

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno a příjmení studenta: **Hana VALEŠOVÁ**
Studijní obor: Všeobecná sestra
Oponent bakalářské práce: Mgr. Ivana Chloubová
Katedra: Katedra ošetrovatelství a porodní asistence
Název bakalářské práce: **Propuštění pacienta po TEP kyčelního kloubu q ošetrovatelská péče**

- Volba tématu:
1. Mimořádně aktuální
 2. Aktuální pro danou oblast
 3. Užitečné a prospěšné
 4. Standardní úroveň
 5. 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. Vhodná pro publikování
 4. Práci nelze příliš využít ani v praxi ani při výuce
- Formální stránka:
1. Výborná
 2. Velmi dobrá
 3. Přijatelná
 4. Nevyhovující

Jazyková stránka:

1. Stylistika
 - a) výborná
 - b) velmi dobrá
 - c) dobrá
 - d) nevyhovující

2. Gramatika
 - a) výborná
 - b) velmi dobrá
 - c) dobrá
 - d) nevyhovující

Zásadní připomínky k bakalářské práci:

1. nemám
2. mám tyto:

Další hodnocení:

Bakalářská práce o rozsahu 58 číslovaných stran se zabývá problematikou propuštění pacienta po operaci totální endoprotézy kyčelního kloubu. Mapuje souvislosti operačního výkonu a následných režimových (v nejvyšší míře pohybových) omezení pacientů po této operaci a možnosti sester zvyšovat informovanost pacientů o pooperačním režimu.

Teoretická část práce je logicky řazená, obsahuje odkazy na literární zdroje. Za kapitolami je však obvykle uváděno větší množství zdrojů (uvedeno 6-7 zdrojů).

Výzkumné šetření bylo realizováno kvalitativní technikou – formou rozhovorů, které byly vedeny s pacienty po TEP. V metodice není uvedeno, kdy probíhalo výzkumné šetření.

Propracovaná diskuse je založená na základě porovnání dosažených výsledků s literaturou i s vlastním názorem.

Práce vystihuje problematiku informovanosti pacientů a nejčastějších problémů po operaci kyčelního kloubu v souvislosti s propuštěním do domácího prostředí, včetně nutnosti zajištění pomůcek (např. velmi kvalitně zpracovaná kapitola 1.4.3 – s praktickými radami do domácího prostředí), ale dle mého názoru nevystihuje cíl 2 (analyzovat potřeby nemocných po operaci kyčelního kloubu před propuštěním).

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:

Na základě jakých výsledků můžete doložit splnění druhého cíle práce (analyzovat potřeby nemocných po operaci kyčelního kloubu před propuštěním)? Jaké potřeby nejsou saturovány u pacientů po TEP?

Datum: 15.5.2012

Podpis oponenta bakalářské práce

