

## POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

*Jméno a příjmení studenta:* **Michaela Kotková**  
*Studijní obor:* **Všeobecná sestra**  
*Oponent bakalářské práce:* **prof. PhDr. Valérie Tóthová, Ph.D., R.N.**  
*Katedra:* **Ošetrovatelství**  
*Název bakalářské práce:* **Postoj sester k zavedení ošetrovatelského procesu**

Volba tématu:

1. Aktuální
2. Užitečné a prospěšné
3. Standardní
4. Neobvyklé

Cíl práce a jeho naplnění:

1. Vhodně zvolený cíl, který byl naplněn
2. Vhodně zvolený cíl, který byl částečně naplněn
3. Vhodně zvolený cíl, který nebyl naplněn
4. Nevhodně zvolený cíl

Struktura práce:

1. Originální – zdařilá
2. Logická – systémová
3. Logická – tradiční
4. Pro dané téma tradiční
5. Pro dané téma nevhodná

Práce s literaturou:

1. Vynikající, použity dosud neběžné prameny
2. Velmi dobrá, použity nejnovější dostupné prameny
3. Dobrá, běžně dostupné prameny
4. Slabá, zastaralé prameny

Vybavení práce (data, tabulky, grafy, přílohy):

1. Mimořádné, funkční
2. Velmi dobré, funkční
3. Odpovídá nutnému doplnění textu
4. Nedostačující

Přínosy bakalářské práce:

1. Originální, inspirativní názory
2. Ne zcela běžné názory
3. Vlastní názor argumentačně podpořený
4. Vlastní názor chybí

Uplatnění bakalářské práce v praxi a ve výuce:

1. Práci lze uplatnit v praxi
2. Práci lze uplatnit ve výuce
3. Práci nelze příliš využít ani v praxi ani při výuce

Formální stránka:

1. Výborná
2. Přijatelná
3. Nevyhovující



- Jazyková stránka:
1. Stylistika a) výborná  
b) velmi dobrá  
c) nevyhovující
  2. Gramatika a) výborná  
b) velmi dobrá  
c) nevyhovující

Zásadní připomínky k bakalářské práci:

1. nemám
2. mám tyto:

Další hodnocení:

*Téma bakalářské práce je velice aktuální, neboť plná realizace ošetrovatelského procesu je jedním z nejdůležitějších úkolů českého ošetrovatelství. Přesto, že již na konci devadesátých let byla tato metoda práce při poskytování ošetrovatelské péče doporučena v metodickém dokumentu MZ ČR, i dnes se ještě často setkáváme s diskusemi mezi zdravotnickými pracovníky, zda-li ošetrovatelský proces je tou nejvhodnější metodou ošetrovatelské péče.*

*Autorka v teoretické části práce krátce charakterizuje metodický dokument Koncepte českého ošetrovatelství, koncepci holismu a potřeby člověka. Dále podrobně popisuje ošetrovatelský proces, jak jeho historii, tak i jednotlivé fáze procesu. V poslední podkapitole teoretické části autorka seznamuje čtenáře s nejnovějšími informacemi z Aliance NNN (název je odvozen od prvních písmen NANDA = Severoamerická asociace pro ošetrovatelskou diagnostiku, NIC = klasifikace ošetrovatelských intervencí a NOC = klasifikace ošetrovatelských cílů). Teoretická část je ucelená, logicky řazená, s odkazy na literaturu. V této části studentka prokázala výborné znalosti dané problematiky.*

*Cílem průzkumné části práce bylo zjistit, jaký postoj sestry zaujímají k zavedení ošetrovatelského procesu do praxe. Dalším cílem bylo zjistit, jaké mají sestry znalosti o ošetrovatelském procesu. Oba cíle byly splněny.*

*Na základě výsledků dotazníkového šetření autorka potvrdila pět, předem stanovených hypotéz: sestry souhlasí s tím, že pomocí kvalitně provedené ošetrovatelské anamnézy lépe zjistí skutečné a potenciální problémy klienta; sestry neustále vnímají zavedení ošetrovatelského procesu jako přítěž pro jejich administrativní práci; sestry souhlasí se zavedením ošetrovatelského procesu do praxe a domnívají se, že se díky tomulepší kvalita ošetrovatelské péče o klienta. Šestá hypotéza, ve které autorka předpokládala, že „Sestry na standardních odděleních v Nemocnici Frýdek-Mýstek p.o. nemají znalosti o ošetrovatelském procesu“, se nepotvrdila. Toto zjištění je sice pozitivní, ale ze skutečnosti víme, že dobré teoretické znalosti nejsou bohužel vždy zárukou kvalitní realizace ošetrovatelského procesu.*

*V práci se vyskytují drobné formální nedostatky, ale nejsou tak zásadní, aby snižovaly aktuálnost práce. Grafy, ve kterých autorka prezentuje výsledky, jsou zbytečně velké – první dojem, který čtenář při tomto zjištění může mít, je ten, že autorka takto grafy vytvořila záměrně pro získání většího rozsahu práce. Vzhledem k tomu, že práce má 71 stran a ke znázornění výsledků autorka použila 27 grafů, kdy každý graf je na samostatné straně, tvoří 27 stran práce jen grafy, přičemž na každé straně graf zabere pouze polovinu nebo necelou dvě třetinu strany. Kdyby autorka grafy zmenšila tak, aby na jedné straně byly dva, rozsah práce by byl stejně větší než rozsah, který je na naší fakultě stanoven pro bakalářskou práci. Z tohoto důvodu toto nevnímám jako záměr, ale dovoluji si studentku na tuto skutečnost upozornit – důležité je si uvědomit, že je nutné věnovat dostatečnou pozornost i prezentaci výsledků.*

Práce splňuje základní požadavky kladené na tento typ prací, a proto ji doporučuji k ústní obhajobě:

1. ano
2. ne



Navrhovaná klasifikace: 1. výborně  
2. velmi dobře  
3. dobře  
4. nevyhověl

Otázka k ústní obhajobě práce:

Seznámila jste s výsledky šetření hlavní sestru Nemocnice Frýdek – Mýstek p.o.?

Souhlasíte se sestrami, které vnímají zavedení ošetrovatelského procesu jako přítěž pro administrativní práci sestry?

Datum: 30.5.2008

Podpis oponenta bakalářské práce.....

