



POSUDEK VEDOUČÍHO BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

Název práce:	ŽIVOT PO MASTEKTOMII PRO KARCINOM PRSU					
Jméno a příjmení studenta:	Miroslava Čechová					
Vedoucí práce:	PhDr. Anna Krátká, Ph.D.					
Obor:	Všeobecná sestra					
Ústav:	Ústav zdravotnických věd					
Forma studia:	Kombinovaná					
Kritéria hodnocení práce:				Stupeň hodnocení dle stupnice ECTS		
Vztah tématu k oboru studia, aktuálnost tématu	A					
Celkový odborný přínos (v praxi, v pedagogickém procesu, v dalším výzkumu) a originalita práce		B				
Odborný styl, používání odborné terminologie	A					
Postupnost a přiměřený logický sled myšlenek	A					
Teoretická část						
Shoda názvu práce s abstraktem / s cíli práce a s obsahem práce		B				
Formulace zkoumaného problému a cílů práce		B				
Kvalita úvodu/teoretických východisek práce	A					
Relevance přehledu poznatků k cílům práce	A					
Aktuálnost použité literatury		B				
Praktická část						
Kvalita použité metodologie s důrazem na prezentaci výsledků a na diskusi		B				
Úroveň analytické a interpretační složky			C			
Splnění cílů práce		B				
Kvalita zpracování kapitoly Diskuse (k zjištěným výsledkům připojené komentáře studenta, srovnání s výsledky jiných šetření, se statistickými daty aj.)			C			
Kvalita sumarizace informací v kapitole Závěr			C			
Přílohy	<input type="checkbox"/> nepřiloženy <input checked="" type="checkbox"/> přiloženy					
Formální stránka						
Citace a odkazy na zdroje (podle stanovených pokynů)	A					
Přehlednost a členění práce	A					
Jazyková a stylistická úroveň práce		B				
Grafické zpracování (množství a kvalita textu, tabulek, grafů, ilustrací aj.)	A					
Rozsah práce (30–70 stran)	<input checked="" type="checkbox"/> dodržen	<input type="checkbox"/> překročen	<input type="checkbox"/> nedosažen			
Spolupráce s vedoucím práce		B				
Zdůvodnění hodnocení jednotlivých oddílů (zejména zdůvodněte snížení klasifikace): Bakalářská práce je v rozsahu 60 stran textu a obsahuje 4 přílohy. Je přehledně členěná na část teoretickou a praktickou a obsahuje pět kapitol. Kladně hodnotím volbu tohoto často tabuizovaného tématu. Autorka využila 27 zdrojů včetně zahraničních, na všechny tyto zdroje odkazuje dle platné						

citační normy. Po jazykové stránce je práce vyhovující, objevují se ojediněle chyby, ale bohužel i hrubky (s. 36, 67). Z přístupu paní Čechové bylo zřejmé, že ji tato problematika zajímá.

Teoretická část je přiměřeně rozsáhlá, jednotlivé kapitoly na sebe navazují, celkově ji považuji za slušný teoretický základ zpracovávaného tématu. V úvodu je cíl uveden velmi obecně. Za zdařilou považuji kapitolu 3 *Úloha sestry v péči o ženu po mastektomii*, mohl být snad jen více zdůrazněn psychosociální aspekt s dopadem na život operovaných žen. V oddíle 3.2.1 *Oblasti edukace* je uvedeno: "aktivity, o kterých klientka musí být poučena a znát je jako prevenci nežádoucích komplikací", mohlo být hned první doporučení "neměřit TK a neodebírat krev na operované straně" formulováno např.: upozornit sestru na operovanou stranu při měření TK, odběru krve Pacientka si krev sama neodebírá. I když každá sestra by měla tuto zásadu znát, pokud se chystá provádět uvedenou aktivitu na operované straně, měla by ji pacientka upozornit. Protetické pomůcky, které autorka zmiňuje, činí oblasti edukace komplexnější, stejně jako zmínka o doporučení preventivních vyšetření.

V praktické části je celkově pěkně zpracovaná metodika, je zvolena technika anonymního dotazníku. Metodu hodnotím jako vhodnou, vzhledem k citlivosti tématu. Autorce se podařilo získat 70 respondentek, což je dostačující a jistě na tom má velký podíl délka sběru dat (6 měsíců), toto hodnotím velmi kladně. Autorka uvádí, že dotazníky z pilotní studie byly zahrnuty do celkového počtu, což by nevadilo za předpokladu, že nemusel být dotazník jakkoliv upravován, ale o tom se zpracovatelka nezmiňuje. Výsledky výzkumu jsou přehledné, tabulky jsou doplněny grafy a slovně okomentovány. V diskuzi je interpretace ve vztahu k cílům práce, jedná se spíše o přepsání výsledků.

V podkapitole 5.1. *Doporučení pro praxi* - postrádám konkrétnější doporučení, u bodu b) mi připadá návrh nekonstruktivní, nepochopila jsem "vypracování edukačních materiálů pro lékaře", kdo připraví? Myslím, že tady se měla odrazit role sestry (např. návrh seminářů pro sestry, edukace rodinných příslušníků...). Na konci této podkapitoly se objevuje informace, že dosud publikované studie jsou zaměřeny více na psychosociální aspekty, toto mělo být uvedeno spíše v diskuzi. Závěr je velmi chudý, schází vyjádření ke splnění cílů.

Předkládaná bakalářská práce je zpracovaná na aktuální a společensky významnou problematiku, o které se mnoho nemluví. Oceňuji odvalu autorky věnovat se takto zaměřenému výzkumu i její osobní nasazení. Předností práce je poměrně vysoký počet respondentek a délka samotného výzkumu, její významnost spatřuji v tom, že respondentky vidí, že je o ně zájem ze strany odborníků (sester), a to je může posílit v boji se vzniklou situací.

Co lze vytknout, je nedostatečná diskuse a doporučení pro praxi, zvláště v doporučení bych uvítala zaměření se na práci sestry, která může být pro pacientku nejen zdrojem informací, ale také oporou. I přes výše uvedené nedostatky práci hodnotím jako zdařilou.

Otázky k obhajobě: *Doporučujete vypracování edukačních materiálů jednak pro ženy po mastektomii, ale i pro sestry a lékaře - pokusila jste se o něco takového?*

Práci k obhajobě:	<input checked="" type="checkbox"/> doporučuji	a navrhuji klasifikaci:		<input checked="" type="checkbox"/> B			
	<input type="checkbox"/> nedoporučuji	stručné odůvodnění v případě nedoporučení k obhajobě: <input type="checkbox"/> F					
Práce byla zkontrolována systémem pro odhalování plagiátů Theses s výsledkem:				<input type="checkbox"/> pozitivním <input checked="" type="checkbox"/> negativním			
Datum: 28. 5. 2017				Podpis: v. r. Anna Krátká			