

Diskuze

Diplomový seminář IV.
PhDr. Simona Saibertová, Ph.D.

Harmonogram DS/IP – jaro 2025

- Diskuze, Výstupy DP 4. 3. 2025
- Úvod, Závěr, Doporučení pro praxi 11. 3. 2025
- Informace k obhajobě 27. 3. 2025

Připravit citace

Připravit krátkou
obhajobu

Harmonogram DP

Duben 2025

- Vložení DP do archivu závěrečné práce v IS MUNI –
deadline 30. 4. 2025 24:00 hod – zápočet

Závěrečné práce se nebudou odevzdávat v tištěné formě!

Květen 2025

- Přihlášení studentů k SZZ - **12. – 25. 5. 2025** v IS MUNI –
hromadný pokyn emailem

Diskuze

- deklaruje schopnost analyzovat a zhodnotit dosažené výsledky,
- zahrnuje predikce, mínění a odborné zkušenosti autora závěrečné práce.
- Neopisujte opět celé hypotézy a veškeré výsledky – **diskutujte!**

Erudované zdroje

- Kvalitou diskuse a konfrontací vlastních výsledků s erudovanými zdroji prokazuje autor schopnost analytického myšlení a vyvození logických závěrů.

Erudované zdroje: srovnání s KDP a Guidelines, odborné výzkumné články, srovnání se zahraničím, event. zákony a vyhlášky.

Příklad

De položek týkající se obecných znalostí respondentů o diferenciální diagnostice a prevenci IAD a dekubitálních lézí bylo zjištěno, že se skoro polovina respondentů (44,1 %) 55 chybně domnívá, že je IAD obvykle identifikována v lokalizaci následného vzniku dekubitů. Za zmínku také stojí skutečnost, že 27,5 % respondentů neví, že je pro vznik IAD typická perianální oblast. Otázkou tedy zůstává, do jaké míry je ošetřující personál schopný zamezit výskytu IAD, když není informovaný o lokalitách, které jsou při výskytu IAD typické

Položky, které se týkaly znalostí respondentů v oblasti terapeutických a preventivních intervencí poukázaly na skutečnost, že celých 40 % respondentů neřadí do preventivních postupů IAD hydrataci pokožky, a to přes fakt, že odborné zdroje zdůrazňují důležitost hydratace pokožky pro její schopnost regenerovat a měla by být součástí péče u všech pacientů v každé situaci.²⁸ Bylo zjištěno, že pouze 27 respondentů (22,3 %) používá u pacientů s inkontinenční dermatidou jednorázové mycí žínky 3 v 1. Odborníci z praxe přitom uvádí, že jednorázové mycí žínky minimalizují poškození kůže třením a je proto vhodné je u pacientů s výskytem IAD používat.¹⁵ Skoro polovina dotazovaných – 52 respondentů (43,3 %) se domnívá, že je voda s mýdlem nejvhodnějším prostředkem pro čištění kůže a prevenci IAD. Čtyřicet osm respondentů dokonce uvedlo, že se inkontinenční dermatitida na jejich pracovišti mýdlem a vodou ošetřuje. Ze zahraničních výzkumů se ale mýdlo a voda jeví jako naprosto nežádoucí. Takové mytí pokožky zvyšuje její pH, pokožku vysušuje a zvyšuje riziko kolonizace bakterií, což může být důsledkem infekce.¹⁹ V našem průzkumu pouze 54,1 % respondentů ví, že jsou při péči o perianální pokožku preferovány přípravky s pH 5,5.

Limity studie

- Do diskuse patří uvedení limitů výzkumu, např. platnost výsledků výzkumu pro skupinu respondentů, institucionální zařízení.
- Vhodné je uvést případné nedostatky v metodologii výzkumu.

Rozsah diskuze

- 7-10 normostran
- nemusí být obsaženy všechny položky výzkumného nástroje
- neopisovat již dříve uvedené např. profil respondentů, nebo návratnost dotazníků či popis výzkumného nástroje.