



HODNOCENÍ OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

AKADEMICKÝ ROK 2017/2018

Autor práce	TELVÁKOVÁ Martina		
Název práce	Ošetrovatelský proces u pacienta s plicní hypertenzí		
Oponent práce	PhDr. Hlinovská Jana, PhD.		
Studijní obor	Všeobecná sestra		
Počet stran (úvod-závěr)	49	Počet stran teoretické části	26
Počet stran praktické části	21	Počet příloh	8
Počet titulů použité literatury v českém jazyce	17	Počet titulů použité literatury v cizím jazyce	0
Počet internetových zdrojů	4	Originalita práce v %	96 %

Sledovaná kritéria Pomocný rejstřík pro hodnocení závěrečných prací. Označte X, zda předložená práce obsahuje níže uvedené znaky.		neobsahuje	obsahuje částečně	Obsahuje
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 z odborné literatury.			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	Ošetrovatelský proces nebo kazuistika/průzkum obsahuje všechny fáze			X
D2	Použitá metodika má požadované náležitosti/správné formulace		X	
D3	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, proporcionalita...)		X	
F2	Bibliografie dle platné normy (správnost citací a odkazů/citační nekázeň/variabilita zdrojů).		X	
F3	Požadovaný počet stran/dostačující počet zdrojů			X

Komentář:

Výběr tématu považuji za optimální. V abstraktu je uveden: cíl práce, výsledky a závěry. Klíčová slova jsou v abecedním pořadí. Cíle stručně a výstižně charakterizují obsah práce. V úvodu je popsána rešeršní strategie s identifikovanou vstupní literaturou. Počet znaků v kapitole 1., 2., 3., 4. a podkapitole 4.3.4.; 4.3.5.; 4.4.; 4.5. atd. neodpovídá metodice vysoké školy v počtu znaků (s. 23 zcela chybí text v podkapitole 4.3). V dílčím textu postrádám zdroj dat u vybraného textu např. s. 17 - první, druhý a třetí odstavec; s. 19 - první, druhý, třetí a čtvrtý odstavec atd. V textu nenalézám uvedení přímé citace, jinak je citační norma dodržena. Studentka pracovala s dostatečným množstvím informačních zdrojů, které částečně zpracovala podle metodiky vysoké školy (internetové zdroje nejsou začleněny abecedně do seznamu použité literatury např. ČERNÁ, Martina, 2015 – je uvedena jako poslední informační zdroj s. 64).

Praktickou část tvoří kazuistika 51 leté pacientka hospitalizované na standardním lůžkovém oddělení interní kliniky. Všechny fáze ošetrovatelského procesu jsou zpracovány dobře za využití koncepčního modelu V. Henderson. První fáze ošetrovatelského procesu je zpracována dobře za využití měřících technik. Situační analýza z části identifikuje ošetrovatelské problémy pacientky ke dni 15. 1. 2018 - což odpovídá metodice ošetrovatelského procesu. V druhé části spíše mapuje průběh péče s. 54 *...svorky a stehy byly odstraněny dne 19.1.2018...bolest operační rány se v průběhu hospitalizace zmírňovala atd.* Stanovené ošetrovatelské diagnózy na s. 55 nejsou formulované ve strukturálním pojetí (identifikovaná je pouze první část ošetrovatelské diagnózy). Autorka využívá aktuální NANDA taxonomii. Členění ošetrovatelských diagnóz na s. 55 odpovídá metodologii členění na aktuální a potencionální diagnózy. Ošetrovatelská diagnóza Narušená integrita kůže (00044) a Nedostatek spánku (00096) - postrádají určení souvisejících faktorů (s. 56, 58). Fáze plánování obsahuje dílčí nedostatky s. 56 cíl krátkodobý je formulovaný jako ošetrovatelská intervence což je v rozporu s metodikou *...Zamezit vzniku komplikací při převazu rána*, zároveň postrádá časový faktor. Čtvrtý a pátý krok ošetrovatelského procesu jsou provedeny komplexně. Součástí práce je podkapitola Zhodnocení ošetrovatelské péče. Závěr a doporučení pro praxi jsou součástí bakalářské práce. Dílčí doporučení jsou v obecné rovině s. 61 *podporovat pacientku v rekonvalescenci, snažit se vést zdravý životní styl a mít dostatek pohybu atd.* V závěru je zjednodušené vyjádření k míře splnění cílů. Přílohy vhodně doplňují obsah bakalářské práce. Zdroj informací u přílohy C, D, E není podle požadovaných norem (JANSA a ASCHERMANN, 2017, str. 284). Čestné prohlášení a potvrzení o souhlasu jsou součástí bakalářské práce.

Práci k obhajobě:

DOPORUČUJI

Otázky k obhajobě¹

- 1) Jaké jsou požadavky na tvorbu cílů a očekávaných výsledků z metodologického hlediska?
- 2) Jaký přínos pro klinickou ošetrovatelskou praxi vidíte v doporučení pro praxi na s. 61?

Návrh na hodnocení:

A	B	C	D	E	FX
			D		

V Praze dne: 20. 5. 2018

Podpis: PhDr. Jana Hlinovská, PhD.



¹ Oponent musí položit minimálně jednu otázku