

Posudek oponenta bakalářské práce

Název práce: Screening výskytu infekce močových cest v domově seniorů

Autor práce: Renata Kaňková, Z22442

Vedoucí práce: Mgr. Jan Doležal

Kritéria hodnocení práce	Hodnocení
1. Výstižnost anotace	A (1,0)
2. Úvod práce	B (1,5)
Teoretická část	
3. Kvalita, odborná úroveň, vztah k tématu	F (4,0)
4. Členění a návaznost kapitol, provázanost s průzkumnou/praktickou částí (K)	F (4,0)
5. Práce s odbornou literaturou, současný stav poznání	E (3,0)
Metodika	
6. Cíle práce	E (3,0)
7. Výzkumné/průzkumné otázky, event. hypotézy	B (1,5)
8. Vhodnost a správnost použitých metod (K)	F (4,0)
9. Popis, vysvětlení použitých metod	E (3,0)
Prezentace a interpretace výsledků	
10. Správnost, přesnost	E (3,0)
11. Přehlednost, jasnost (K)	E (3,0)
Diskuze	
12. Kvalita, odborná úroveň	E (3,0)
13. Práce s odbornou literaturou, srovnání s jinými výsledky (K)	E (3,0)
Závěr	
14. Shrnutí zjištěných skutečností	E (3,0)
15. Dosažení stanovených cílů (K)	F (4,0)
16. Význam pro praxi, další perspektiva zpracování	E (3,0)
Formální stránka práce a spolupráce	
17. Dodržení směrnice, šablony (K)	E (3,0)
18. Stylistika	C (2,0)
19. Gramatika a pravopis (K)	B (1,5)
20. Kvalita obrázků, grafů, tabulek, příloh	C (2,0)
21. Rozsah práce (K)	E (3,0)

(K) ... Pokud vedoucí práce vyhodnotí **4 a více kritérií** označených příznakem (K) jako hraniční, měla by být závěrečná práce **celkově hodnocena F**.

Zachování anonymity respondentů a zařízení, kde probíhá výzkum/průzkum: Ano

Výsledek kontroly plagiátorství: Posouzen - není plagiát

Případný komentář:

Není plagiát.

Stručné slovní vyjádření k hodnocení závěrečné práce:

Studentka má velmi pěkný praktický záměr zjistit, jaké faktory mají vliv na výskyt infekcí močových cest (IMC) u klientů domova pro seniory. Zhodnocení vybraných kritérií výzkumu by mohlo odhalit možné problémy. Teoretická část je zaměřená příliš obecně na anatomii a teorii ošetrovatelství. Zcela postrádám stav současného poznání stran vybraných kritérií například co jsou nejčastější příčiny výskytu IMC, jaké jsou technologie praní, jaké je složení vybraných kosmetických přípravků a reakce klientů na ně, jaký vliv má příjem tekutin na vznik infekcí a další vybrané kategorie ve výzkumu. Tyto chybějící poznatky chybí i v diskuzi, která často opakuje již zmíněná fakta v metodice. Některé zdroje jsou zcela nevhodné. Např. zdroje čínských autorů z roku 1992 považované za moderní považují za vysoce nevhodné. Mnohdy vhodné a správné citace zcela chybí. Velká část textu není psána souvisle, ale s odrážkami. Teoretická část nepůsobí celistvě a dokončeně.

Výzkumný záměr a dílčí cíle hodnotím jako dostatečné. Jednotlivé části metodiky mají různou úroveň.

Nevhodné a nedostatečné vidím rozdělení kosmetických přípravků do vybraných 3 kategorií, kdy jedna je Cien, což je produktový název kosmetiky řetězce Lidl a ne název jednoho konkrétního mýdla. Logicky z této kategorie nevyplývá složení výrobku, které může být jiné. Další kategorie bylo mýdlo antimikrobiální a třetí ?jiné? a není vůbec specifikované jaké. V metodice nepopisuje jak bylo zjištěno, které mýdlo se používá. Není ani jasné, zda jde o tekuté či tuhé a zda je individualizované. Nezohledňuje ani to, že přílišné používání antimikrobiálních mýdel může narušit přirozený mikrobiom a tudíž zhoršit výskyt infekcí.

Dále vidím jako nejasné, proč studentka použila 1000ml za dostatečný denní příjem tekutin. Neodpovídá to běžným doporučením. V metodice není jasně popsáno zda pracovala s průměrným příjmem tekutin za měsíc či za jinou dobu. Není popsáno, jak probíhalo skryté pozorování sester při zavádění PMK a zda byli pozorováni klienti zavzatí do studie a ti, kteří měli infekci.

Stran zhodnocení vhodné technologie praní studentka srovnává dvě rozdílné technologie změněné během roku, ale ne během inkriminovaných měsíců, které vybírá k sběru dat. Logicky tedy nelze říct, že změna technologie souvisí s danými výsledky výskytu IMC. I když chápu, že studentka chce říct, že technologie je to vhodná a šetrná.

Ve výzkumu postrádám data k otázce ?Jak často dochází k výměně PMK? . Je zde zmíněno, že jednotně pro všechny je to jednou za měsíc, ale nedozvídáme se, zda čas výměny PMK souvisí s výskytem IMC.

V kategorii léčba antibiotiky bych doporučila zpřesnit kategorie léčiv na antinfektiva, chemoterapeutika a antibiotika. Zdroje cizích výzkumů označené za moderní a pocházející z roku 2000 a 1992 považuji za nemístné.

V závěru studentka shrnuje vhodná doporučení pro praxi. Je vidět, že praktická část péče o pacienty je její silná stránka a ví, odkud kam míří a má zájem o zkvalitnění ošetrovatelské péče.

Doplňující otázky pro obhajobu závěrečné práce:

Na základě vašeho výzkumu zhodnoťe, co je v praxi největší problém, kde dané zařízení selhává v předcházení IMC. A co pro to sestry mohou udělat? Jaké další faktory vzniku infekcí byste dále sledovala?

Výsledná klasifikace:	F
------------------------------	----------

Dne: **31.05.2025**

Posudek vyhotovil/a: **Mgr. Linda Jelínková**