



## HODNOCENÍ OPONENTA BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

AKADEMICKÝ ROK 2018/2019

<b>Autor práce</b>	<b>Milada Pilná</b>		
<b>Název práce</b>	Ošetrovatelský proces u pacienta s primární fokálně segmentální glomerulosklerózou		
<b>Oponent práce</b>	PhDr. Jana Hlinovská, PhD.		
<b>Studijní obor</b>	Všeobecná sestra		
<b>Počet stran (úvod-závěr)</b>	48	<b>Počet stran teoretické části</b>	13
<b>Počet stran praktické části</b>	31	<b>Počet příloh</b>	0
<b>Počet titulů použité literatury v českém jazyce</b>	22	<b>Počet titulů použité literatury v cizím jazyce</b>	9
<b>Počet internetových zdrojů</b>	1	<b>Originalita práce v %</b>	93 %

<b>Sledovaná kritéria</b>		neobsahuje	obsahuje částečně	Obsahuje
Pomocný rejstřík pro hodnocení závěrečných prací. Označte <b>X</b> , zda předložená práce obsahuje níže uvedené znaky.				
<b>A</b>	<b>Úvodní část</b>			
A1	Zřetelné vymezení do oblasti ošetrovatelství.			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>B</b>	<b>Dosavadní řešení problému</b>			
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
<b>C</b>	<b>Praktická část</b>			
C1	Obsahová konzistence praktické části s částí teoretickou a s cíli práce.		X	
C2	Použití vhodných metod a nástrojů (ošetrovatelský model/kazuistika/průzkum).		X	
<b>D</b>	<b>Analytická část</b>			
D1	Použitá metodika má požadované náležitosti a fáze.		X	
D2	Zhodnocení/diskuze umožňuje zpracování doporučení, výstupů práce (obsahuje diskuzi s uvedenými teoretickými zdroji).			X
<b>E</b>	<b>Závěry a přínos pro oblast ošetrovatelství</b>			
E1	Splnění stanovených cílů práce.		X	
E2	Práce obsahuje doporučení pro praxi.	X		
E3	Výstupem práce je využitelný materiál.	X		
<b>F</b>	<b>Formální úroveň práce</b>			
F1	Úplnost obligátních náležitostí, dodržení formálních náležitostí a struktury, grafická a typografická úroveň práce (titulní list, čestné prohlášení, abstrakt, klíčová slova, přílohy).	X		
F2	Cizojazyčná verze abstraktu – jazyková úroveň.			X
F3	Stylistická a gramatická úroveň (terminologická správnost, překlepy, gramatické chyby, rozsah, proporcionalita...).			X
F4	Bibliografie dle platné normy (správnost zápisu citací, citační nekázeň, dodržení ČSN 690: 2, 2011, harvardský styl zápisu zdrojů, dostačující počet zdrojů).		X	
F5	Respektování legislativních a etických norem.			X

### **Pozitiva:**

Výběr tématu považuji za optimální. V seznamu použité literatury je dodržena bibliografická norma. Kladně hodnotím použití literatury v cizím jazyce (9 publikací) a kapitolu 4 *Ošetrovatelská péče o pacienta přijatého k renální biopsii*. V první fázi ošetrovatelského procesu autorka využívá měřicí techniky. Situační analýza koresponduje se stanovenými ošetrovatelskými diagnózami (s. 48). Ošetrovatelské diagnózy jsou formulované za využití aktuální taxonomie. *Celkové zhodnocení ošetrovatelské péče* je součástí bakalářské práce.

### **Negativa:**

V abstraktu postrádám informaci o výsledcích a závěrech bakalářské práce. Klíčová slova nejsou zapsaná v požadovaném formátu a nemají jednotnou grafickou úpravu (*FSGS, fokálně segmentální glomeruloskleróza. Biopsie ledvin. Nefrotický syndrom. Proteinurie.*). Práce vykazuje dílčí nedostatky v úplnosti obligátních náležitostí – postrádám *zadání* (kopii originálu schválení žádosti o téma bakalářské práce), *rešeršní protokol, čestné prohlášení studenta k získání podkladů*. V rozporu s metodikou VŠ je umístění *Prohlášení* o tom, že danou práci zpracovala osobně a uvedla veškerou použitou literaturu za Seznamem použité literatury (bez označení přílohy).

V úvodu je popsána rešeršní strategie, nestandardní je uvedení jména knihovnice, která s autorkou spolupracovala (s ohledem na ochranu osobních dat) strana *14 o literální rešerši bylo požádáno u paní Mgr. Turečkové v knihovně Vysoké školy zdravotnické o.p.s. v Praze.*

Drobné nepřesnosti jsou úpravě citací - tečka je před např. na s. 15, 16, 17, 18, 20 a 22 např. s 15 *.(TEPLAN, 2009)*. Počet znaků v podkapitole 1.1.1 *Klinický obraz* je nedostatečný.

V teoretické části práce postrádám text zaměřený na komplexní ošetrovatelskou péči u pacientů s tímto onemocněním. Kapitola s názvem *Renální biopsie* (s. 24) pouze dílčím způsobem mapuje holistickou péči a kvalitu života pacientů s tímto chronickým onemocněním (jak uvádí autorka na s. 29). S ohledem na fakt *u nemocných od vzniku proteinurie až po konečné stadium renálního onemocnění je 6-8let* (s. 15).

Praktickou část práce považuji za dobrou s dílčími nedostatky. V rámci první fáze ošetrovatelského procesu u položky 6. *Sebepercepce* ošetrovatelský problém autorka nevyhodnocuje, ale stanovuje střední prioritu což je v rozporu s metodologií ošetrovatelského procesu (s. 40). Postrádám přehled všech ošetrovatelských diagnóz pacienta. Dílčí položky jsou mapovány zjednodušeným způsobem.

Fáze plánování obsahuje dílčí nedostatky. Na straně 53 jsou formulované dva cíle krátkodobé (s. 49 *zlepšení otoků, pokles tělesné hmotnosti – do 24 hodin*) a dva cíle dlouhodobé (s. 49

stabilizace objemu tekutin, stabilní tělesná hmotnost – při dimisi). Časová posloupnost není zachovaná na s. 54 u CK.....do 6 hodin od příjmu a OV .....do 6 hodin, s. 56 CK...do 2 hodin a OV ....do 2 hodin. Ošetrovatelské intervence nejsou číslovány. Fáze realizace schématicky mapuje dva dny péče. Pátý krok ošetrovatelského procesu - hodnotí CD, CK a OV. Identifikovány jsou pokračující intervence pomocí číslic, které v předešlém textu nejsou takto označeny.

Doporučení pro praxi není součástí bakalářské práce. Závěr neobsahuje detailní zhodnocení stanovených cílů. Práce neobsahuje využitelný materiál pro klinickou ošetrovatelskou praxi.

### Závěr

Kladně hodnotím výběr tématu. Práce vykazuje dílčí nedostatky v úplnosti obligátních náležitostí.

### Práci k obhajobě:

**DOPORUČUJI**

### Otázky k obhajobě<sup>1</sup>

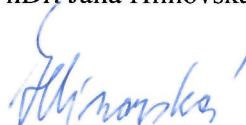
- 1) Proč jste pro zhodnocení pacienta volila koncepční model M. Gordon?
- 2) Jak toto onemocnění ovlivňuje kvalitu života pacienta?

### Návrh na hodnocení:

A	B	C	D	E	FX
				X	

V Praze dne 25. 5. 2019

Podpis: PhDr. Jana Hlinovská, PhD.



---

<sup>1</sup> Oponent musí položit minimálně jednu otázku