



Posudek vedoucího bakalářské práce

Vedoucí práce: Mgr. Kroupová Lenka
Autor práce: Hančínová Lucie
Studijní program: **OŠETŘOVATELSTVÍ**
Studijní obor: **VŠEOBECNÁ SESTRA – kombinovaná forma studia**
Název práce: **SPECIFIKA KOMUNIKACE S ONKOLOGICKY NEMOCNÝM**
Akademický rok: **2012/2013**

Hodnocení	1	2	3	4
Význam a aktuálnost problematiky	x			
Samostatnost a aktivita studenta		x		
Spolupráce s vedoucím práce		x		
Celkové rozvržení práce		x		
Úroveň zpracování teoretických poznatků			x	
Úroveň zpracování vlastních poznatků		x		
Analýza a interpretace výsledků		x		
Praktická aplikace výsledků		x		
Přiměřenost a způsob citace literatury		x		
Formální a grafické zpracování	x			
Úroveň jazyka		x		

Stupnice hodnocení úrovně:
výborná = 1
velmi dobrá = 2
dobrá = 3
nevyhovující – 4
(označte křížkem)

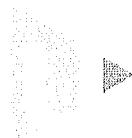
Připomínky vedoucího práce, případně zdůvodnění celkového hodnocení:

Téma bakalářské práce je velmi aktuální, text je napsán přehledně, ale uvedené informace jsou v prvních kapitolách základní, obecného rázu ze starších zdrojů. Text je napsán přehledně, objevují se mluvnické chyby (i v nadpise – cytologické vyš. str. 14, 22), nepřesné formulace (str. 16, 72, 75 apod.), výjimečně se informace opakují – str. 26, 36. Formální úprava není vždy jednotná (např. str. 19, 44) a kapitolu 3.8. Komunikace u problémových pacientů vnímám jako neucelenou. (např. deprese...?)

V praktické části práce autorka využila k šetření dvou metod. Zpracovávala kvantitativně zaměřený průzkum s vlastním nestandardizovaným dotazníkem a jako druhou metodu volila kvalitativní průzkum pomocí rozhovorů u onkologicky nemocných. Autorka se snažila zachytit úroveň komunikace sester s onkologicky nemocným na neonkologickém oddělení nemocnice z pohledu sester i nemocných. Interpretace výsledků z dotazníku je uvedena v grafickém znázornění, kde bohužel došlo k několika překlepům, kdy na str. 39 a 46 nesouhlasí údaj relativní četnosti z popisu grafu s uvedenými v grafu a údaje v tabulkách na str. 58, 59 se opakují údaje a na str. 58 chybí úplný komentář k hodnocení hypotézy č. 2. Diskuse je zpracována přehledně, kvalitně, výsledky šetření byly porovnány s jinými výzkumy. Vyzdvihla bych nekorelující odpovědi sester z dotazníku u ot. č. 17, kdy odpovídají, že se zajímají o pocity nemocných (ano 25% a spíše ano 22,6%) a pacienti v rozhovoru uvedli, že 4 z 5 sester se nezajímají o jejich pocity. Citace literatury jsou uvedeny, zdroje jsou kvalitní, některé staršího data.

Otázka:

1. Jak se dělí paliativní péče?
2. Z jakého důvodu je dobré zaměřovat se na pocity nemocných během jejich vážného onemocnění?



FAKULTA
ZDRAVOTNICKÝCH STUDIÍ
ZÁPADOČESKÉ
UNIVERSITY
V PLZNI

3. Vysvětlete, z jakého důvodu není vhodná reakce sester u umírajících nemocných slovy, „To bude zase dobré“ nebo odvádět pozornost na jiné téma?

Navržené celkové hodnocení	v ý b o r n ě	v e l m i d o b ř e	d o b ř e	n e v y h o v u j í e í
-----------------------------------	---------------	---------------------	-----------	-------------------------

(neaplikovatelné škrtněte)

Datum: 10. 5. 2013

Podpis:

Kraupis