

POSUDEK BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Jméno a příjmení studenta: Ondřej Strnad
Studijní obor: Všeobecná sestra
Vedoucí bakalářské práce: PhDr. Věra Stasková, Ph.D.
Ústav: Ošetřovatelství, porodní asistence a neodkladné péče
Název bakalářské práce: Význam předoperačních informací pro nemocného po operaci

- 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:

Teoretická část práce pojednává o poskytování informací pacientům před operačním výkonem, kde mohla být větší pozornost věnována propojení tematiky adekvátní komunikace ve vztahu k uspokojení potřeb bezpečí a jistoty u pacientů před plánovanou operací. V této části práce se objevují i nedostatky, např. v části pojednávající o informovaném souhlasu.

K získání dat bylo zvoleno kvalitativní výzkumné šetření, technikou polostrukturovaných rozhovorů, a to u sester a pacientů. Ve vztahu k cíli práce a výzkumným otázkám mohly být některé otázky v rozhovoru vhodněji formulovány tak, aby bylo vytěženo maximum informací k naplnění stanoveného cíle práce. V kapitole „Výsledky“ je potřeba ocenit snahu autora práce spojit některé výpovědi sester a pacientů v jednu kategorii, i když se nejednalo o odpovědi získané položením na stejné otázky pro oba vzorky, čímž se nepodařilo výsledky obou skupin v jednotlivých kategoriích propojit. Vzhledem k rozdílným otázkám pro skupinu sester a pacientů by bylo přínosnější provést kategorizaci dat obou skupin zvlášť. V části diskuse jsou zjištěné výsledky porovnávány s jinými zdroji, nechybí vlastní názor autora. Je potřeba ocenit i práci se šesti cizojazyčnými zdroji.

V závěru hodnocení je potřeba zmínit, že se student věnoval přepracování práce s velkým nasazením.

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:

Jaký smysl, na základě Vašeho zjištění, mají poskytnuté informace nemocnému před operačním zákrokem pro jeho následující pooperační období?

Datum: 4. 9. 2017

Podpis vedoucího bakalářské práce.....