

Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola,
Hradec Králové, Komenského 234

ABSOLVENTSKÉ PRÁCE

Metodický pokyn

Obsah

| | |
|-----------------------------------------------------|----|
| 1 Volba tématu absolventské práce..... | 4 |
| 2 Obecné pokyny pro tvorbu absolventské práce..... | 4 |
| 2.1 Vzhled strany absolventské práce..... | 5 |
| 2.2 Grafická úprava absolventské práce..... | 5 |
| 2.2.1 Popis stylu Nadpis 1..... | 6 |
| 2.2.2 Popis stylu Nadpis 2..... | 6 |
| 2.2.3 Popis stylu Nadpis 3..... | 6 |
| 2.2.4 Popis stylu Nadpis 4..... | 7 |
| 2.2.5 Popis stylu „textu odstavců“..... | 7 |
| 2.2.6 Popis stylu Zápatí..... | 8 |
| 2.2.7 Značení tabulek, obrázků, grafů a příloh..... | 8 |
| 2.3 Struktura absolventské práce..... | 8 |
| 2.3.1 – 1 Úvod..... | 9 |
| 2.3.2 – 2 Cíle práce..... | 9 |
| 2.3.3 – 3 Teoretická část..... | 9 |
| 2.3.4 – 4 Praktická část..... | 11 |
| 2.3.4.1 – Metodika..... | 11 |
| 2.3.4.2 – Diskuze..... | 11 |
| 2.3.5 – 5 Závěr..... | 12 |
| 2.3.6 – Resumé..... | 12 |
| 2.3.7 – Literatura..... | 12 |
| 2.3.8 – Seznam zkratk..... | 13 |
| 2.3.9 – Seznam cizích slov..... | 13 |
| 2.3.10 – Přílohy..... | 13 |
| 2.4 Etické aspekty tvorby absolventské práce..... | 13 |
| 3 Typy absolventských prací..... | 14 |
| 3.1 Kazuistika..... | 14 |
| 3.1.1 – 1 Úvod..... | 14 |
| 3.1.2 – 2 Cíle práce..... | 15 |
| 3.1.3 – 3 Teoretická část..... | 15 |
| 3.1.4 – 4 Praktická část..... | 15 |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----|
| 3.2 Průzkumná práce..... | 16 |
| 3.2.1 – 1 Úvod..... | 16 |
| 3.2.2 – 2 Cíle a předpoklady..... | 16 |
| 3.2.3 – 3 Teoretická část..... | 17 |
| 3.2.4 – 4 Praktická část..... | 17 |
| 3.2.4.1 – 4.1 Metodika..... | 17 |
| 3.2.4.2 – 4.2 Charakteristika respondentů..... | 18 |
| 3.2.4.3 – 4.3 Výsledky průzkumu a jejich analýza (Analýza výsledků průzkumu)..... | 18 |
| 3.2.4.4 – 4.4 Diskuze..... | 18 |
| 3.2.5 – 5 Závěr..... | 18 |
| 3.3 Teoreticko – praktická práce..... | 18 |
| 3.3.1 Praktická část..... | 19 |
| 3.3.1.1 – 4.1 Metodika..... | 19 |
| 3.3.1.2 – 4.2 Charakteristika respondentů/klientů..... | 19 |
| 3.3.1.3 – 4.3 Výsledky práce a jejich analýza..... | 19 |
| 3.3.1.4 – 4.4 Diskuze..... | 19 |
| 3.3.2 – 5 Závěr..... | 20 |
| 4 Příklady..... | 20 |
| 4.1 Přímá a nepřímá citace..... | 20 |
| 4.1.1 Přímá (doslovná) citace..... | 20 |
| 4.1.2 Nepřímá citace (parafráze)..... | 20 |
| 4.2 Příklady citačních odkazů a bibliografických citací..... | 21 |
| 4.2.1 Citační odkazy formou „jméno-datum“..... | 21 |
| 4.2.2 Citační odkazy formou číselných odkazů..... | 22 |

1 Volba tématu absolventské práce

Téma absolventské práce (dále ABP) musí odpovídat odbornému zaměření příslušného studijního oboru, možnostem realizace v podmínkách školy a dostupnému personálnímu zabezpečení, musí být v souladu se současnou úrovní vědeckého poznání.

ABP musí povinně obsahovat část teoretickou, která tvoří teoretické východisko pro praktickou část práce. Druhou, povinnou, součástí tvoří praktická část, ve které autor popisuje výsledky vlastní výzkumné činnosti.

Nelze tedy zvolit téma, které by vedlo ke zpracování pouze popisné nebo rešeršní práce.

A jak tedy zvolit vhodné téma?

Určitě jste se během své praxe a studia setkali s nějakým velice zajímavým tématem nebo onemocněním, které by bylo vhodné k rozpracování. Pak už záleží jen na Vás, jaký typ práce zvolíte, co byste rádi zjistili a jaké máte možnosti. S touto vizí pak kontaktujete svého vedoucího práce, který Vám bude ve vhodný okamžik přidělen, a vše s ním proberejte. K první schůzce s vedoucím je vhodné se již dostavit alespoň se seznamem stěžejních zdrojů, které ve své práci použijete. Pamatujte, že stěžejními zdroji jsou tištěné publikace (knihy), dále pak časopisecká literatura a relevantní elektronické zdroje, vše nejvíce 10 let staré.

2 Obecné pokyny pro tvorbu absolventské práce

Absolventská práce by měla být v rozsahu 30 – 40 stran. Do celkového počtu se nezapočítávají úvodní listy, seznam použitých zdrojů a přílohy. Praktická část práce by měla být rozsáhlejší než teoretická, maximálně by měl být poměr obou částí 50 % : 50 %.

ABP může být psána v 1. os. č. j. (zjistil(a) jsem, dospěl(a) jsem k závěru...) tam, kde autor klade důraz na vlastní výsledky. Práce může být také psána v 1. os. č. mn. (zjistili jsme, dosáhli jsme) nebo v trpném rodě (bylo zjištěno...).

Členění textu ABP musí odpovídat obsahu práce, jazyková stránka absolventské práce musí odpovídat současné jazykové normě, tedy poslednímu vydání Pravidel českého pravopisu. Hrubé pravopisné, gramatické či stylistické chyby snižují úroveň práce bez

ohledu na věcný obsah.

Typografická stránka ABP musí odpovídat ČSN 01 6910 Úprava dokumentů zpracovaných textovými procesory – revize normy s účinností od 1.8.2014.

Pokud jsou v práci užívány zkratky, musí být při prvním použití vysvětleny nebo musí být v závěru práce sestaven seznam zkratek – viz kapitola 2.3.8.

Celkem je třeba vytisknout a odevzdat dva výtisky práce (jedna se vrátí studentovi po obhajobě) a dále dodat absolventskou práci v digitální podobě (soubor formátu PDF na CD). Minimálně jeden výtisk je třeba dodat v knižní vazbě, druhý v kroužkové.

2.1 Vzhled strany absolventské práce

Rozložení stránky textu je obecně popsáno v příloze č. 1. Student ABP odevzdává psanou na běžném kancelářském papíru 80 g/m² na standardizovaném formátu A4 – kóta 9 (210 mm) a kóta 10 (297 mm), barva papíru je vždy bílá, tisk je jednostranný. V celé ABP je nutné respektovat jednotné nastavení všech okrajů:

- dolní okraj strany – kóta 1 (20 mm)
- výška zápatí – kóta 2 (5 mm)
- odsazení zápatí od textové plochy – kóta 3 (5 mm)
- výška textové plochy – kóta 4 (242 mm)
- šířka textové plochy – kóta 5 (155 mm)
- horní okraj strany – kóta 6 (25 mm)
- pravý okraj strany – kóta 7 (20 mm)
- levý okraj strany – kóta 8 (35 mm)

2.2 Grafická úprava absolventské práce

Nadpisy se zarovnávají vlevo, používá se bezpatkové písmo (např. Arial, Calibri, DejaVu Sans ...), kapitoly se číslovají a s názvem kapitoly se zvýrazňuje i číslo kapitoly. Mezi číslem kapitoly a textem (názvem) kapitoly se nedělá tečka.

Text ABP je optimálně členěn do tří úrovní stylů nadpisů, v opodstatněných případech lze použít i 4. úroveň stylu nadpisu.

2.2.1 Popis stylu Nadpis 1

- velikost písma 16 pt
- řez písma běžný (ne kurzíva, ne tučné)
- odsazení nahoře 1,6 cm
- odsazení dole 0,1 cm
- odsazené vlevo 0 cm
- řádkování 1,5
- tímto „nadpisem 1“ se uvádějí názvy hlavních kapitol – *tento nadpis začíná vždy na nové stránce*

2.2.2 Popis stylu Nadpis 2

- velikost písma 14 pt
- řez písma tučná kurzíva
- odsazení nahoře 1,2 cm
- odsazení dole 0,1 cm
- odsazení vlevo 0,2 cm
- řádkování 1,5
- zarovnání vlevo

2.2.3 Popis stylu Nadpis 3

- velikost písma 14 pt
- řez písma běžný
- odsazení nahoře 1,2 cm
- odsazení dole 0,1 cm
- odsazení vlevo 0,4 cm
- řádkování 1,5
- zarovnání vlevo

2.2.4 Popis stylu Nadpis 4

- velikost písma 13 pt
- řez písma tučná kurzíva
- odsazení nahoře 1,2 cm
- odsazení dole 0,1 cm
- odsazení vlevo 0,6 cm
- řádkování 1,5
- zarovnání vlevo

2.2.5 Popis stylu „textu odstavců“

Pro běžný text se používá patkové písmo (např. Nimbus Roman No9 L, Times New Roman ...):

- velikost písma 12 pt
- řez písma běžný
- odsazení nahoře 0 cm
- odsazení dole 0 cm
- odsazení vlevo 0 cm
- odsazení prvního řádku 1 cm
- řádkování 1,5
- zarovnání do bloku
- dělení slov: automaticky

Pro zvýraznění slova nebo sousloví v textu odstavce je v souladu s ČSN 01 6910 obvyklá kurzíva, zvýrazňování tučným řezem je považováno za příliš výrazné, neestetické – viz kapitola 3.1.2, slovo „*neuvádějí*“.

Pro zvýraznění názvů podnadpisů psaných v úrovni běžného textu (mimo nadpisové styly) je vhodné použít tučný řez písma – viz kapitola 2.3, podnadpis „**Obsah**“.

2.2.6 Popis stylu Zápatí

Tento styl je shodný s předchozím uvedeným stylem, viz kap. 2.2.5, pouze se zarovnává na střed. Slouží pro označení čísel stran v celé práci. První viditelně číslovanou stranou je strana, na které se nachází úvod.

2.2.7 Značení tabulek, obrázků, grafů a příloh

Každá tabulka, obrázek, graf i příloha musí mít svoje číslo a svůj název. Běžně se používá označení tabulka č. 1, graf č. 1, obrázek č. 1, příloha č. 1.

Číslo a název tabulek je uváděn standardně nad tabulkou.

Číslo a název grafů a obrázků je standardně uváděn pod grafem či obrázkem.

Na každou tabulku, obrázek, graf a přílohu musí být v textu uveden odkaz (např. viz tabulka č. 3). Číslování je řídí pořadím zařazení do textu.

2.3 *Struktura absolventské práce*

Vlastní úvodní kapitole práce (obvykle strana 6) předcházejí listy vymezující název práce, čestné prohlášení, poděkování a obsah – viz příloha č. 2, 3, 4.

Poděkování není povinnou součástí práce, je ale zvykem jej uvádět (vkládá se na samostatný list mezi čestné prohlášení a obsah).

Celá ABP se formálně i věcně dělí na tyto hlavní části (kapitoly):

1 Úvod

2 Cíle práce

3 Teoretická část

4 Praktická část

5 Závěr

Resumé

Literatura

Přílohy

Co mají tedy obsahovat jednotlivé kapitoly?

Obsah

Obsah je tvořen seznamem kapitol a podkapitol s uvedením strany, kde v ABP začínají. K tvorbě obsahu se běžně využívá funkce, jež obsah automaticky vygeneruje. V žádném případě není vhodné tvořit obsah „ručně“!

2.3.1 – 1 Úvod

Touto kapitolou počíná viditelné číslování stránek absolventské práce (podle délky obsahu, nejčastěji strana číslo 6). Úvod by měl zaujímat 1 – 2 strany z celkového rozsahu práce.

Autor v této kapitole představí téma svojí práce, zdůvodní výběr tématu (osobní zkušenost, pracovní zkušenost, dlouhodobý zájem), vztah k tématu, vyzdvihne její význam, nastíní výstup práce. Svá tvrzení může podpořit také přehledem dostupných známých faktů, statistickými údaji v oblasti problému, zmínkou o kvalitě života s tímto onemocněním atd.

2.3.2 – 2 Cíle práce

V této kapitole autor vytyčí 2 – 3 cíle, kterých chce ve své práci docílit. Formulace cílů by měla být jasná, stručná a výstižná.

Cíl je formulován slovesem v infinitivu (např. stanovit, zhodnotit, popsat, zjistit, definovat...)

Rozsah této kapitoly je max. 1 strana.

2.3.3 – 3 Teoretická část

Teoretická část práce popisuje teoretická východiska vztahující se k vlastní části praktické. Stavba této části by měla být logická, jazykově a stylisticky správná, psaná jednoduše, jasně a čtivě. Rozsah této části práci by měl být v porovnání s praktickou částí (maximálně) 50%.

Text mohou vhodně doplňovat obrázky, fotografie, tabulky a grafy – musí být však náležitě číslované s názvem a v textu na ně musí být odkaz. Jejich množství v textu není přesně stanovené, ale větší počet obrázků působí nevhodně jako snaha o získání většího

počtu stran. V případě, že chce autor text doložit obrázky, je vhodné nezařazovat je do vlastního textu, ale uvést je v přílohách. Pak pro ně platí stejná pravidla jako pro používání příloh – viz dále.

Příklad logické stavby osnovy teoretické části práce

3.1 Charakteristika onemocnění

3.2 Etiologie

3.3 Klinický obraz

3.4 Diagnostika

3.4.1 Neinvazivní metody diagnostiky

3.4.2 Invazivní metody diagnostiky

3.5 Léčba

3.5.1 Léčba konzervativní

3.5.2 Léčba chirurgická

Pokud autor použije v textu zkratky, musí je, jak již bylo výše uvedeno, při prvním použití vysvětlit nebo na konec práce zařadit jejich seznam (vhodné je jak jejich vysvětlení, tak příložený seznamu).

Myšlenky autorů nelze vydávat za své, je nutné je náležitě z použitých publikací citovat. Způsob citování musí být v celé práci jednotný. Cituje se tehdy, jestliže do práce zařadíme myšlenku, citát, a to buď doslovně (přímá citace → pak je tento text ohraničen uvozovkami, je psán kurzívou a v citačním odkazu je uvedeno číslo strany, odkud byl text doslovně citován) nebo ve vlastním způsobem zformulované podobě (parafráze = nepřímá citace → text je psán standardním písmem, není ohraničen uvozovkami, citační odkaz nemusí obsahovat číslo strany z citovaného zdroje). Citace musí být úplná – ukázka viz kap. 4.1.

Způsoby citování a zápis bibliografické citace musí odpovídat aktuální citační normě ČSN ISO 690 (01 0197) ze dne 1.4.2011. Pro snadnější práci se zdroji, doporučujeme citování dle formy „jméno-datum“ nebo pomocí číselných odkazů. Citační odkazy uvádíme v kulatých závorkách.

Příklad možných způsobů citace:

- forma „jméno-datum“ – citovaný text (Janeček, 1991). U přímé citace je za rokem vydání uvedeno číslo strany (Janeček, 1991, s. 58). Veškeré zdroje jsou pak v seznamu literatury uvedeny dle abecedního pořadí příjmení prvního autora. Viz kapitola 4.2.1
- forma číselných odkazů – citovaný text (7). U přímé citace je za číslem zdroje uvedeno

za čárkou číslo stránky (7, s. 58). Číslování zdrojů je v tomto případě číselně posloupné, tj. první použitý zdroj musí mít vždy číslo 1, další má číslo 2 atd. Pod tímto číslem pak citovaný zdroj figuruje v celé práci. Nesmí se tedy stát, že první citační odkaz v textu (třeba již v úvodu nebo v prvním odstavci teorie) bude mít číslo 14, další č. 3 a další č. 1. Viz kapitola 4.2.2.

2.3.4 – 4 Praktická část

Nezbytnou součástí této kapitoly je podkapitola metodika a diskuze. Rozsah celé praktické části by měl tvořit minimálně 50 % z celkového rozsahu absolventské práce. To činí přibližně 15 – 20 stran.

2.3.4.1 – Metodika

Obsahuje stručný popis práce, techniky, použitých materiálů a souborů. Pokud jsou v práci použity např. diagnostické soupravy, je třeba uvést firmu, která tyto soupravy vyrábí.

V případě kazuistiky popisuje autor např. metodu oš. procesu, model, podle kterého vlastní praktickou část vypracoval, anamnestický rozhovor, metody fyzikálního vyšetření sestrou atd.

Zvolené postupy a metody je nutné popsat, vysvětlit a zdůvodnit jejich výběr. Optimální rozsah je 1 – 2 strany.

Vlastní praktická část práce popisuje vlastní činnost autora. Obsahuje vše, co bylo zjištěno, vypočítáno, vyzkoumáno, prověřeno v laboratorních nebo klinických podmínkách. Prezentované výsledky mají být jasné a srozumitelné.

U prací průzkumného (výzkumného) typu je nezbytnou součástí této kapitoly podkapitola diskuze.

2.3.4.2 – Diskuze

Autor zde porovnává výsledky práce s doposud známými fakty, vysvětlí zde shodu nebo odlišnosti s v úvodu stanovenými cíli a předpoklady práce.

2.3.5 – 5 Závěr

Autor zde shrnuje o čem práce pojednává, o kterém onemocnění nebo problému psal, k jakým výsledkům dospěl. Popisuje pozitiva, úskalí, následnou péči o nemocného nebo další vývoj jeho zdravotního stavu, případná doporučení pro další zpracování...

Rozsah této kapitoly by měl činit 2 – 3 strany.

2.3.6 – Resumé

Resumé je uváděno v českém a cizím jazyce (anglickém (Summary) nebo německém (Zusammenfassung)). Jedná se o stručné vyjádření obsahu práce v rozsahu cca 10 – 20 řádků.

Resumé píše autor buď v 1. osobě jednotného čísla minulého času (např. Za téma absolventské práce jsem si zvolila...) nebo ve 3. osobě jednotného čísla přítomného času (např. Absolventská práce se zaměřuje na problematiku...)

České i cizojazyčné resumé je uváděno na jedné společné straně. Touto kapitolou končí číslování stran absolventské práce.

Příklad resumé:

Zabýval(a) jsem se v rámci metody oš. procesu ... oš. péčí o klienta s ... onemocněním, prioritní oš. dg., které jsem stanovil(a) ..., jsem řešil(a) v plánování oš. péče tímto způsobem ... s těmito výsledky ... a dospěl(a) jsem k těmto závěrům ... atd.

2.3.7 – Literatura

Tato kapitola již není číslována a stejně tak nejsou uváděna čísla stran, na kterých se nachází.

Pro realizaci své práce musí autor použít a následně adekvátně uvést minimálně 10 pramenů moderních (za moderní se považují publikace maximálně 10 let staré) – stěžejním zdrojem jsou knihy, dále pak časopisecká literatura, internetové zdroje atd. Předpokládá se také autorova schopnost pracovat s cizojazyčnými materiály. Všechny tyto zdroje je třeba řádně v textu citovat a do seznamu literatury správně zaznamenat bibliografickou citaci.

Řazení jednotlivých zdrojů je podřízeno způsobu citování v textu. Rozdělení zdrojů na tištěné, časopisecké, elektronické atd. je vhodné pouze u citování formou „jméno-

datum“. V případě citování formou číselných odkazů je výše uvedené dělení nevhodné, zdroje se řadí bez rozdělení dle číselné posloupnosti.

2.3.8 – Seznam zkratk

Tato kapitola není povinnou součástí práce. Je však vhodné ji uvést.

2.3.9 – Seznam cizích slov

Tato kapitola není povinnou součástí práce. Je však vhodné ji uvést.

2.3.10 – Přílohy

Na všechny přílohy, které autor užije ve své práci a jsou uvedeny v této kapitole, musí být v textu odkaz. Přílohy jsou číslovány podle pořadí použití v textu práce. Je vhodné zprvu vypsát seznam příloh s jejich čísly, na dalších stranách pak následují jednotlivé přílohy. Počet příloh není omezen, ale měl by být úměrný rozsahu práce. Přílohy by měly mít kvalitní provedení, čitelný text (pozor na kvalitu kopírovaných materiálů resp. stažených obrázků). Souhlas s použitím musí být uveden také např. při použití dokumentace zdravotnického zařízení, při použití fotografií pacienta atd. V případě fotografií, tabulek, grafů atd. z učebnic, časopisů, internetu atd. je třeba takovýto materiál opět náležitě citovat.

2.4 Etické aspekty tvorby absolventské práce

V souladu se zákonnými ustanoveními ČR a s principy publikační etiky je povinné veškeré použité zdroje řádně citovat. Nepřípustné je doslovné opisování větších celků textu. Práce má mimo jiné prověřit autorovu schopnost prostudovat několik zdrojů a myšlenky z nich získané vyjádřit vlastními slovy a vlastním jazykem (parafráze = nepřímá citace). Za parafrázi se přitom nepovažuje změna jednoho nebo několika slov ve větě, záměna interpunkce za spojku atd.

Počet přímých citací (v textu označení uvozovkami, kurzívou a s uvedením strany v publikaci) není přesně stanoven, práce by jimi ale neměla být přesycena. Jejich použití je

vhodné tehdy, chce-li autor uvést nějakou definici, chce-li srovnávat, komentovat nějaký předpoklad, ze kterého vychází práce atd.

Mlčenlivost a ochrana osobních údajů

Nezbytným etickým aspektem jakékoliv práce je také mlčenlivost a ochrana osobních údajů. Častými materiály pro zpracování ABP jsou různé formy osobní dokumentace, výpisy ze zdravotních záznamů, kazuistiky popisující konkrétní osoby nebo jiné materiály s obsahem citlivých údajů. Zde je nutná přísná anonymizace konkrétních jedinců. Rovněž nevhodné je uvádění křestního jména u dětí.

Ochrana osobních údajů je v ČR regulována zákonem č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů a dalšími právními předpisy.

Jedná-li se o údaje získané prostřednictvím dalších osob nebo zařízení, je třeba vyžádat si jejich písemný souhlas ke zpracování a uveřejnění v ABP.

Stejným způsobem je třeba nakládat i s obrázky a fotografiemi konkrétního nemocného – i zde je třeba písemný souhlas s použitím a otištěním. U fotografií, na kterých by se nacházel obličej nemocného, doporučujeme jeho úpravu ke znemožnění případné identifikace nemocného.

3 Typy absolventských prací

V této kapitole uvádíme jednotlivé možné typy ABP (kazuistika, průzkumná práce a teoreticko – praktická práce). U jednotlivých typů zmiňujeme blíže pouze ty kapitoly, které jsou odlišné od obecných pokynů, zmiňujeme specifika jednotlivých kapitol a podkapitol.

3.1 Kazuistika

Řazení kapitol a jejich číslování se neliší v tomto typu práce neliší od výše popsaného.

3.1.1 – 1 Úvod

V úvodu autor vypíše své důvody, proč se rozhodl pro tuto konkrétní práci, toto konkrétní onemocnění, vše může podložit statistickými údaji z oblasti problému, může

zmínit případný vliv onemocnění na kvalitu života nemocných s daným onemocněním atd.

3.1.2 – 2 Cíle práce

Následně si stanoví a uvede 2 – 3 cíle, kterých chce dosáhnout. V tomto typu ABP se *neuvádějí* předpoklady (hypotézy).

3.1.3 – 3 Teoretická část

Teoretickou část práce je vhodné uvést stručnou anatomii a fyziologií orgánu (organové soustavy), kterou onemocnění postihuje. Následuje patofyziologie onemocnění – etiologie, rizikové faktory, klinický obraz, diagnostika, léčba, rehabilitace, prevence.

3.1.4 – 4 Praktická část

V metodice praktické části je popsána metoda ošetrovatelského procesu, zvolený ošetrovatelský model. Autor dále popíše způsob získání ošetrovatelské anamnézy – anamnestický rozhovor, dotazník, metody fyzikálního vyšetření sestrou, použití hodnotících stupnic a škál (např. stupnice dle Nortonové, Barthelův test...). Jednotlivé způsoby je vhodné nejen popsat, ale zdůvodnit také jejich výběr. Takto popsaná metodika by měla zaujímat 1 – 2 strany.

Poté již následuje vlastní kazuistika „Ošetrovatelský proces u nemocného s...“ V úvodu této podkapitoly autor vypíše základní údaje o nemocném (pohlaví, den hospitalizace, oš. jednotku, pooperační den). Údaje zde uvedené by se již neměl v dalších částech textu opakovat.

V podkapitole, kde autor uvádí plán ošetrovatelské péče, stanovuje ošetrovatelské diagnózy v celém znění:

- ošetrovatelská diagnózy, související faktory, projevy, určující znaky
- očekávané výsledky
- ošetrovatelské intervence
- charakteristika realizace ošetrovatelské péče, hodnocení poskytované ošetrovatelské péče, stavu nemocného atd.

Příklad vhodného členění praktické části:

4 Praktická část

4.1 Metodika

4.2 Ošetrovatelský proces u nemocného s Crohnovou chorobou

4.2.1 Ošetrovatelská anamnéza

4.2.2 Základní screeningové vyšetření sestrou

4.2.3 Posouzení současného stavu potřeb dle modelu Majory Gordonové

4.2.4 Plán ošetrovatelské péče

5 Závěr

Podkapitolu diskuzi není třeba v tomto typu ABP uvádět.

Závěr

V závěru autor shrne o čem práce pojednává, k jakým výsledkům v práci dospěl, případná úskalí, se kterými se v práci potýkal, následná péče o nemocného, případně další vývoj jeho zdravotního stavu.

Závěr by měl zaujímat 1 – 2 strany.

Ostatní kapitoly práce jsou shodné s ostatními typy prací a s obecnými pokyny pro psaní absolventské práce.

3.2 Průzkumná práce

ABP průzkumného typu je založena na práci autora s větším počtem respondentů, následné zpracování údajů prověřuje autorovu schopnost analyzovat data a schopnost graficky je prezentovat.

Struktura práce je podobná výše uvedenému členění.

3.2.1 – 1 Úvod

Viz výše uvedená kapitola 2.3.1.

3.2.2 – 2 Cíle a předpoklady

V kapitole cíle práce a předpoklady (hypotézy) si autor na základě předchozího studia zdrojů vztahujících se k tématu vytyčí cíle práce. Ty by měly být jasně formulované.

Předpoklady se formulují oznamovací větou. Pro následnou interpretaci a porovnání předpokladu a zjištěných údajů je vhodné, aby číselný údaj v předpokladu byl udáván číslem, nikoli pojmy „většina, menšina“ atd.

Hypotézy jsou výzkumné otázky, které zjišťují vztah mezi dvěma a více proměnnými. K hypotéze nulové je zapotřebí stanovit hypotézu alternativní, analýza dat se pak následně děje pomocí statistických testů. Hypotézy se formulují u prací výzkumných.

Příklady předpokladu:

- Předpokládám, že $\frac{3}{4}$ respondentů budou preferovat léky per os
- Předpokládám, že $\frac{1}{4}$ respondentů má chronickou bolest
- Předpokládám, že samovyšetření prsu provádí více než 70 % respondentek z běžné populace a více než 90 % respondentek z řad zdravotních sester

Příklad hypotéz:

- H_0 = Hmotnost respondenta je v každou následující kontrolu během doby trvání PEGu shodná s hodnotou předcházející, hodnota BMI se nemění
- H_A – Hmotnost respondenta je v každou následující kontrolu během doby trvání PEGu rozdílná oproti hodnotě předcházející, hodnota BMI se mění.

3.2.3 – 3 Teoretická část

Teoretická část průzkumné práce je shodná s výše uvedeným. Důležité je, aby se autor neodklonil od tématu práce.

3.2.4 – 4 Praktická část

Praktická část se dělí do níže uvedených podkapitol.

3.2.4.1 – 4.1 Metodika

V metodice autor popíše veškeré metody své práce – dotazník, pozorování, škálování, interview atd. V případě dotazníku nebo rozhovoru charakterizuje soubor otázek a způsoby odpovědí. Pro dotazníkové šetření je vhodný počet respondentů 50.

Následuje popis výběru respondentů (náhodný výběr, záměrný výběr), počet oslovených respondentů, návratnost dotazníků, způsob distribuce dotazníků – elektronicky,

osobně, korespondenčně. V závěru metodiky je vhodné zmínit způsob analýzy a interpretace zjištěných údajů.

3.2.4.2 – 4.2 Charakteristika respondentů

Zde autor uvede počet respondentů, demografické údaje – věk, pohlaví, nejvyšší dosažené vzdělání, pracovní zařazení...

3.2.4.3 – 4.3 Výsledky průzkumu a jejich analýza (Analýza výsledků průzkumu)

Zde autor prezentuje svoje zjištěné údaje. Prezentuje je v tabulkách a grafech, ke kterým ještě připojí slovní popis zobrazeného stavu.

3.2.4.4 – 4.4 Diskuze

V diskuzi se porovnávají výsledky práce s doposud známými fakty publikovanými v literatuře. Autor vysvětlí zda dosáhl svých cílů, případně nedosáhl a proč. Popíše shodu nebo odlišnost se svými předpoklady.

3.2.5 – 5 Závěr

Stejně jako v jiných typech práce shrne celý obsah práce. V závěru je také vhodné uvést návrh dalšího postupu, řešení situace.

Ostatní kapitoly práce jsou shodné s ostatními typy prací a s obecnými pokyny pro psaní absolventské práce.

3.3 Teoreticko – praktická práce

Začátek práce je totožný s předchozími typy prací. I tento typ práce je uspořádán do dvou velkých celků.

První celek práce by měl zaujímat nejvíce 50 % celkového objemu práce a zahrnuje:

úvod, cíle práce a předpoklady a teoretickou část. První celek je shodný s předchozími typy prací, proto se jím nadále nebudeme věnovat.

Druhá část práce zaujímá dalších minimálně 50 % celkového objemu práce a zahrnuje: praktickou část (součástí je metodika, charakteristika respondentů, výsledky práce a jejich analýzu, diskuzi) a závěr.

3.3.1 Praktická část

3.3.1.1 – 4.1 Metodika

Autor popisuje metody použité v praktické části. Typickou metodou je např. využití kazuistik. Jejich optimální množství se pohybuje mezi 4 – 6, není vhodný jejich velký počet. Důležité je zde uvedení osnovy kazuistiky (u všech respondentů musí být osnova stejná se zachovaným pořadím jednotlivých kroků!). K dalším metodám, které zde autor zmiňuje, můžeme zařadit zjišťování údajů rozhovorem, pozorováním, ze zdravotnické dokumentace, výsledků vyšetření atd.

3.3.1.2 – 4.2 Charakteristika respondentů/klientů

Tato část je opět shodná s prací průzkumného typu, viz kap. 3.2.4.2.

3.3.1.3 – 4.3 Výsledky práce a jejich analýza

V této podkapitole popisuje autor stanovenou problematiku u jednotlivých respondentů formou krátkých kazuistik. Výsledkem je popis reakcí respondentů (nemocných) na použitou metodu, jejich problémy, pocity, otázky, které je nejvíce tíží. Takto uváděné kazuistiky neobsahují plán ošetrovatelské péče, tak jako ABP typu kazuistika – viz kapitola 3.1.

3.3.1.4 – 4.4 Diskuze

V diskuzi autor shrnuje celou v práci řešenou problematiku. Může komentovat např.

dostupnost materiálů a jejich obtížnost pro studium i zpracování, srovnává názory, se kterými se setkal v různých zdrojích. Může se zamýšlet nad aktuálností řešení, vyvozuje závěry z jím shromážděných údajů.

3.3.2 – 5 Závěr

I tato kapitola je podobná výše uvedeným kapitolám. Není tedy třeba o ní dále pojednávat.

Ostatní kapitoly práce jsou shodné s předchozími typy prací a s obecnými pokyny pro psaní absolventské práce.

4 Příklady

4.1 **Přímá a nepřímá citace**

4.1.1 Přímá (doslovná) citace

Přímá citace, citováno formou „jméno-datum“

„Ulcus molle je venerické onemocnění, vyznačující se genitálními vředy s tříselnými abscesy.“ (Reisl, 1997, s. 52)

Přímá citace, citováno formou číselných odkazů

„Ulcus molle je venerické onemocnění, vyznačující se genitálními vředy s tříselnými abscesy.“ (1, s.52)

4.1.2 Nepřímá citace (parafráze)

Nepřímá citace, citováno formou „jméno-datum“

Obezita bývá definována jako stav, při kterém dochází k nerovnoměrnému příj-

mu a výdeji energie, což vede ve svém důsledku k nadměrnému hromadění rezervního tuku (Klener, 1998).

Hyperkortizolismus – produkce kortizolu je zvýšená a jeho hladina koreluje s tělesnou hmotností (Rath, 1987). Vyšší hladina kortizolu následně zhoršuje necitlivost tkání na inzulin a vede u mužů ke snížení hladiny androgenů, u žen k poruchám menstruačního cyklu a plodnosti (Svačina, 2003).

Spolu s obezitou androidního typu, DM 2. typu a hyperlipoproteinémií vytváří již zmíněný metabolický syndrom (Hainer, 1997).

Nepřímá citace, citováno formou číselných odkazů:

V literatuře jsou mezi indikujícími onemocněními na předních místech neurologické nemoci spojené s dysfagií, zejména CMP, demence nejrůznější etiologie a malignity. (1, 2, 3, 4) Z nádorových onemocnění nemocného k výkonu nejčastěji indikují malignity v oblasti hlavy a krku, které jsou díky známým anatomicko-fyziologickým poměrům logicky spojené se skutečnou nebo potenciální poruchou příjmu potravy, s následným rozvojem nebo prohloubením stávající malnutice. (5, 6)

Samotná implantace PEGu je v současnosti více či méně rutinním zákrokem, který je při dodržení veškerých, odbornými společnostmi doporučovaných, postupů relativně jednoduchý a bezpečný (spojený s nízkou mortalitou související s výkonem). (1)

4.2 Příklady citačních odkazů a bibliografických citací

4.2.1 Citační odkazy formou „jméno-datum“

Cituje-li autor použité zdroje touto formou, uvádí je v kulatých závorkách za citovaným úsekem textu. V seznamu zdrojů jsou pak tyto zdroje řazeny dle abecedního pořadí dle příjmení prvního z autorů. V tomto případě je možné zdroje v seznamu rozdělit na knižní, časopisecké, elektronické zdroje.

Forma „jméno-datum“ a příslušná podoba bibliografické citace:

Obezita bývá definována jako stav, při kterém dochází k nerovnoměrnému příj-

mu a výdeji energie, což vede ve svém důsledku k nadměrnému hromadění rezervního tuku (Klener, 1998).

Hyperkortizolismus – produkce kortizolu je zvýšená a jeho hladina koreluje s tělesnou hmotností (Rath, 1987). Vyšší hladina kortizolu následně zhoršuje necitlivost tkání na inzulin a vede u mužů ke snížení hladiny androgenů, u žen k poruchám menstruačního cyklu a plodnosti (Svačina, 2003).

Spolu s obezitou androidního typu, DM 2. typu a hyperlipoproteinémií vytváří již zmíněný metabolický syndrom (Hainer, 1997)

Zdroje:

HAINER, Vojtěch, Marie Kunešová et al. 1997. *Obezita*. Praha: Galén. ISBN 80-85824-67-1

KLENER, Pavel et al. 1998. *Vnitřní lékařství IV*. Praha: Karolinum, ISBN 80-7184-456-X

RATH, Ratmír. 1987. *Patogeneze a terapie obezity*. Praha: Avicenum.

SVACINA, Štěpán a Alena Bretšnajdrová. 2003. *Cukrovka a obezita*. Praha: Maxdorf. ISBN 80-85912-58-9

4.2.2 Citační odkazy formou číselných odkazů

Cituje-li autor použité zdroje touto formou, uvádí číselný údaj rovněž v kulatých zámkách za citovaným úsekem textu. Čísla jednotlivým zdrojům přiřazuje podle toho v jakém pořadí je v textu cituje, např. první zdroj dostává číslo 1, druhý 2... Čísla zdrojů nerespektují abecední řazení, seznam zdrojů je řazen dle matematické posloupnosti. Nevhodné je v tomto případě členění seznamu na knižní, časopisecké, elektronické zdroje, protože čísla zdrojů by byla zpřeházena.

Forma číselných odkazů a příslušná podoba bibliografické citace:

V literatuře jsou mezi indikujícími onemocněními na předních místech neurologické nemoci spojené s dysfagií, zejména CMP, demence nejrůznější etiologie a malignity. (1, 2, 3, 4) Z nádorových onemocnění nemocného k výkonu nejčastěji indikují malignity v oblasti hlavy a krku, které jsou díky známým anatomicko-fyziologickým poměrům logicky spojené se skutečnou nebo potenciální poruchou příjmu potravy, s následným rozvojem nebo prohloubením

stávající malnutrice. (5, 6)

Samotná implantace PEGu je v současnosti více či méně rutinním zákrokem, který je při dodržení veškerých, odbornými společnostmi doporučovaných, postupů relativně jednoduchý a bezpečný (spojený s nízkou mortalitou související s výkonem). (1)

Zdroje:

1. KOHOUT, Pavel a Lubomír Skladany. *Perkutánní endoskopická gastronomie a její místo v algoritmu umělé výživy*. Praha: Galén, 2002. ISBN 80-7262-191-2
2. BENEŠ, Petr. *Základy umělé výživy*. Praha: Maxdorf, 1999. ISBN 80-85800-71-3
3. GROFOVA, Zuzana. *Nutriční podpora*. 1. vyd. Praha: Grada, 2007. ISBN 978-80-247-1868-2
4. KŘEMEN, Jaromír, Eva Kotlíková, Štěpán Svačina et al. *Enterální a parenterální výživa*. Praha: Mladá fronta, 2009. ISBN 978-80-204-2070-1
5. ZADÁK, Zdeněk. *Výživa v intenzivní péči*. Praha: Grada, 2008. ISBN 978-80-247-2844-5
6. ZADÁK, Zdeněk, *Vybrané kapitoly z metabolismu a klinické výživy*. 1. vyd. Praha: Karolinum, 1997. ISBN 80-7184-433-0

Přílohy:

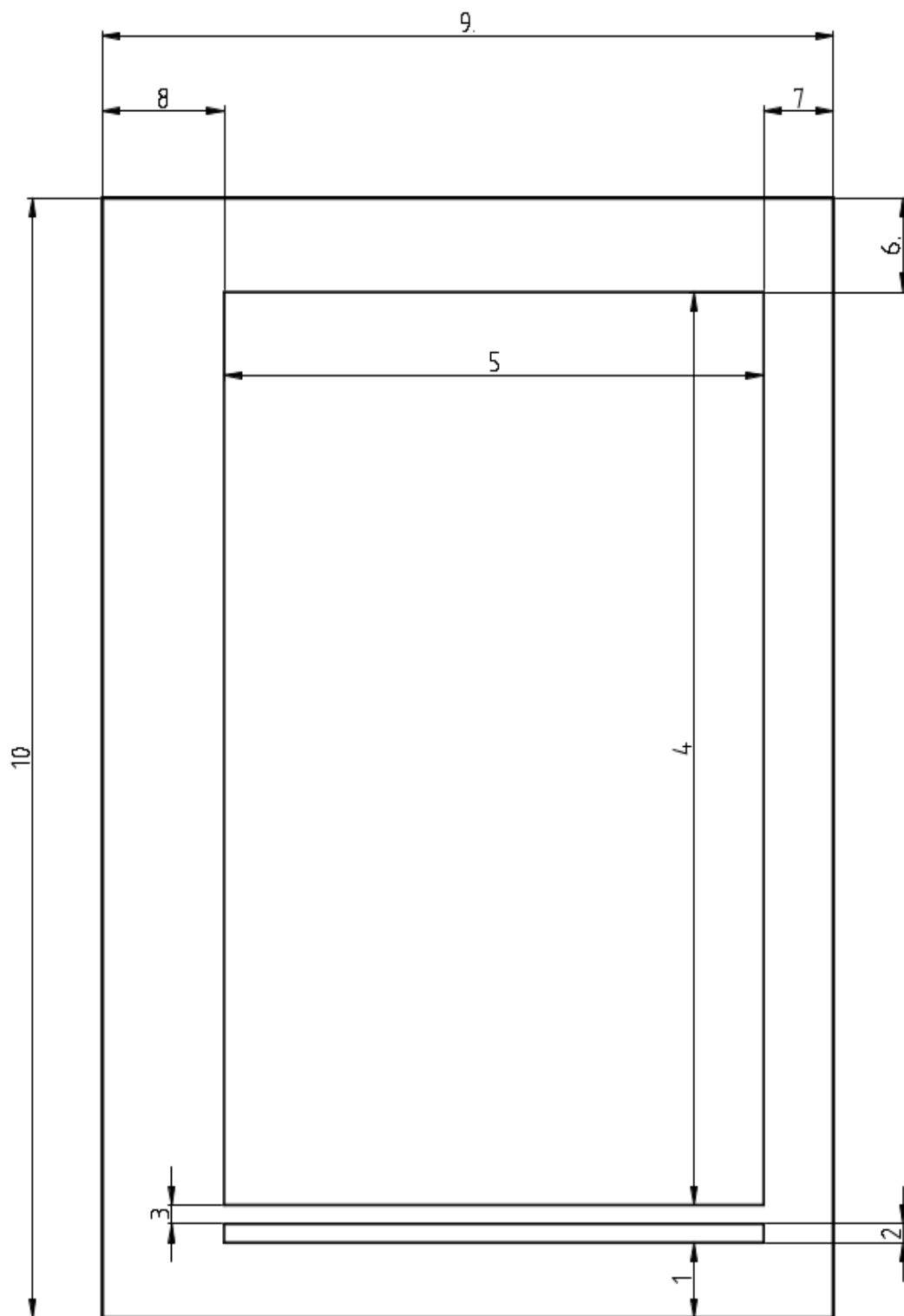
Příloha č. 1 Nastavení okrajů běžné stránky ABP

Příloha č. 2 Titulní list – desky ABP

Příloha č. 3 Název práce (1. list)

Příloha č. 4 Čestné prohlášení (2. list)

Příloha č. 1 Nastavení okrajů běžné stránky ABP



Absolventská práce

<rok>

<jméno a příjmení>

Příloha č. 3 Název práce (1. list)

Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola
Komenského 234, Hradec Králové

<název absolventské práce>

<typ práce>

<jméno autora>
<jméno vedoucího práce>
<obor>
<rok>

orámovaná plocha = formát A4

Příloha č. 4 Čestné prohlášení (2. list)

Prohlašuji, že jsem absolventskou práci vypracoval/a samostatně a všechny použité písemné i jiné informační zdroje jsem řádně citoval/a. Jsem si vědom/a, že doslovné kopírování cizích textů v rozsahu větším než je krátká doslovná citace je hrubým porušením autorských práv ve smyslu zákona 121/2000 Sb., je v přímém rozporu s interním předpisem školy a je důvodem pro nepřipuštění absolventské práce k obhajobě.

V Hradci Králové , <datum>

<podpis>

<jméno a příjmení>

orámovaná plocha = formát A4