

Hodnocení bakalářské práce

Název: **Kvalita života pacientů po transplantaci ledviny**

Autorka: **Lenka Francová**, studentka 3. ročníku bakalářského studia Ošetřovatelství LF Hradec Králové

Vedoucí práce: **PhDr. Mariana Bažantová, Ph.D.**

1. Volba tématu

Téma bakalářské práce považuji za vhodně vybrané, velmi aktuální, zajímavé a přínosné.

2. Teoretická část

Obsahuje 31 stránek rozdělených do 4 kapitol. Za cíl práce si autorka klade komplexní pojednání o transplantaci ledviny; definuje základní pojmy této problematiky, vzpomíná historické mezníky, zabývá se léčbou i ošetrovatelskou péčí o transplantované pacienty. Samostatná kapitola je věnovaná kvalitě života jak z hlediska obecného pojednání, tak ve vztahu k pacientům po transplantaci ledviny.

Teoretická část je obsahově dostačující, přehledná, jednotlivé kapitoly na sebe logicky navazují a tvoří tak zajímavý a čtivý celek.

Studentka v této části své práce cituje řadu autorů, avšak tito autoři ani jejich díla nejsou zahrnuti v seznamu použité literatury (např. s. 11 Dusilová-Sulková, 2000, s. 14 Hejnal, Matl, 2008, s. 15, 18, 19, 26, 27, 29 Lácha, 2000, s. 18 tabulka autorů Pokorná, Vítko, 2008,.... a mnoho dalších). Navíc autorka na s. 28 cituje z Černé, 2009, avšak v seznamu literatury je tato autorka spojena s dílem z roku 2004 a 2003. Podobně citace na s. 39 Janů, 2010 (dílo je z roku 2009).

Zbývající literatura a internetové zdroje, ze kterých je čerpáno a jsou uvedeny v seznamu použité literatury, autorka cituje řádně.

3. Empirická část

Empirickou část tvoří 36 stránek bakalářské práce. Za cíl průzkumu si autorka vytyčila vyhodnocení kvality života pacientů po transplantaci ledviny dle časového rozmezí do 5 let od transplantace (zkoumaná skupina) a po 5 a více letech (kontrolní skupina). Dílčími cíli autorka vyhodnocovala nejen kvalitu života jednotlivých respondentů, ale porovnávala i obě skupiny pacientů mezi sebou.

Metodou šetření byl anonymní dotazník, jenž byl modifikován ze standardizovaného dotazníku SF – 36. V dotazníku byly použity 3 verze otázek: uzavřené, polouzavřené a otevřené. Šetření bylo realizováno na přelomu roku 2009/2010 na nefrologickém oddělení Fakultní nemocnice v Hradci Králové za podpory vedení. Šetření se zúčastnilo 82 respondentů, 41 ve zkoumané skupině a stejný počet ve skupině kontrolní. Návratnost dotazníků činila 100%. Všechna získaná data jsou statisticky velmi kvalitně zpracována, výsledky přehledně dokumentovány i graficky znázorněny. Každá otázka je opatřena vhodným komentářem autorky.

4. Závěry práce

Cíle, které si autorka určila v úvodu, byly v bakalářské práci naplněny. V diskuzi pojednává o výsledcích, ke kterým prostřednictvím svého šetření došla, a které se vztahují k uvedeným cílům. Svá zjištění správně konfrontuje s výsledky výzkumů jiných autorů. Postrádám bližší specifikaci těchto

autorů a odkazy na jejich publikace, aby bylo patrné, že se s jejich prací studentka seznámila. V závěru se autorka vrací k cíli bakalářské práce a v návaznosti na něj stručně charakterizuje nejdůležitější zjištění, která z výzkumného šetření vyplynula.

5. Literatura a práce s literaturou

V seznamu použité literatury se nachází 30 pramenů z posledních let vztahující se k dané problematice. Rozsah použité literatury včetně internetových zdrojů je dostačující. V textu studentka cituje řadu autorů, jejichž publikace však nejsou zařazeny do seznamu použité literatury.

6. Kvalita příloh

Součástí bakalářské práce je pět příloh, které jsou vhodně zvoleny a korespondují se zpracovaným tématem.

7. Celkové stanovisko oponenta

Autorka si zvolila velmi aktuální téma, zasluhující pozornost zdravotnických pracovníků, kteří pečují o pacienty/klienty s renálním selháním. Bakalářskou práci považuji za velmi přínosnou a vzhledem ke kvalitně zpracovanému průzkumnému šetření doporučuji výsledky publikovat. Celkový rozsah práce je dostačující, grafická úroveň dobrá. V celé práci se objevují drobné gramatické chyby.

Diskutovat bychom mohli k následujícím bodům:

1. V závěru práce uvádíte, že výsledky Vašeho šetření byly pro Vás přínosem, zvláště pro oblast každodenní komunikace s pacienty/klienty. Jak se změnil Váš přístup k těmto lidem?
2. Došlo v průběhu posledních let, dle Vašeho názoru, ke změně kvality života transplantovaných pacientů/klientů v České republice? Pokud ano, v jakém smyslu?

8. Klasifikuji velmi dobře

V Hradci Králové 18.10.2011

Mgr. Regina Slowik