

POSUDEK DIPLOMOVÉ PRÁCE

Jméno a příjmení diplomanta: **Bc. Jana Češková**

Studijní obor: Ošetrovatelství ve vybraných klinických oborech

Oponent diplomové práce: Mgr. Monika Kyselová, MBA

Katedra/ ústav: UOP

Název diplomové práce: **Možnosti edukace v prevenci vzniku inkontinence po operacích prostaty**

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 diplomové práce:

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

Uplatnění diplomové 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 diplomové práci:

- 1. nemám**
2. mám tyto:

Další hodnocení:

Studentka si vybrala zajímavé téma diplomové práce. Zvyšuje se informovanost mužské populace o včasném vyšetřování prostaty a tím roste počet včas diagnostikovaného karcinomu prostaty. Jednou z možných komplikací po radikální prostatektomii je právě inkontinence. Správnými postupy lze pooperační inkontinenci začít pozitivně ovlivňovat již před podstoupením operace, proto má edukace pacientů velký význam.

V teoretické části práce se objevují nesrovnalosti v léčbě onemocnění prostaty. Zbytečně jsou popsány i metody, které se nepoužívají. Chápu, že studentka toto v práci popisuje, čerpala pouze z literárních zdrojů a pokud se nepohybuje osobně v oboru urologie, nemůže se v problematice zcela orientovat.

Kapitola 1.8 nese název Onemocnění prostaty a psychika, ovšem je zaměřena obecně na nemoc a bolest, nikoliv na onemocnění prostaty či inkontinenci.

Kapitola 1.9 Prevence onemocnění prostaty je zmínka pouze o rakovině prostaty, kdy je konstatováno, že populace je málo informována o tomto onemocnění, ale chybí konkrétní informace o prevenci jak karcinomu prostaty, tak i benigní hyperplazii prostaty, která je v diplomové práci také popisována.

Výzkumné šetření proběhlo u pacientů s karcinomem prostaty, proto by bylo vhodné, aby i v teoretické části bylo v jednotlivých kapitolách toto onemocnění podrobněji rozebráno, včetně problému inkontinence po operaci karcinomu prostaty.

V empirické části práce jsou porovnávány informace od dvou skupin pacientů. Výstupem práce je kvalitně zpracovaná informační brožura, která by měla sloužit pro pacienty podstupující radikální prostatektomii z důvodu karcinomu prostaty.

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:

Datum: 29.5.2017

Podpis oponenta diplomové práce: 