

UNIVERZITA PARDUBICE
Fakulta zdravotnických studií
Posudek oponenta diplomové práce

Název práce: Povědomí o ušní hygieně

Autor práce: Bc. Jana Brustmannová

Studijní program: N5341 Ošetrovatelství

Studijní obor: Ošetrovatelství ve vybraných klinických oborech

Akademický rok: 2009/2010

Oponent práce: MUDr. Jan Vodička, Ph.D.

Kritéria hodnocení práce	Hodnocení 1 - 2 - 3 - 4
Všeobecná charakteristika práce	
Kvalita a aktuálnost teoretických poznatků	1
Vyjádření vlastních myšlenek a vyvození závěrů	1
Odborný přínos	1
Stupeň obtížnosti práce	2
Posouzení výzkumné části	
Stanovení výzkumného problému	1
Formulace hypotéz a vytýčení cílů práce	1
Vhodnost zvolených technik a metodických postupů	2
Splnění cílů práce	1
Práce s odbornou literaturou	
Kvalita, aktuálnost a relevantnost zdrojů	1
Správnost bibliografických citací a odkazů	1
Formální stránka práce	
Dodržení doporučených pravidel a norem formální úpravy (směrnice UPa)	1
Jazyková úroveň práce	1
Kvalita, opodstatněnost a srozumitelnost příloh, tabulek a obrázků	2

Slovní vyjádření k hodnocení diplomové práce:

Bc. Jana Brustmannová ve své práci přináší ucelený náhled na povědomí o hygieně zevního zvukovodu a vztahu k otoskopickému nálezu. Právě srovnání subjektivních údajů pacientů s objektivním vyšetřením (otoskopie) je výjimečným přínosem této práce. Teoretická část je pečlivě sepsána, drobné nepřesnosti jsou uvedeny v příloze. V Praktické části práce, která je velmi pěkně zpracována graficky, lze namítnout málo přesné oddělení výsledků (jejich podání má být strohé, bez spekulací) od diskuze (v které je prostor objasnit výsledky výzkumu). Nejsem si jist, že z grafů je vždy patrný vyvozující závěr (nebyla provedena statistická analýza). V diskuzi je při vyvozování závěrů nutné zvažovat vliv věku na množství ušního mazu (např. pracující v prašném prostředí mají méně ušního mazu, ale jsou také pravděpodobně mladší). Drobné nesrovnalosti v závěrech jsou uvedeny v příloze.

Práce je velmi pečlivě sepsána, oceňuji především bohatou diskuzi.

Doplňující otázky pro obhajobu diplomové práce:

1. Může hrát věk roli v zájmu informovat se o možnostech ušní hygieny?
2. Myslíte si, že by edukace lidí snížila množství návštěv u ORL. specialisty pro problémy s ušní hygienou?

V ý s l e d n á k l a s i f i k a c e (možnosti klasifikace - výborně, výborně minus, velmi dobře, velmi dobře minus, dobře, nevyhověl)	v ý b o r n ě
--	----------------------

Doporučuji /nedoporučuji diplomovou práci k obhajobě.

Dne: 15.5.2010


.....
Podpis oponenta práce

* Vyhovující podtrhněte

Příloha

Název práce: Povědomí o ušní hygieně

Autor práce: Bc. Jana Brustmannová

Drobné připomínky k teoretické části:

1. Str. 11: Senzitivní inervace boltce není zajištěna jen n.auriculotemporalis, ale také jinými nervy (rr. auriculares n.vagi, n. auricularis magnus).
2. Str. 11: „Střední část zvukovodu je od středoušní dutiny oddělena membránou bubínku.“ Správně má být: „Vnitřní (mediální) část zvukovodu je ...“
3. Str. 12: „... umbo membranae tympanu...“ má být „... umbo membranae tympani...“
4. Str. 12: „membrana schrapnelli“ se píše s velkým S: „membrana Schrapnelli“
5. Str. 12 a opakovaně: Středoušní dutina není synonymum pro bubínkovou dutinu. Částí středoušní dutiny je dutina bubínková
6. Str. 15: „canalis spinalis cochleae“ je chybně, má být „canalis spiralis cochleae“
7. Str. 17: Při vyjmenování faktorů, které vedou k většímu množství ušního mazu ve zvukovodu je nutné udat zdroj (chybí citace).
8. Str. 27: Myslím si, že pacienti nebudou hledat informace v odborné literatuře. Je úkolem zdravotnického personálu jim problematiku srozumitelnou formou objasnit.

Poznámky k výzkumné části:

9. Str. 38: Nemyslím si, že by z grafu bylo patrné, že při používání ucpávek do uší je vyšší výskyt ušního mazu.
10. Str. 52: Tvzení na posledním řádku o statistické významnosti není doloženo žádným provedeným statistickým zhodnocením.
11. Str. 57: Myslím si, že z grafu je patrné, že čím je přítomno větší množství ušního mazu, tím spíše jej lidé konzultují s ušním lékařem (přes 20% osob s obturujícím ušním mazem), což je rozdílný závěr, než je uvedeno.
12. Str. 58: Myslím si, že výsledek není paradoxní. Pokud mě něco trápí, snažím se o tom informovat. Proto lidé s větším množstvím ušního mazu budou udávat dostatečnou informovanost.
13. Str. 60: Z grafu č. 28 je patrné, že osoby si již nepřejí být více informovány, pokud mají více ušního mazu. Je zde možný vliv věku (starší osoby mají mnoho jiných a závažnějších zdravotních obtíží, proto nepotřebují další informace) a také zklamání (přes dostatečné informace se ušní maz tvoří dál).