

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno a příjmení studenta: **Ivana Bernátová**
Studijní obor: Všeobecná sestra
Oponent bakalářské práce: **Mgr. Helena Michálková**
Katedra: **Ošetrovatelství**
Název bakalářské práce: **Informovanost pacientů před endoskopickým vyšetřením**

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, 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

Další hodnocení:

Studentka si vybrala aktuální téma, souhlasím s ní, že informovanost klientů před endoskopickým vyšetřením je zásadní pro navázání kontaktu a spolupráce s klienty. Chceme, aby klienti převzali odpovědnost za své zdraví a k tomu jim musíme poskytnout dostatek informací. Škoda jen, že se studentka více nezaměřila na edukaci a na edukační roli sester na endoskopických pracovištích. Teoretická část obsahuje drobné nepřesnosti. Např. laparoskopické výkony nelze provádět ve spinální analgezi (st.15), aplikace Yal gelu je nedostatečná jako příprava před kolonoskopií (st.10), mezi role sestry nezahrnujeme roli herečky (st.18), zde studentka uvádí zdroj (Staňková), který tyto informace neobsahuje. Dále bakalářská práce patří mezi výzkumné práce a měla by obsahovat více odborné terminologie. Cíle práce byly vhodně sestaveny a byly autorkou naplněny. Pouze mám výhrady k formulaci hypotézy 2 - zaměnila bych „nejčastější metodou informovanosti“ za nejčastější metodu, kterou informujeme či edukujeme pacienty před vyšetřením. Výsledky výzkumu jsou přehledně zpracovány. Pouze u otázek, kde měl respondent možnost volit více odpovědí, bych využila sloupcové grafy, koláčové grafy jsou v tomto případě zavádějící, přestože zobrazují absolutní čísla. (graf 7,9,17,20,24) Např. graf 7 znázorňuje osobu, která klienta edukovala, 73 respondentů informoval lékař a protože výzkumný soubor tvořilo 76 respondentů, jde o zásadní údaj. Pokud tuto skutečnost znázorníte koláčovým grafem, tak toto pozitivní zjištění není v grafu transparentní. Diskuze je vhodně sestavena a studentka zde porovnává získaná data s literaturou. I přes výše zmíněné nepřesnosti, hodnotím práci jako velmi dobrou a domnívám se, že bude přínosem do praxe.

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:

Domníváte se, že aplikace Yal gelu je dostatečná příprava u pacienta před kolonoskopií?

Víte, proč nelze provádět laparoskopické výkony ve spinální analgezi?

Je přesně dán rozsah kompetencí sestry i lékaře, jak je možné, že sestra dle Vaší práce tuto kompetenci přebírá?

Datum: 2.6.09

Podpis oponenta bakalářské práce 