



HODNOCENÍ OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

AKADEMICKÝ ROK 2016/2017

Autor práce	Aneta Jedličková		
Název práce	Ošetrovatelský proces u pacientky po karcinomu tlustého střeva		
Oponent práce	PhDr. Jana Hlinovská, PhD.		
Studijní obor	Všeobecná sestra		
Počet stran (úvod-závěr)	40	Počet stran teoretické části	19
Počet stran praktické části	21	Počet příloh	8
Počet titulů použité literatury v českém jazyce	18	Počet titulů použité literatury v cizím jazyce	0
Počet internetových zdrojů	4	Originalita práce v %	96 %
Počet konzultací¹			

Sledovaná kritéria		neobsahuje	obsahuje částečně	Obsahuje
Pomocný rejstřík pro hodnocení závěrečných prací. Označte X , zda předložená práce obsahuje níže uvedené znaky.				
A	Úvodní část			
A1	Zřetelné vymezení do oblasti ošetrovatelství. (Které oblasti se týká?)			X
A2	Jasná a zřetelná formulace tématu a cíle práce. (Co má být ověřeno, zjištěno, čeho má být dosaženo, co nového chce autor zjistit?)			X
B	Dosavadní řešení problému			
B1	Práce obsahuje přehled názorů vztahujících se k danému tématu na základě odborné literatury. (Přiměřený počet použitých zdrojů včetně internetu.)		X	
B2	Je zřetelné, kde jde o autorský text a kde o kompilaci. (Kompilace má hodnotící nadhled, nejde o mechanické výpisky z literatury.)		X	
C	Praktická část			
C1	Ošetrovatelský proces/kazuistika/průzkum se vztahuje k tématu a cíli práce.		X	
C2	Byly použity vhodné metody a nástroje (ošetrovatelský model/kazuistika/průzkum).		X	
D	Analytická část			
D1	Analytická část má požadované náležitosti/je provedena analýza získaných údajů.		X	
D2	Zhodnocení/diskuze umožňuje zpracování doporučení, výstupů práce. (Obsahuje diskuzi s uvedenými teoretickými zdroji.)		X	
E	Závěry a přínos pro oblast ošetrovatelství			
E1	Závěrečná část hodnotí, zda bylo dosaženo stanoveného cíle práce.			X
E2	Práce obsahuje adresné vyjádření, kde a jak ji lze využít. Výstupem práce je využitelný materiál. (Doporučení pro teorii/praxi, návrhy, metodické postupy, příručka, manuál, vymezení rizik...)		X	
F	Prezentace (formální úroveň práce)			
F1	Úplnost obligátních náležitostí – jazyková úroveň, dodržení formálních náležitostí a struktury, grafická a typografická úroveň práce. (titulní list, čestné prohl., abstrakt, klíčová slova, rozsah, proporcionalita...)		X	
F2	Bibliografie dle platné normy (správnost citací a odkazů, dostačující počet zdrojů).		X	

¹ Vypĺňuje pouze vedoucí práce.

Komentář:

V abstraktu nejsou klíčová slova abecedně seřazena. Cíle teoretické a praktické části bakalářské práce charakterizují výstižně obsah práce. V úvodu je popsána rešeršní strategie a identifikovaná vstupní literatura.

Studentka pracovala s dostatečným množstvím informačních zdrojů, grafická úprava v textu je jednotná. Seznam použité literatury je rozdělen - publikace, webové stránky, články a bakalářské práce. Citovaní autoři nejsou v seznamu použitých informačních zdrojů např. Přidalová, Riegerová, 2008 (s. 16); Dylavský, 2001 (s. 16); Naňka, 2009 (s. 17); Langmaier a kol., 2009 (s. 19); Suchopárek, Frič, 2011 (s. 23).

Počet znaků v dílčím textu neodpovídá požadavkům vysoké školy - v podkapitole s názvem 1.3 Karcinom (neobsahuje text s. 20); 1.3.1 Charakteristika nádoru - obsahuje tři věty (s. 20). U některých odstavců postrádám zdroj např. 1.1 Anatomie trávicího systému; 1.2.3 Fyziologie (s. 18); 1.3.2 Epidemiologie (s. 20) – statistická data; 1.3.3. Etiologie (s. 21), 1.3.5. Diagnostika (s. 22); 1.3.8 Prevence kolorektálního karcinomu (s. 25) atd.

Teoretická medicínská část práce je zpracovaná kvalitně. Postrádám text zaměřený na specifika ošetrovatelské péče (na s. 26 je část textu věnovaná kolostomii) a kvalitu života pacientům s onkologickým onemocněním.

Zpracování kasuistiky v praktické části je dobré. Nevhodné je dělení na podkapitoly např. 1.2 Průběh hospitalizace; 1.2.1 Ordinovaná vyšetření atd. Na s. 32 autorka uvádí, že vypracovala ošetrovatelskou anamnézu za využití modelu M. Gordon - tento text je v bakalářské práci až za individuálním plánem péče (s. 46). Využívané jsou měřicí techniky. Situační analýza mapuje ošetrovatelské problémy pacientky třetí pooperační den (s. 39).

Postrádám kompletní přehled všech ošetrovatelských diagnóz u pacientky v rámci holistické filosofie (aktuální v troj složkové struktuře a potencionální v dvojsložkové struktuře). Podrobně jsou rozpracovány tři ošetrovatelské diagnózy: Akutní bolest (00132); Narušená integrita kůže (000046); Riziko krvácení (00206) - v textu není uvedeno, proč jsou zvoleny.

U ošetrovatelské diagnózy jsou formulované dobře za využití aktuální NANDA TAXONOMIE. U diagnózy Akutní bolest (00132) je stanoveny dva cíle krátkodobé (s. 40) - bez specifikace časového faktoru. Očekávané výsledky jsou formulované bez časového faktoru (s. 40, s. 42, s. 44). Intervence jsou formulované správně. Realizace u dílčích diagnóz je provedena dobře v hodinovém rozpětí. Pátý krok ošetrovatelského procesu hodnotí CD, CK Očekávané výsledky nejsou zhodnoceny např. s. 42, s. 45. Nejsou identifikovány pokračující intervence při přetrvávání ošetrovatelského problému. Celkové zhodnocení péče a závěr jsou součástí práce. Doporučení pro praxi je součástí bakalářské práce v obecné podobě. Práce

neobsahuje využitelný materiál pro klinickou ošetrovatelskou praxi. Čestné prohlášení je součástí bakalářské práce.

Otázky k obhajobě:

- 1) Jak ovlivňuje po psychické a sociální stránce pacienta onkologické onemocnění?
- 2) Jaká jsou specifika ošetrovatelské péče o pacienta s karcinomem tlustého střeva?

Práci k obhajobě:

DOPORUČUJI

Návrh na hodnocení:

A	B	C	D	E	FX
				x	

V Praze dne: 25. 5. 2017

Podpis: PhDr. Jana Hlinovská, PhD.

