



HODNOCENÍ OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

AKADEMICKÝ ROK 2016/2017

Autor práce	Lenka Maršálová		
Název práce	Ošetřovatelská péče u pacienta před a po transplantaci srdce		
Oponent práce	PhDr. Jana Hlinovská, PhD.		
Studijní obor	Všeobecná sestra		
Počet stran (úvod-závěr)	54	Počet stran teoretické části	20
Počet stran praktické části	44	Počet příloh	9
Počet titulů použité literatury v českém jazyce	18	Počet titulů použité literatury v cizím jazyce	0
Počet internetových zdrojů	8	Originalita práce v %	97 %
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 ošetřovatelství. (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	Ošetřovatelský proces/kazuistika/průzkum se vztahuje k tématu a cíli práce.		X	
xC2	Byly použity vhodné metody a nástroje (ošetřovatelský 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 ošetřovatelství			
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 Vyplňuje pouze vedoucí práce.

Komentář:

Výběr tématu považuji za optimální. Teoretická část je zpracovaná komplexně, svědčí o dobré práci s literaturou. V abstraktu nejsou uvedeny výsledky a závěry. Klíčová slova jsou v abecedním pořadí. Cíle stručně a výstižně charakterizují obsah práce. V úvodu je popsána rešeršní strategie, postrádám vstupní literaturu. Cíle teoretické a praktické části bakalářské práce charakterizují výstižně obsah práce. Studentka pracovala s dostatečným množstvím informačních zdrojů, grafická úprava v textu je jednotná. Studentka dělí seznam použité literatury na tištěné a internetové zdroje. Počet znaků v dílčím textu neodpovídá požadavkům vysoké školy - v kapitole s názvem 1 Anatomie a fyziologie srdce, charakteristika onemocnění (s. 14 – obsahuje tři věty); 1.1 Anatomie srdce (obsahuje čtyři věty); podkapitola 2.2.2 RVAD ...(jednu větu s. 19); 2.2.3 BIVAD....(jednu větu - s. 19); 3.17 Komplikace (jednu větu) atd. Grafická úprava citací v textu obsahuje drobnou chybu – tečka za větou je před citací (s. 21, s. 22, s. 30 atd.).

Zpracování kasuistiky 18 letého pacienta v praktické části je dobré. První krok ošetrovatelského procesu je proveden komplexně. Situační analýza neidentifikuje všechny ošetrovatelské problémy pacienta - popisuje průběh hospitalizace. Nekorespondují informace získané v prvním kroku ošetrovatelského procesu se situační analýzou. Kladně hodnotím komplexní popis průběhu hospitalizace (0 - 2 pooperační den s. 55 -70). Ošetrovatelské diagnózy jsou formulované dobře za využití aktuální NANDA TAXONOMIE (s. 71). Studentka podrobně rozpracovala dvě ošetrovatelské diagnózy – v textu není patrné, proč volila právě tyto ošetrovatelské diagnózy. Metodologii vysoké školy a metodologii ošetrovatelského procesu neodpovídá kladeným požadavkům na s. 72 CK – sledovat každou hodinu krevní ztráty (nejedná se o cíl - identifikuje intervenci), u OV – postrádám časový faktor (s. 72), OV – s. 74 ...pacient bude bez známek infekce – neobsahuje časový faktor.

Intervence neobsahují na s. 72, s. 74 časový faktor, jsou obecné. Realizace je provedena obecně (s. 72, s. 74) její obsah je popsán přehledně v předešlém textu.

Pátý krok ošetrovatelského procesu hodnotí realizovanou péči obecně (bez návaznosti na CD, CK, OV). Identifikovány nejsou pokračující intervence. Edukační cíle neodpovídají pedagogické taxonomii. Celkové zhodnocení péče a doporučení pro praxi jsou provedeny zjednodušeně. Závěr je proveden komplexně (s. 80). Práce obsahuje využitelný materiál pro klinickou ošetrovatelskou praxi s názvem Přehled životosprávy pro pacienty po transplantaci srdce. Čestné prohlášení je součástí bakalářské práce.

Otázky k obhajobě:

- 1) Co vás vedlo k rozpracování ošetrovatelských diagnóz - Riziko krvácení (00206) a Riziko infekce (00004)?
- 2) Jaký má význam situační analýza pro práci všeobecné sestry v klinické ošetrovatelské praxi?

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.

