

Posudek oponenta bakalářské práce

Studijní program	Ošetrovatelství	
Studijní obor	Všeobecná sestra	
Akademický rok	2018/2019	
Autor práce	Kafková Nikola	
Název práce	Ošetrovatelská péče o pacienta s onkologickým onemocněním v terminálním stadiu	
Oponent práce	Mgr. Kroupová Lenka	
Počet číslovaných stran	70	
Počet příloh	2	
Počet titulů v českém jazyce (min. počet 15)	15	
Počet titulů v cizím jazyce (min. počet 1)	1	
Počet internetových zdrojů	2	
Doložený souhlas s výzkumným šetřením (nehodící se škrtněte):	ANO	NE
Originalita kvalifikační práce v % (doplň vedoucí katedry)	100%	

1	Formální zpracování bakalářské práce	Maximální počet bodů 35	Bodové hodnocení
1.1	Dodržení stanoveného rozsahu bakalářské práce	5	5
1.2	Členění kapitol, podkapitol, oddílů dle typu kvalifikační práce	5	5
1.3	Jazyková úroveň textu	5	4
1.4	Úprava textu, grafy, tabulky	5	4
1.5	Úvod (obsahuje aktuálnost tématu, zabývá se teoretickými východisky zkoumání problému, současným stavem řešení a nevyřešenými otázkami, jsou jasně definovány cíle práce, popis problému)	7	7
1.6	Přehled minulé i současné literární rešerše ke sledované tématice v české i cizojazyčné literatuře, práce s citační a bibliografickou normou	8	7
2	Zhodnocení teoretické části (vyplňte u práce teoreticko-empirické)	Maximální počet bodů 20	Bodové hodnocení
2.1	Odborná úroveň textu	10	9
2.2	Vhodnost a relevantnost čerpaných zdrojů	4	4
2.3	Obsahová souvislost /návaznost/, relevantnost	6	6

3	Úroveň zpracování empirické části (vyplňte u práce teoreticko-empirické)	Maximální počet bodů 40	Bodové hodnocení
3.1	Vyváženost teoretické a empirické části	6	6
3.2	Formulace a vymezení problému a cíle práce	5	5
3.3	Formulace výzkumných otázek, předpokladů, hypotéz	5	5
3.4	Adekvátnost zvolených výzkumných metod	5	5
3.5	Výběr a charakteristika výzkumného vzorku	4	4
3.6	Analýza a interpretace výsledků, praktická aplikace výsledků práce	5	4
3.7	Diskuze (výzkumníková schopnost analýzy, interpretace a rozbor hlavních výsledků, konstatuje přijetí či odmítnutí otázek, předpokladů, verifikace hypotéz, vlastní přínos, pohled autora k problematice, konfrontace a porovnání výsledků s cíli práce)	5	5
3.8	Závěr (obsahuje shrnutí všech argumentů z diskuze, komu je text určen, doporučení pro praxi a další výzkumné šetření)	5	5
4	Úroveň zpracování historicko-srovnávací práce (vyplňte pouze u práce teoretické, nahrazuje oddíl 2 a 3)	Maximální počet bodů 60	Bodové hodnocení
4.1	Odborná úroveň textu	5	
4.2	Výběr materiálů a zdrojů- vhodnost, relevantnost, obsahová souvislost	20	
4.3	Analýza a interpretace dokumentů, dat	20	
4.5	Diskuze (výzkumníková schopnost analýzy, interpretace a rozbor hlavních výsledků, konstatuje přijetí či odmítnutí otázek, předpokladů, verifikace hypotéz, vlastní přínos, pohled autora k problematice, konfrontace a porovnání výsledků s cíli práce)	10	
4.6	Závěr (obsahuje shrnutí všech argumentů z diskuze, komu je text určen, doporučení pro praxi a další výzkumné šetření)	5	
5	Přínos kvalifikační práce, návrhy a opatření pro praxi	5	4
6	Celkový počet získaných bodů	100	94

Otázky, případný komentář k bakalářské práci (V případě, že došlo ke snížení bodového ohodnocení, vyplňte vždy):

Zdařile a čtivě napsaná bakalářská práce zabývající se aktuální a významnou problematikou. Teoretická část práce je zpracována na vysoké odborné úrovni, jsou vhodně uvedené citáty, myšlenky i citace. Práce je vhodně strukturovaná a obsahuje přehled o problematice. V textu se vyskytují občas překlepy nebo nevhodné formulace - poskytnuta pomocná ruka příbuzným, snížený stav pacienta (str. 33, ř.3), paliativní medicína se zabývá péčí o pacienta v terminálním stadiu života (str.25). V bakalářské práci se vyskytuje několik nepřesností, např. vysvětlíte zkratku CHRT krevní tlak se uvádí v torrech str. 40, hodnotící škála Nortonové 11 x 14 bodů? str. 42, rehabilitační sestra – str. 49 neaktuální názvosloví...

V praktické části práce jsou uvedeny pečlivě zpracované 2 kazuistiky, obsahující několik nepřesností - název ošetřovatelské diagnózy na str.52 – již na novou str., rizikové ošetřovatelské diagnózy se řadí až za akutní oš. dg. – nesnesitelná bolest u pacienta č. 1 - řazena až jako poslední oš.dg. U pacienta č. 2 zcela chybí ošetřovatelská diagnóza bolest (Fentanylová náplast, Morphyn 20 mg, Ketonal 1 amp. i.m., po punkci snížení bolesti



břicha). Očekávané výsledky formulovat jako splnitelné, nikoli - pacient nemá úzkost, bolest (snížit).

Zmatečně působí pojem ...ukončena léčba – str 76, a následně na str. 77 lékař - antiemetickou léčbu, podpurnou léčbu – podobně i na letáku - doporučuji přeformulovat. V diskuzi studentka srovnává své výsledky práce s několika autory.

Otázky:

- 1) Uveďte rozdíl mezi paliativní a hospicovou péčí
- 2) Od které fáze nemoci by se měla poskytovat pacientovi paliativní péče?
- 3) Vysvětlete pojem respitní péče.
- 4) Jaké vzdělání ošetřujících vyžaduje specializovaná paliativní péče v ČR?

Bakalářskou práci k obhajobě (nehodící se škrtněte):

Doporučuji	Doporučuji s výhradou	Nedoporučuji
-------------------	------------------------------	---------------------

Navrhované hodnocení (napište výslednou známku): výborně

Tabulka bodového hodnocení a výsledné známky:

Počet bodů	Známka
100 -90	1
89 - 79	2
78 -68	3
67 a méně	nevyhověl

Místo, datum: Plzeň, 24.4.2019

Podpis: