



## Posudek vedoucího závěrečné práce (bakalářská, diplomová práce)

Název práce: Využití škál bolesti u žen po gynekologické operaci  
Autor práce: Bc. Sára Bartošová  
Studijní program: N5345 Specializace ve zdravotnictví  
Studijní obor: T035 Perioperační péče  
Akademický rok: 2016/2017  
Vedoucí práce: Petra Mandysová, Ph.D.

Kritéria hodnocení práce	Hodnocení					
	1	1-	2	2-	3	N
<b>Teoretický úvod</b>						
Kvalita, odborná úroveň, vztah k tématu	1					
Členění kapitol, návaznost		1-				
Práce s odbornou literaturou	1					
Rozsah	1					
<b>Metodika</b>						
Cíle práce	1					
Výzkumné otázky, event. hypotézy u diplomových prací	1					
Vhodnost a správnost použitých metod		1-				
Popis, vysvětlení použitých metod			2			
<b>Prezentace výsledků</b>						
Správnost, přesnost			2			
Přehlednost, jasnost				2-		
<b>Diskuze</b>						
Kvalita, odborná úroveň		1-				
Práce s odbornou literaturou, srovnání s jinými výsledky	1					
Rozsah	1					
<b>Závěr</b>						
Shrnutí zjištěných skutečností			2			
Dosažení stanovených cílů		1-				
Význam pro praxi, osobní přínos		1-				
<b>Formální stránka práce a spolupráce</b>						
Dodržení směrnice, šablony			2			
Stylistika				2-		
Gramatika			2			
Kvalita obrázků, grafů, tabulek, příloh			2			
Spolupráce	1					



**Případný stručný komentář** (např. účast na konferencích, publikace):

Studentka dobře pochopila podstatu a význam své práce. V teoretické části na problematiku vhodným způsobem pohlíží z různých úhlů pohledu a prezentuje mj. i informace týkající se jednotlivých metod pro posuzování bolesti, role perioperační sestry při managementu bolesti a současného stavu poznání a výzkumu na téma využití škál bolesti.

Co se týče výzkumné části, cíle a výzkumné otázky jsou adekvátní. Metodika je popsána podrobně, i když obsahuje drobné nepřesnosti (např. Tabulka 1 – převod hodnot na procenta). Výsledky jsou prezentovány v souladu s výzkumnými cíli a otázkami, avšak rovněž obsahují drobné nepřesnosti (např. text vztahující se ke grafu 8). Do jisté míry je prezentace výsledků ne zcela přehledná, a to zejména vzhledem k chybějícímu popisu grafů (např. chybí jednotky měření) a absence odkazování na grafy v textu. V diskuzi studentka dochází k závěru, že dle úlevové škály byla nejčastěji volena 100 % úleva, avšak na škále NRS a FPS-R byla nejčastěji volena úleva 66,7%; proto doporučuje využívat jak škálu intenzity bolesti, tak i úlevovou škálu. Avšak dle prezentovaných výsledků se jeví, že i dle obou škál intenzity bolesti (NRS a FPS-R) byla nejčastěji volena 100% úleva (jedná se o modus). Porovnání škál bolesti (NRS a FPS-R) mohlo být provedeno více do detailu, bylo přitom možno vycházet i z příslušných grafů porovnávajících vztah mezi těmito dvěma škálami.

Četbu textu ztěžuje i poněkud problematický styl. Naopak silnou stránkou je využití odborné literatury, a to nejen v části teoretické, ale i v diskuzi.

<b>Výsledná klasifikace</b> (výborně, výborně minus, velmi dobře, velmi dobře minus, dobré, nevyhověl)	<b>Velmi dobře</b>
---	--------------------

Dne: 20.5.2017

.....  
Podpis