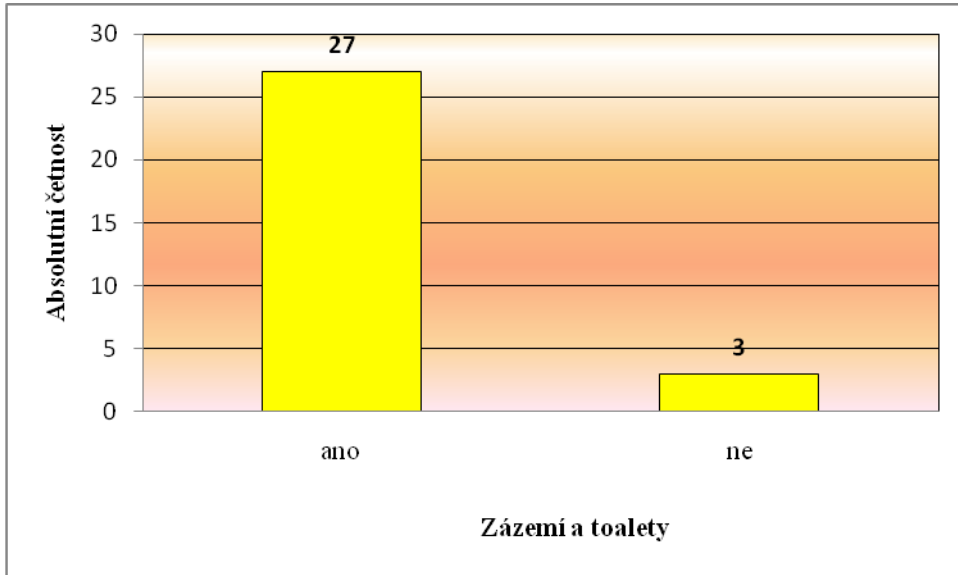
Obr.č. 23 Graf možného občerstvení na porodním sále

Tato otázka je zaměřená na potřeby. Zjišťuji tak, zda během porodu měli muži možnost nějakého občerstvení jako je káva a čaj. 21 respondentů (70 %) uvedlo, že o možnosti uvařit si kávu či čaj na porodním sále informováni byli. 9 respondentů (30 %) uvádí, že takovou možnost nemělo, přičemž 2 z těchto 9 respondentů v dotazníku uvedli, že porod byl tak rychlý, že je zřejmě o tom porodní asistentka nestačila informovat. Všechny odpovědi jsou zaznamenány v Obr. č. 23.

Otázka č. 25 - Ukázaly Vám porodní asistentky Vaše zázemí a toaletu?

a) ano

b) ne



Obr. č. 24 Graf informovanosti o toaletách a zázemí

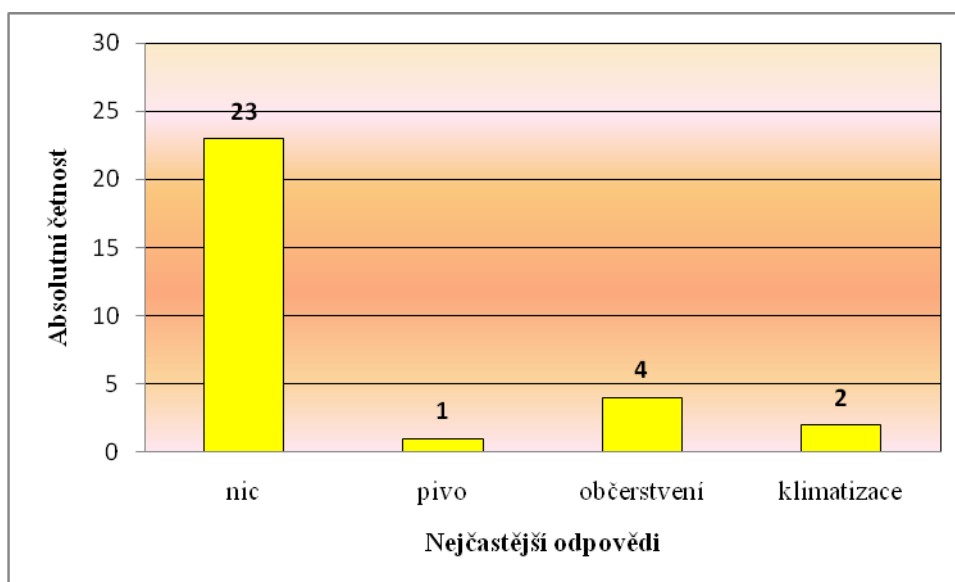
Tato otázka je opět zaměřena na potřeby mužů. V této otázce zkoumám, zda bylo mužům ukázáno jejich zázemí a toaleta. 27 respondentům (90 %) bylo jejich zázemí a toalety ukázány, 3 respondentům (10 %) však nikoliv, avšak z těchto 3 respondentů jsou 2 respondenti, které jsem již zmínila v předešlé otázce. Ti uvedli, že jejich partnerka měla velmi rychlý porod. Data jsou zaznamenána do Obr. č. 24.

Otázka č. 26 - Co Vám během pobytu na porodním sále chybělo?

Zde měli partneři možnost vypsát, co jim na porodním sále chybělo.

Tab. č. 8 Potřeby muže na porodním sále

Nejčastější odpovědi	ni [-]	fi [%]
nic	23	77%
pivo	1	3%
občerstvení	4	13%
klimatizace	2	7%
Σ	30	100%



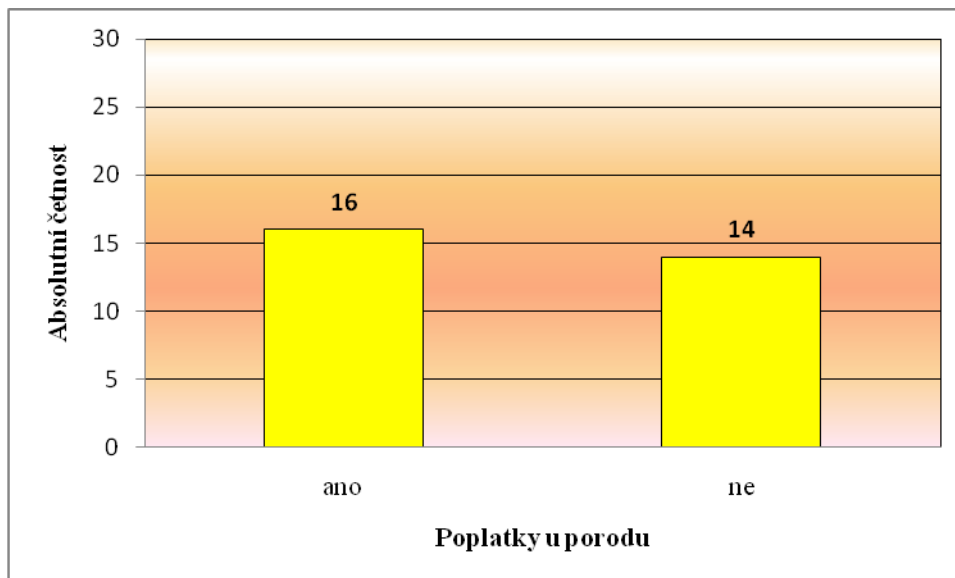
Obr. č. 25 Graf potřeb mužů na porodním sále

Z 30 respondentů uvádí 23 (77 %), že jim na porodním sále nic nechybělo a byli naprosto spokojeni. 1 dotazovanému respondentovi (3 %) chybělo na porodním sále pivo. Nelze s určitostí říci, zda tato odpověď nebyla psána z recese. 4 otcům u porodu (13 %) chybělo občerstvení a 2 respondentům (7 %) klimatizace. Z tohoto dotazníkového šetření lze říci, že mužům u porodu z převážné části nic nechybělo. Vše je pro přehlednost zapsáno do Tab. č. 8 a Obr. č. 25.

Otázka č. 27 - Zdají se Vám být poplatky za přítomnost otce u porodu přiměřené?

a) ano

b) ne



Obr. č. 26 Graf přiměřenosti poplatků u porodu

V otázce č. 27 jsou respondenti požádáni, aby se vyjádřili, zda jsou poplatky za otce u porodu přiměřené, či nikoliv. Z 30 dotazovaných respondentů si 16 (53 %) z nich myslí, že jsou přiměřené. Na druhé straně 14 respondentů (47 %) s poplatky za přítomnost otce u porodu nesouhlasí.

Tito respondenti se domnívají, že nemocnice na nich pouze vydělává. Vidí v tom výhodný byznys. Výše poplatků za přítomnost otce u porodu se jim zdá neadekvátní. (viz. Obr. č. 26)

Otázka č. 28 - Jak na Vás působí porodní sál? (můžete zaškrtnout více odpovědí)

- a) zastaralým dojmem
- b) působil příliš nemocničním dojmem
- c) stísněně
- d) domácí
- e) moderní
- f) příjemným dojmem

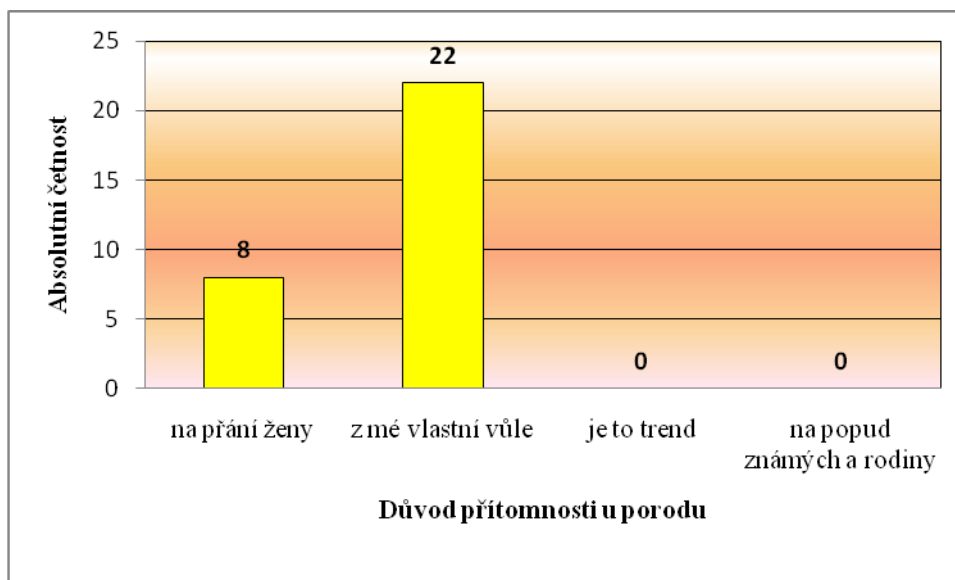
Tab. č. 9 Vliv porodního sálu na partnera

Jak na Vás působí porodní sál?	ni [-]	fi [%]
zastaralým dojmem	2	4%
působil příliš nemocničním dojmem	4	8%
stísněně	1	2%
domácí	10	20%
moderní	13	27%
příjemný dojem	19	39%
Σ	49	100%

V této otázce mohli dotazovaní otcové zaškrtnout více odpovědí. Porodní sály působily většinou na otce u porodu příjemným dojmem, tuto odpověď zvolilo 19 otců (39 %). Druhou nejčastěji volenou odpovědí se stal moderní porodní sál, tuto možnost využilo 13 otců (27%). 10 dotazovaných otců (20 %) se zdál porodní sál domácí, na 4 respondenty (8 %) působil porodní sál příliš nemocničním dojmem, na 2 respondenty (4 %) byl sál zastaralý a 1 otec u porodu (2 %) uvedl, že je porodní sál stísněný. Pro přehlednost jsem data zanesla do Tab. č. 9 a graficky zpracovala do Obr č. 26.

Otázka č. 29 - Proč doprovázíte ženu při porodu? (prosím zaškrtněte 1 odpověď')

- a) na přání ženy
- b) z mé vlastní vůle
- c) je to trend
- d) na popud známých a rodiny

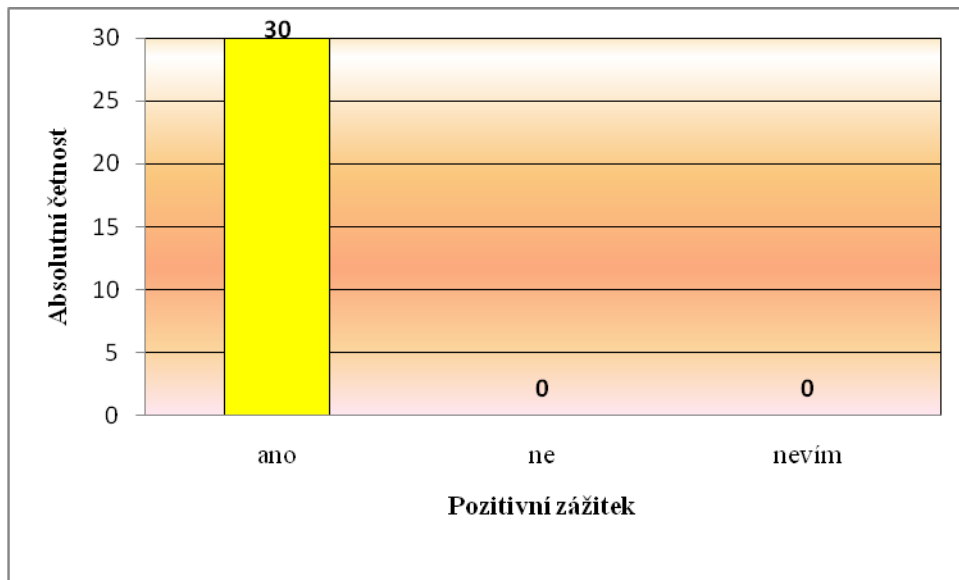


Obr. č. 27 Grafické znázornění důvodu přítomnosti u porodu

Tato otázka navazuje na otázku č. 12. Ze zkušeností vím, že i když muži tvrdí, že jsou u porodu z vlastní vůle, občas tomu tak není. I v tomto dotazníkovém šetření jsem zjistila jisté nesrovnalosti. Na otázku č. 12 mi všech 30 dotazovaných respondentů shodně odpovědělo, že je u porodu z vlastní vůle. Avšak u otázky č. 29 tomu již tak nebylo. 22 respondentů (73 %) uvedlo, že jsou u porodu z vlastní vůle, zbývajících 8 respondentů (27 %) se již ale účastní porodu na přání ženy. Pro přehlednost zpracováno do Obr. č. 27.

Otázka č. 30 - Hodnotíte Vaši účast u porodu jako pozitivní zážitek?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím



Obr.č. 28 Graf vlivu účasti partnera u porodu

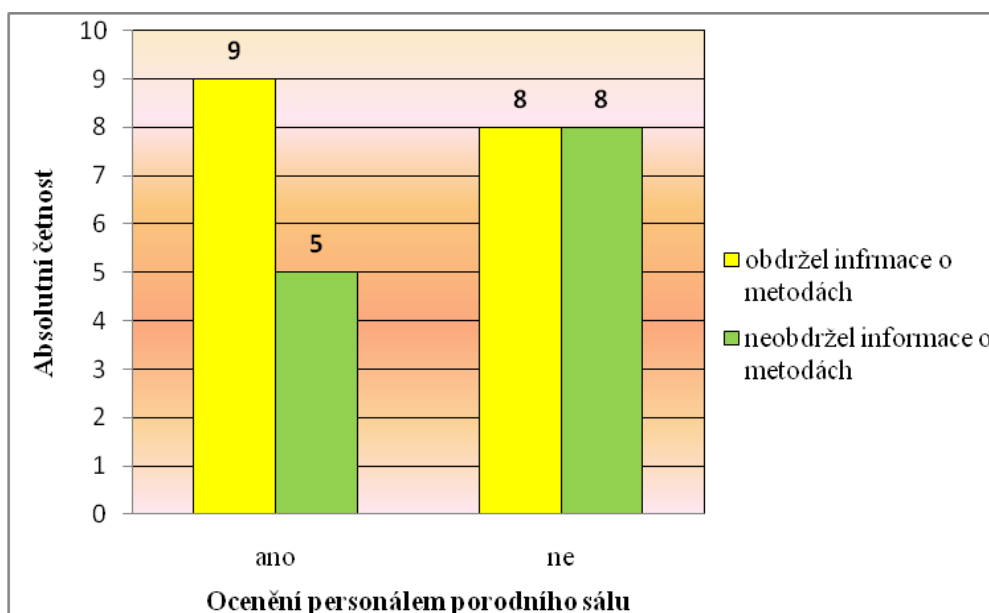
Z 30 dotazovaných respondentů (100 %) hodnotí všichni shodně účast u porodu jako pozitivní zážitek. Data uvedena v Obr. č. 28.

Otázka č. 31 - Byl jste nějakým způsobem oceněn personálem porodního sálu za Vaši snahu a píli?

- a) ano
- b) ne

Tab. č. 10 Ocenění partnera personálem porodního sálu za snahu a píli

Byl jste nějakým způsobem oceněn personálem porodního sálu za Vaši snahu a píli?	ni [-]	fi [%]
ano	14	47%
ne	16	53%
Σ	30	100%



Obr. č. 29 Graf ocenění partnera personálem porodního sálu ve vztahu s informacemi o metodách, které zpřijemní partnerce porod

V této otázce zjišťuji, zda byli dotazovaní respondenti ocenění personálem porodního sálu. 14 respondentů (47 %) se shodlo na tom, že je personál porodního sálu ocenil za jejich snahu a píli. Z těchto 14 respondentů pak 9 z nich obdrželo informace o metodách, které zpřijemní porod partnerce a 5 respondentů neobdrželo od personálu porodního sálu žádné informace a přesto byli oceněni za svoji snahu. 16 respondentů (53 %) uvedlo, že nebylo nikým oceněno. 8 z oslovených respondentů bylo edukováno personálem porodního sálu o zpřijemňujících metodách a 8 respondentů neobdrželo žádné rady. Pro přehlednost Tab. č. 10 a Obr. č. 29.

7 Diskuze

V této části bakalářské práce se zabývám porovnáváním výsledků ze stanovených výzkumných otázek.

Výzkumná otázka č. 1 : Jaké bylo vzdělání mužů, kteří se účastnili předporodního kurzu?

Tato první výzkumná otázka se váže k dotazníkové otázce č. 5. V této otázce zjišťuji, zda se oslovení respondenti účastní předporodních kurzů a zda má výše dosaženého vzdělání vliv na účasti. Oslovení respondenti byli rozděleni podle nižšího a vyššího vzdělání. Do nižšího vzdělání jsem zařadila ty respondenty, kteří byli vyučeni nebo měli základní vzdělání. Do vyššího vzdělání jsem pak zařadila respondenty s vysokoškolským a středoškolským vzděláním. Z výzkumu jsem se posléze dozvěděla, že častými návštěvníky předporodního kurzu jsou právě muži s vyšším vzděláním, celkem se jich účastnilo 12 (40 %). Muži s nižším vzděláním o předporodní kurzy neprojevovali až takový zájem, celkem se účastnili 3 respondenti (10 %).

Domnívám se, že muži s vyšším vzděláním se chtějí o problematice kolem porodu dozvědět více a chtějí být zároveň i větší oporou své partnerce.

Výzkumná otázka č. 2 : Jaké jsou nejčastější zdroje informací pro muže před porodem?

Tato druhá výzkumná otázka se váže k dotazníkové otázce č. 7. Výsledek této výzkumné otázky jsem předpokládala. Jako nejčastějším zdrojem informací byl zvolen internet, ten zvolili respondenti 28krát (31 %). Jako druhým častým zdrojem bylo pro respondenty vyprávění od známých, tuto odpověď zvolili oslovení muži 19krát (21 %). A třetím nejčastějším zdrojem byla odborná literatura, která byla označena v dotazníkovém šetření celkem 15krát (17 %). Dále pak byly v pořadí tyto odpovědi: předporodní kurz zvolen 11krát (12%), naučné pořady v televizi zvoleny též 11krát (12 %) a jako nejméně populární zdroj byly pak letáky, které byly uvedeny 6krát (7 %).

V této otázce mě nepřekvapilo, že se letáky nedostaly do trojice nejčastějších zdrojů informací. Naopak jsem mile překvapena tím, že dnešní muži čerpají informace před porodem z odborné literatury. Jako častou literaturu uváděli *Knihy pro tatínky*, *Partner u porodu* a *Knihu Jsem v tom*.

Výzkumná otázka č. 3 : Může přítomnost partnera u porodu ovlivnit sexuální život páru více u mužů, kteří se zúčastnili porodu již dříve, nežli u mužů, kteří se porodu účastnili poprvé?

Ve výzkumné otázce č. 3 mě zajímalo, zda je porodem ovlivněn sexuální život páru. Na tuto problematiku jsem se dotazovala v dotazníkovém šetření otázkou č. 16.

9 respondentů (30%) z 30 si myslí, že porod jejich sexuální život ovlivnil. Z těchto 9 oslovených respondentů se 7 z nich již v minulosti účastnilo porodu a 2 dotazovaní respondenti byli u porodu poprvé. 18 respondentů (60 %) se domnívá, že porodem se nic nezmění. 11 respondentů z těchto 18 bylo u porodu poprvé, zbývajících 7 oslovených respondentů již dříve bylo své partnerce oporou při porodu. 3 poslední respondenti (10 %) ze zkoumaného počtu otců u porodu byli nerozhodní. Z těchto nerozhodných respondentů byl 1 u porodu v ten den poprvé a zbylí 2 respondenti opět již u porodu byli.

Ve výzkumné otázce se mi potvrdila má domněnka o tom, že muži, kteří jsou u porodu poprvé, se domnívají, že porodem jejich sexuální život s partnerkou nebude ovlivněn. Avšak u mužů, kteří se již účastnili porodu, se mi má domněnka nepotvrdila.

Výzkumná otázka č. 4 : Doprovází partneři k porodu své partnerky z vlastního přesvědčení?

Čtvrtá výzkumná otázka je spjata s dotazníkovými otázkami č. 12 a 29. Tyto dvě otázky jsou si záměrně podobné a tážou se v nich dotazovaných respondentů, zda se účastní porodu dobrovolně.

V otázce č. 12 mi všech 30 oslovených respondentů (100 %) odpovědělo, že svoji partnerku doprovází z vlastního přesvědčení. Avšak v otázce č. 29 již tomu tak nebylo. Z 30 respondentů v této otázce zvolilo 8 oslovených respondentů (27 %) odpověď na přání své ženy. Zbýlých 22 respondentů (73 %) se shodovalo s předešlou otázkou.

Z výsledků lze usuzovat, že muži své partnerky ve většině případů doprovází z vlastního přesvědčení. Myslím si, že ti partneři, kteří jsou u porodu na přání manželky, se pak cítí nepotřební. Neví, co mají dělat, kam se postavit a jak podpořit svoji partnerku. Výsledek této výzkumné otázky jsem očekávala.

Výzkumná otázka č. 5 : Věnuje se personál porodního sálu při porodu i partnerovi?

Tato výzkumná otázka je spjata s otázkami v dotazníku č. 18, 19, 20. V otázce číslo 18 zjišťuji, zda se porodní asistentky ptaly mužů na to, jak dalece jsou o porodu poučeni. 12 respondentů (40 %) se porodní asistentky zeptaly na informovanost o porodu, avšak v 18 případech (60 %) se nikdo respondentů nezeptal.

V otázce číslo 19 se oslovených respondentů ptám, zda se porodní asistentky s informacemi o porodu obracely i na partnery. Ano na tuto otázku odpovědělo 16 respondentů (53 %), spíše ano odpovědělo 5 oslovených mužů (17 %), ne odpovědělo 6 respondentů (20 %) a spíše ne odpověděli zbývající 3 respondenti (10 %).

20. otázka v dotazníkovém šetření se zabývá tím, zda porodní asistentky vždy poskytly dostatek informací, když si partner o ně řekl. Dle dotazníkového šetření porodní asistentky vždy poskytly dostatek informací 22 dotazovaným respondentům (73 %), 7 respondentům (23%) vyhověly téměř vždy a jen 1 respondentovi (4 %) dle jeho názoru neposkytly žádné informace.

Z těchto otázek vyplývá, že porodní asistentky se vždy snažily věnovat partnerům u porodu a poskytovat jim dostatek informací. Ze zkušeností vím, že někdy na porodním sále není dostatek času věnovat se partnerovi a poskytnout mu cenné informace. Právě díky této skutečnosti zřejmě některé odpovědi byly záporné.

Výzkumná otázka č. 6 : Jsou partneři u porodu informováni o metodách, které zpříjemní prožívání porodu partnerce?

Výsledek této otázky mě překvapil. Domnívala jsem se, že partneři u porodu budou více edukováni porodními asistentkami o metodách zpříjemňujících partnerce porod. Z 30 respondentů 13 (43 %) nebylo nijak edukováno o těchto podpůrných metodách a 17 oslovených respondentů (57 %) porodní asistentky poučily o masážích zad, jak správně používat gymnastický míč, jak podpořit partnerku ke správnému dýchání a jaké úlevové polohy mohou s partnerkou během porodu využívat.

Výzkumná otázka č. 7 : Budou muži prožívat kladné pocity při vybavení dítěte?

27 respondentů (90 %) se svými výpověďmi shodlo na tom, že je to kladný zážitek. *Byl jsem dojat, slzy v očích, úsměv na tváři, radost z toho, že je dítě zdravé a krásné. A přítelkyně, ta se pro mě v mých očích stala nejstatečnějším člověkem na světě.* (citace z dotazníku)

3 olovení respondenti (10 %) popisují pak smíšené pocity. *Cítil jsem se šťastný, ale zároveň se dostavily obavy, zda se zvládnou postarat o své dítě.* (citace z dotazníku)

Výsledek této výzkumné otázky jsem očekávala.

8 Návrhy pro praxi

Na základě svých teoretických a praktických poznatků uvádím v této kapitole případná doporučení pro praxi, která by mohla pomoci porodním asistentkám pochopit potřeby partnerů u porodu a následně díky tomu i provádět lepší edukaci.

1. Zpracovat motivační letáky pro otce u porodu.
2. Klást větší důraz během kvalifikačního studia porodní asistence na potřeby doprovodu rodičky.
3. Zavést na všech porodních sálech informovaný souhlas přítomnosti otce u porodu.
4. Porodní asistentky by měly partnery nebo jakékoli rodinné příslušníky více edukovat o metodách zpříjemňující rodiče porod.
5. Vybudovat na porodních sálech zázemí pro partnery.
6. Zajistit na porodním sále drobné občerstvení pro partnery.
7. Porodní asistentky by se měly více zajímat o psychologii páru u porodu.
8. Předporodní kurzy vedené porodními asistentkami se zaměřením na praktickou účast u porodu.
9. Informovat na předporodních kurzech partnery o vhodné literatuře, která ucelí získané informace.

9 Závěr

Přítomnost otce u porodu prošla během let velkým vývojem. V minulosti se jevila přítomnost otce jako zvláštní výstřelek, avšak v současné době se stává běžnou praxí. Dnešní moderní společnost bere již muže u porodu jako samozřejmost. Avšak nikdo pak již neřeší jejich potřeby, pocity a problémy. A proto může být pro spoustu lidí moje téma bakalářské práce „Jak otec prožívá porod – potřeby partnera u porodu“ nezajímavé a nepřínosné. Mohou si říci: „Jaké mohou mít muži během porodu potřeby?“ Musím se však přiznat. I já jsem byla v minulosti takto skeptická. Nikdy jsem si neuvědomila, že i muži u porodu potřebují naši radu a podporu. Že se během porodu a pobytu na porodním sále cítí tak trochu ztraceni. Proto mě toto téma vedlo k hlubšímu zamyšlení a rozhodla jsem se zjistit více i pro budoucí porodní asistentky.

Na začátku bakalářské práce jsem si stanovila cíle, o kterých se domnívám, že jsem je splnila. Muži ve většině případů svoje partnerky doprovází z vlastní vůle. Najde se, ale i pár jedinců, kteří jdou k porodu jen kvůli partnerce. Většina mužů z dotazníkového šetření uvádí, že porod jejich sexuální život s partnerkou neovlivní. Další mé cíle se zabíraly tím, zda se porodní asistentky věnují u porodu i mužům a poskytují jim potřebné informace. Výsledek výzkumu mě potěšil. Během porodu se opravdu porodní asistentky věnovaly jak rodičce, tak partnerovi a poskytovaly mu dostatek informací. Ve většině případů bylo pro muže vybavení dítěte nezapomenutelným a emotivním zážitkem, který si navždy ponese ve svém srdci. Jako nejčastější zdroj informací je pro muže internet. Což je v dnešní moderní počítačové době logické. Vhodnou přípravou pro muže by ale měly být předporodní kurzy a vhodná literatura. Kde by načerpali informace a připravili se na porod. Jejich sebevědomí by pak stoupl, cítili by se během porodu potřební a zážitek z porodu by byl pak procítěnější.

Význam bakalářské práce pro praxi, ač to tak nevypadá, je značný. Je to zejména seznámení se s potřebami a pocity mužů u porodu. Když víme, jaké mají otcové u porodu potřeby, pocity a stesky, jsme schopné jako porodní asistentky odhadnout vznik nepříjemných situací a vyvarovat se jim.

Tato práce mě velice obohatila po teoretické a praktické stránce. Všechny získané znalosti bych ráda využívala a rozvíjela ve své budoucí praxi.

Soupis bibliografických citací

1. BRIZENDINA, L. *Proč muži myslí tak, jak myslí, a proč jednají jinak než ženy*. 1. vyd. Brno : Computer Press, 2010. ISBN 978-80-251-3072-8.
2. KLAUS, M.; KENNEL, J.; KLAUS, P. *Porod s doulou*. 1. vyd. Praha : One Woman Press, 2004. ISBN 80-86356-34-5.
3. KOLEKTIV AUTORŮ. *Průvodce porodnicemi České republiky*. 2. vyd. Praha : Argo, 2004. ISBN 80-7203-631-9.
4. KOPŘIVA, P. a kol. *Respektovat a být respektován*. 2. vyd. Kroměříž : Spirála, 2006. ISBN 80-901873-7-4.
5. ŠAMÁNKOVÁ, M. a kol. *Lidské potřeby ve zdraví a nemoci*. 1. vyd. Praha : Grada Publishing, 2011. ISBN 978-80-247-3223-7.
6. NAKONEČNÝ, M. *Psychologie osobnosti*. 2. vyd. Praha : Academia, 2009. ISBN 978-80-200-1680-5.
7. ODENT, M. *Birth Reborn*. 2. New York : Pantheon Books, 2000. ISBN 978-0964203693.
8. PAŘÍZEK, A. *Kniha o těhotenství a porodu*. 1. vyd. Praha : Galén, 2005. ISBN 80-7262-321-4.
9. RATISLAVOVÁ, K. *Aplikovaná psychologie porodnictví*. 1. vyd. Praha : Reklamní atelier Area s.r.o., 2008. ISBN 978-80-254-2186-4.
10. ROZTOČIL, A. a kol. *Intenzivní péče na porodním sále*. 1. vyd. Brno : Institut pro další vzdělávání pracovníků v Brně, 1996. ISBN 80-7013-230-2.

11. ŘÍČAN, P. *Psychologie*. 1. vyd. Praha : Portál, 2005. ISBN 80-7178-923-2.
12. ŘÍČAN, P. *Psychologie osobnosti*. 5. vyd. Praha : Grada Publishing, 2007. ISBN 978-80-247-1174-4.
13. SIMKININOVÁ, P. *Partner u porodu*. 1. vyd. Praha : Argo, 2000. ISBN 80-7203-308-5.
14. STADELMANN, I. *Zdravé těhotenství, přirozený porod*. 2. vyd. Praha : One Woman Press, 2004. ISBN 80-86356-31-0.
15. ŠTROMEROVÁ, Z. *Možnost volby*. 1. vyd. Praha : Argo, 2005. ISBN 80-7203-653-X.
16. TRACHTOVÁ, E. a kol. *Potřeby nemocného v ošetrovatelském procesu*. 2. vyd. Brno : Národní centrum ošetrovatelství zdravotnických oborů v Brně, 2006. ISBN 80-7013-324-4.
17. TRČA, S. *Partner v těhotenství a při porodu*. 1. vyd. Praha : Grada Publishing, 2004. ISBN 80-247-0869-8.
18. VÁGNEROVÁ, M. *Vývojová psychologie*. 1. vyd. Praha : Univerzita Karlova v Praze, 2008. ISBN 978-80-246-1318-5.
19. YATES, S. *Příjemné těhotenství a krásný porod*. 1. vyd. Brno : Computer Press, 2009. ISBN 978-80-251-2475-8.

Seznam tabulek

Tab. č. 1	Plánované těhotenství partnerky.....	30
Tab. č. 2	Účast na předporodním kurzu.....	32
Tab. č. 3	Nejčastější zdroj informací.....	35
Tab. č. 4	Návštěva porodního sálu před porodem.....	37
Tab. č. 5	Pocity mužů při projevech jejich partnerek během porodu.....	44
Tab. č. 6	Možné ovlivnění sexuálního pohledu na ženu.....	47
Tab. č. 7	Poučení o porodu.....	50
Tab. č. 8	Potřeby muže na porodním sále.....	58
Tab. č. 9	Vliv porodního sálu na partnera.....	60
Tab. č. 10	Ocenění partnera personálem porodního sálu za snahu a píli.....	63

Seznam obrázků

Obr. č. 1	Graf věkového rozložení respondentů.....	28
Obr. č. 2	Graf vzdělání.....	29
Obr. č. 3	Graf plánovaného těhotenství partnerky v závislosti na věku partnera....	30
Obr. č. 4	Graf četnosti doprovodu na UZ vyšetření nebo jiných vyšetřeních.....	31
Obr. č. 5	Graf účasti partnerů na předporodním kurzu vzhledem ke vzdělání.....	32
Obr. č. 6	Graf přínosu předporodního kurzu.....	34
Obr. č. 7	Graf nejčastějších zdrojů informací	35
Obr. č. 8	Graf návštěvy porodního sálu vzhledem ke vzdělání.....	37
Obr. č. 9	Graf účasti u porodu.....	39
Obr. č. 10	Graf, zda se změnil pohled na partnerku po porodu.....	40
Obr. č. 11	Graf již proběhlé změny na partnerku po porodu.....	41
Obr. č. 12	Graf zda - li se partneri účastní porodu z vlastní vůle.....	42
Obr. č. 13	Graf pocitů po narození dítěte.....	43
Obr. č. 14	Graf pocitů mužů při projevech jejich partnerek u porodu.....	45
Obr. č. 15	Graf výkonů, které by měli zůstat mužům utajené.....	46
Obr. č. 16	Graf možného ovlivnění sexuálního pohledu na ženu v závislosti na četnosti výskytu u porodu.....	47
Obr. č. 17	Graf sblížení páru po porodu.....	49
Obr. č. 18	Graf informovanosti o průběhu porodu.....	51
Obr. č. 19	Informace od porodních asistentek.....	52
Obr. č. 20	Graf o informacích, které zpříjemní partnerce pobyt na porodním sále....	53
Obr. č. 21	Graf respektování soukromí u porodu.....	54
Obr. č. 22	Graf, kde byli partneri požádáni o opuštění porodního sálu.....	55
Obr. č. 23	Graf možného občerstvení na porodním sále.....	56
Obr. č. 24	Graf informovanosti o toaletách a zázemí.....	57
Obr. č. 25	Graf potřeb mužů na porodním sále.....	58
Obr. č. 26	Graf přiměřenosti poplatků u porodu.....	59
Obr. č. 27	Grafické znázornění důvodu přítomnosti u porodu.....	61
Obr. č. 28	Graf vlivu účasti partnera u porodu.....	62
Obr. č. 29	Graf ocenění partnera personálem porodního sálu ve vztahu s informacemi o metodách, které zpříjemní partnerce porod.....	63

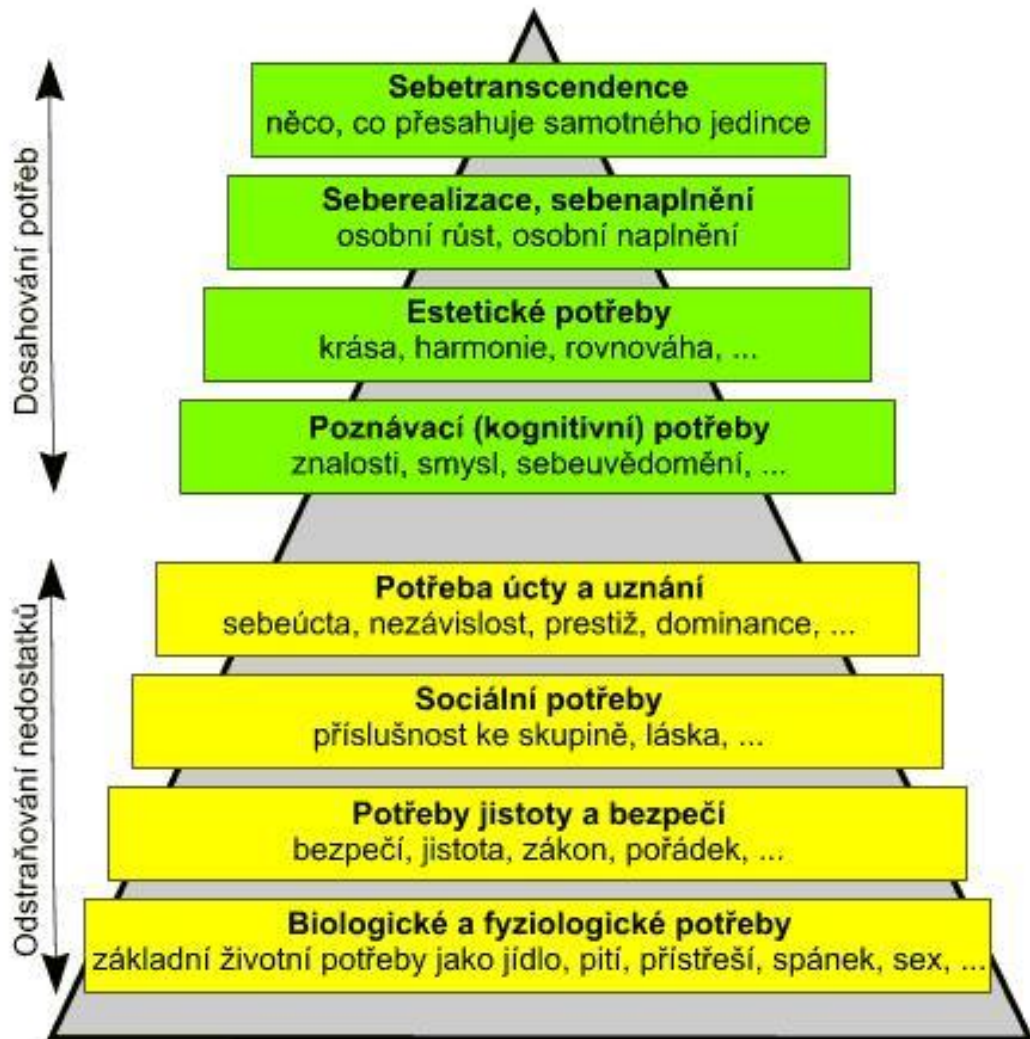
Seznam příloh

Příloha č. 1 Maslowova pyramida potřeb

Příloha č. 2 Souhlas rodičky s přítomností otce u porodu a poučení otce

Příloha č. 3 Dotazník použitý pro výzkum

Příloha č. 1 Maslowova pyramida potřeb



Obr. č. 30 Maslowova pyramida potřeb

Tento text se nachází na stránkách

www.vedeme.cz/index.php?option=com_content&task=view&id=85&Itemid=69

Příloha č. 2 Souhlas rodičky s přítomností otce u porodu a poučení otce

Souhlas rodičky s přítomností otce u porodu a poučení otce:
Nemocnice v
Gynekologicko-porodnické oddělení
Primář MUDr.
Já níže podepsaná souhlasím s přítomností r.č. u mého porodu a souhlasím, aby byl informován o průběhu porodu a zdravotním stavu mém i narozeného dítěte.
V dne
Podpis rodičky

Já níže podepsaný jsem byl srozumitelně a podrobně seznámen s provozním řádem porodnického oddělení, kde chci být přítomen porodu, a zavazuji se jej dodržovat. Byl jsem předem poučen o úhradě a souhlasím s její výší.
--

V dne
Podpis

Tento text se nachází na stránkách www.levret.cz

Příloha č. 3 Dotazník použitý pro výzkum

Č.....

Dobrý den,

jmenuji se Michaela Prajznerová a jsem studentkou Univerzity Pardubice, Fakulty zdravotnických studií, studijního oboru Porodní asistentka.

Ráda bych Vás tímto požádala o vyplnění tohoto dotazníku, který slouží jako podklad pro mou bakalářskou práci na téma Jak otec prožívá porod - potřeby partnera u porodu.

Všechny získané informace jsou zcela anonymní a budou použity pouze pro zpracování v práci. Pokud není u otázky uvedeno jinak, zakroužkujte prosím jednu odpověď, která nejlépe vystihuje skutečnost a Váš názor.

Předem Vám děkuji za vyplnění.

Michaela Prajznerová

1) Kolik Vám je let?

- a) 20 – 30 let
- b) 31 – 40 let
- c) 41 a více

2) Vaše nejvyšší dosažené vzdělání?

- a) základní
- b) vyučen
- c) střední s maturitou
- d) vysokoškolské

3) Bylo těhotenství Vaší partnerky plánované?

- a) ano
- b) ne

4) Doprovázel jste partnerku na ultrazvuková vyšetření a jiná vyšetření?

- a) ano
- b) spíše ano
- c) ne
- d) spíše ne

5) Zúčastnil jste se alespoň 1 lekce předporodního kurzu?

- a) ano (pokud jste zakroužkoval, odpověď a) pokračujte otázkou č. 6)
- b) ne (pokud jste zakroužkoval, odpověď b) pokračujte otázkou č. 7)

6) Byl pro Vás předporodní kurz přínosem?

- a) ano
- b) spíše ano
- c) ne
- d) spíše ne

7) Z jakého zdroje jste čerpal informace před porodem?(uved'te 3 nejdůležitější odpovědi)

- a) z internetu
- b) z naučných pořadů v televizi
- c) z letáků
- d) z předporodního kurzu
- e) z vyprávění od známých
- f) z odborné literatury

pokud jste čerpal z nějaké literatury, prosím napište z jaké?.....

8) Navštívili jste s partnerkou před porodem porodní sál?

- a) ano
- b) ne

9) Jste dnes u porodu poprvé?

- a) ano (prosím pokračujte otázkou č. 10 a poté až otázkou č. 12)
- b) ne - po kolikáté se účastníte porodu (prosím pokračujte otázkou č. 11)

10) Myslíte si, že se po porodu může změnit pohled na Vaši partnerku?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

11) Změnila Vaše přítomnost u porodu pohled na Vaši partnerku?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

12) Doprovázíte partnerku z vlastního přesvědčení?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

13) Můžete prosím popsat Vaše pocity po narození dítěte?

.....
.....
.....
.....

14) Jak na Vás působily projevy Vaší partnerky během pobytu na porodním sále? (uved'te 2 nejdůležitější odpovědi)

- a) styděl jsem se
- b) byl jsem zaskočen
- c) byl jsem rozčilen
- d) cítil jsem se nepotřebný
- e) cítil jsem se stísněně
- f) byl jsem překvapen, jak to partnerka zvládá
- g) jiné.....

15) Máte pocit, že některé záležitosti na porodním sále by měly zůstat mužům skryté?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

pokud jste zakroužkoval odpověď a) prosím napište které.....

.....

16) Domníváte se, že přítomnost partnera u porodu může ovlivnit sexuální pohled na ženu?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

17) Máte pocit, že Vás porod s partnerkou sblížil?

- a) ano
- b) ne
- c) nevím

pokud jste zakroužkoval odpověď a) prosím napište jak a čím.....

.....

18) Zeptaly se Vás porodní asistentky, jak dalece jste o porodu poučen?

- a) ano
- b) ne

19) Obracely se porodní asistentky s informacemi o průběhu porodu mimo partnerku i na Vás?

- a) ano
- b) spíše ano
- c) ne
- d) spíše ne

20) Poskytly Vám porodní asistentky vždy dostatek informací, když jste je požádal?

- a) ano
- b) spíše ano
- c) ne
- d) spíše ne

21) Informovaly Vás porodní asistentky o tom, jak můžete své partnerce zpříjemnit pobyt na porodním sále?

- a) ano
- b) ne

pokud jste zakroužkoval odpověď a) prosím napište jak?

.....

.....

22) Respektovaly porodní asistentky Vaše soukromí, když vcházely do pokoje?

- a) ano
- b) spíše ano
- c) ne
- d) spíše ne

23) Požádal Vás personál porodního sálu, abyste opustil porodní sál během porodu?

a) ano – kdy?.....

b) ne

24) Měl jste možnost si na porodním sále uvařit kávu nebo čaj?

a) ano

b) ne

25) Ukázaly Vám porodní asistentky Vaše zázemí a toaletu?

a) ano

b) ne

26) Co Vám během pobytu na porodním sále chybělo?

.....
.....
.....
.....
.....

27) Zdají se Vám být poplatky za přítomnost otce u porodu přiměřené?

a) ano

b) ne

28) Jak na Vás působí porodní sál? (můžete zaškrtnout více odpovědí)

a) zastaralým dojmem

b) působil příliš nemocničním dojmem

c) stísněně

d) domácí

e) moderní

f) příjemným dojmem

29) Proč doprovázíte ženu při porodu? (prosím zaškrtněte 1 odpověď)

a) na přání ženy

b) z mé vlastní vůle

c) je to trend

d) na popud známých a rodiny

30) Hodnotíte Vaši účast u porodu jako pozitivní zážitek?

a) ano

b) ne

c) nevím

31) Byl jste nějakým způsobem oceněn personálem porodního sálu za Vaši snahu a píli?

a) ano

b) ne

Ještě jednou Vám velmi děkuji.