

UNIVERZITA PARDUBICE

Fakulta zdravotnických studií

**Posudek oponenta diplomové práce**

**Název práce:** Vysoká myopie a vedení porodu  
**Autor práce:** Bc. Anna Borecká  
**Studijní program:** N 5345 Specializace ve zdravotnictví  
**Studijní obor:** Perioperační péče v gynekologii a porodnictví

**Akademický rok:** 2012/2013  
**Oponent práce:** MUDr. Zuzana Kokrdová, Ph.D.

<b>Kritéria hodnocení práce</b>	<b>Hodnocení 1 - 2 - 3 - 4</b>
<b>Všeobecná charakteristika práce</b>	
Kvalita a aktuálnost teoretických poznatků	2
Vyjádření vlastních myšlenek a vyvození závěrů	3
Odborný přínos	2
Stupeň obtížnosti práce	1
<b>Posouzení výzkumné části</b>	
Stanovení výzkumného problému	3
Formulace hypotéz a vytýčení cílů práce	3
Vhodnost zvolených technik a metodických postupů	2
Splnění cílů práce	3
<b>Práce s odbornou literaturou</b>	
Kvalita, aktuálnost a relevantnost zdrojů	2
Správnost bibliografických citací a odkazů	1
<b>Formální stránka práce</b>	
Dodržení doporučených pravidel a norem formální úpravy (směrnice UPa)	2
Jazyková úroveň práce	3
Kvalita, opodstatněnost a srozumitelnost příloh, tabulek a obrázků	3

### Slovní vyjádření k hodnocení diplomové práce:

Studentka Bc. Anna Borecká si zvolila velmi těžké téma. Vysoká myopie je oční vada s poměrně malým výskytem v populaci těhotných. Přesto se studentka obtížného vyhledávání souboru pacientek zhostila dobře. Nemocniční informační systém Medea pracuje od roku 2000, a proto bylo obtížné vyhledat pacientky v dřívějších obdobích.

Teoretická část je poměrně problematicky zpracována s velkým množstvím překlepů a špatných formulací a někde i faktických chyb (Anotace: práce je věnována vysoké myopii a jejím vlivem na vedení porodu, procento císařských řezů v ČR pro rok 2012 činilo 25,6% v rozmezí 22% až 42% v některých perinatologických centrech a ne jak studentka uvádí 16% v ČR a 20% v perinatologických centrech) a to zmiňují velmi malou část. Tyto drobné překlepy a špatné pády pokračují dále na stranách 20, 24, 25, 26, 37, 38..... Věkové skupiny rodiček se již dlouhodobě uvádějí po 5 letech a ne po 10 letech, jak uvádí studentka. Nejstarší věkovou kategorií je 35+.

Nejproblematictější se mi jeví názvy prvních sedmi grafů, grafy č. 8 až 12 jsou již pojmenovány dobře a jsou velmi pěkné. Graf č. 1: „Graf četnosti kategorií počtu dioptrií respondentek“ by bylo lépe nazvat „Rozložení lehké, střední a těžké myopie ve vyšetřované skupině těhotných žen“. Názvy grafů č. 4 a 5: „Graf četnosti roku porodu“ opravdu velmi zhoršuje orientaci. Studentka měla spíše použít: „Počty porodů žen s myopií v jednotlivých časových obdobích v PKN, a.s.“.

Jako zvláště pěkné lze označit testování nulové a alternativní hypotézy od strany 44, včetně již výše zmíněných grafů.

Diskuze je již zpracována lépe. Celkově je patrně poměrně velké úsilí, které muselo být na vypracování diplomové práce vynaloženo.

Doplňující otázky pro obhajobu diplomové práce:

Z 18 pacientek s těžkou myopií tři porodily spontánně. O jaké ženy se jednalo, co vedlo k rozhodnutí o vaginálním vedení porodu a zda došlo ke změnám zrakové ostrosti po porodu u těchto pacientek, hodnoceno jednak subjektivně a jednak na základě vyšetření oftalmologem.

<b>V ý s l e d n á k l a s i f i k a c e</b> (možnosti klasifikace - výborně, výborně minus, velmi dobře, velmi dobře minus, dobře, nevyhověl)	<b>dobře</b>
--	--------------

**Doporučuji /nedoporučuji diplomovou práci k obhajobě.**

-----

Dne: 22.5.2013

*Kohidová*

.....  
Podpis oponenta práce

\* Vyhovující podtrhněte