

**Zasady pisania prac dyplomowych obowiązujące na kierunku
PIEŁĘGNIARSTWO
w Niepublicznej Wyższej Szkole Medycznej we Wrocławiu
Wydział Profilaktyki i Zdrowia**

Ogólne zasady druku pracy:

Papier biały wielkość A4 druk jednostronny

Ustawienie strony: margines górny, dolny i prawy szerokość 2,5cm, margines lewy 3,5 cm

Rodzaj czcionki Times New Roman lub Calibri

Wielkość czcionek:	tytuły rozdziałów	18 punktów
	tytuły podrozdziałów	16 punktów
	tekst	12 punktów
	tabele, ryciny, ilustracje	12 punktów lub mniej

Odstęp między wierszami 1,5

Kolejne numery stron na dole każdej strony (środek)

Stroną pierwszą jest strona tytułowa

Opisy tabel na górze tabeli z kolejnym numerem

Opisy ilustracji i wykresów na dole z kolejnym numerem

Każdy rozdział powinien zaczynać się od nowej strony

Objętość pracy dyplomowej około od 30 – 70 stron, (promotor decyduje o objętości pracy)

STRUKTURA PRACY DYPLOMOWEJ

Praca powinna mieć charakter pracy kazuistycznej i opierać się na analizie jednego przypadku klinicznego

Praca powinna składać się z następujących części:

- 1.Strona tytułowa
2. Strona druga –dedykacje (nie jest obowiązkowa)
3. Spis treści
- 4.Wstęp

Rozdział I. Zarys anatomii i fizjologii oraz kliniczne aspekty danej opisywanej przez studenta jednostki chorobowej

1. Zarys budowy anatomicznej
2. Zarys fizjologii.....

3. Epidemiologia.....
4. Etiologia i etiopatogeneza schorzenia.....
5. Diagnostyka
6. Przegląd metod leczenia.....
7. Powikłania

Rozdział II. Założenia metodologiczne pracy

1. Cel badań i problemy badawcze
2. Przedmiot badań
3. Proces pielęgnowania jako metoda analizy przypadku klinicznego. Założenia teoretyczne procesu pielęgnowania.
4. Metody, techniki i narzędzia badawcze

Rozdział III Problemy pielęgnacyjne pacjenta na podstawie studium przypadku w wybranej jednostce chorobowej

1. Opis przypadku
2. Diagnoza pielęgnarska i metody rozpoznawania problemów pacjenta w wybranej jednostce chorobowej.
3. Planowanie i realizacja działań pielęgnarskich w opiece nad pacjentem w wybranej jednostce chorobowej
4. Ocena działań pielęgnarskich

Rozdział IV Rola pielęgniarki w przygotowaniu pacjenta do samoopieki i opieki w warunkach domowych

Rozdział V Dyskusja

- Zakończenie
- Streszczenie
- Piśmiennictwo
- Spis tabel
- Spis rycin
- Załączniki

Podział objętości pracy:

Wstęp, materiał i metoda powinny zajmować około 1/3 objętości pracy, wyniki 1/3 objętości pracy, a pozostałą część omówienie , wnioski i piśmiennictwo.

W pracy pogładowej, przeglądowej po krótkim wstępie i właściwej treści pracy (2/3 objętości) pozostałą część pracy winno zajmować podsumowanie i piśmiennictwo. Wykorzystane w pracy materiały (zawartość ryciny, tabele, wykresy, fotografie) o ile zostały

zaczerpnięte z innego źródła niż własna praca, powinny być opatrzone przytoczonym źródłem pochodzenia.

Ad 1. Strona tytułowa (patrz załączony wzór)

Na górze strony:

Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna (**czcionka 14**)

we Wrocławiu

Wydział Profilaktyki i Zdrowia (**czcionka 14**)

Kierunek:

Na środku pracy: imię i nazwisko autora pracy (**czcionka 20**)

Tytuł pracy (**czcionka 22**)

Praca dyplomowa (**czcionka 18**)

Poniżej po stronie prawej: promotor pracy-podać tytuł naukowy oraz imię i nazwisko (**czcionka 18**)

Tuż poniżej po tej stronie: zatwierdzone w dniu

Podpis promotora (**czcionka 12**)

Na środku poniżej: Wrocław podać rok (**czcionka 14**)

Do archiwum student przygotowuje 1 egzemplarz pracy w oprawie miękkiej (przód przezroczysty - tył karton). Forma oprawy pracy dla promotora i recenzenta do indywidualnego uzgodnienia.

Oprawa nieprzezroczysta z nadrukiem – PRACA DYPLOMOWA

Tytuł pracy dyplomowej powinien informować o problematyce poruszanej w pracy. Nie powinien być zbyt długi, powinien brzmieć jednoznacznie np.:

- Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem.....
- Problemy pielęgnacyjne pacjenta z.....
- Specyfika opieki nad pacjentem z.....
- Proces pielęgnowania pacjenta/ki z.....
- Pielęgnowanie pacjenta z.....

Ad 2. Spis treści

Obejmuje tytuły rozdziałów i podrozdziałów pracy z podaniem stron.

Ad 3. Wstęp

Wstęp powinien zajmować od 1. do kilku stron. Obejmuje wyjaśnienie problematyki zawartej w tytule pracy w oparciu o dane uzyskane z literatury przedmiotu. W tej części w oparciu o dane należy uzasadnić wybór problematyki pracy, przedstawić argumenty (dane) pokazujące motywy poznawcze wyboru tematu pracy.

Jest wprowadzeniem w badaną problematykę, krótką charakterystyką stanu badań w

interesującym nas zakresie w oparciu o dostępną literaturę przedmiotu. Nie należy powtarzać identycznych informacji przedstawianych w wstępie i w dyskusji.

Ad. Rozdział I

Powinien być opracowany w oparciu o najnowszą literaturę przedmiotu. Każdy następny rozdział rozpoczyna się na nowej stronie.

Ad. Rozdział II

Cel badań i problemy badawcze

Cel pracy musi być jasno i dokładnie sprecyzowany, określony w formie zdań twierdzących.

Przykład:

Celem pracy jest przedstawienie problemów pielęgnacyjnych u pacjenta z...

Celem pracy jest przedstawienie roli pielęgniarki w opiece nad pacjentem z....

Celem pracy jest ukazanie problemów pielęgnacyjnych u pacjenta z...

Celem pracy jest diagnoza problemów i ustalenie postępowania

Celem pracy jest analiza problemów zdrowotnych u

Problemy badawcze powinny być związane z tematem pracy. Przedstawione w formie zdania pytającego.: Jak... Jak jest.. Jaka... Gdzie... W jakim stopniu... Dlaczego.....

Przykład:

- Jakie problemy pielęgnacyjne występują u pacjenta z niewydolnością serca?
- Jaka jest specyfika opieki nad pacjentem z niewydolnością serca?
- W jakim stopniuwpływa na stanpacjenta?

Przedmiot badań to obiekty i zjawiska, o których student ma zamiar formułować sądy i twierdzenia w procesie badania.

Przykład

- Przedmiotem badań jest proces diagnostyczno-terapeutyczny i pielęgnacyjny pacjenta z.....
- Przedmiotem badań jest opieka sprawowana nad pacjentem zi jego rodziną.

Proces pielęgnowania: Analiza teoretycznych założeń procesu pielęgnowania w oparciu o literaturę przedmiotu. Definicje i rozumienie procesu pielęgnowania. Etapy i fazy procesu pielęgnowania.

Metoda badawcza to metoda indywidualnego przypadku oparta o proces pielęgnowania.

Techniki i narzędzia badawcze: wywiad (kwestionariusz wywiadu), obserwacja (kwestionariusz obserwacji), analiza dokumentacji medycznej (historia choroby, wyniki badań), skale.

Ad. Rozdział III

Rozdział III

1. Opis przypadku.

Należy uwzględnić następujące elementy w budowaniu poprawnego opisu, studium przypadku:

WYWIAD PIELEŃNIARSKI:

1. inicjały pacjenta
 2. data urodzenia, wiek
 3. płeć
 4. stan cywilny
 5. aktywność zawodowa
 6. data przyjęcia do szpitala
 7. historia choroby (rozpoznanie lekarskie) historia choroby w tym: rozpoznanie lekarskie, przebyte choroby, pobyty w szpitalu, przebyte zabiegi operacyjne, przebyte urazy wypadki, obecnie stosowane leczenie)
 8. stan ogólny (temperatura ciała, tętno, ciśnienie tętnicze, masa ciała, wzrost)
 9. przyjmowane leki
 10. choroby współistniejące
 11. choroby psychiczne
 12. wywiad rodzinny (choroby występujące w rodzinie, nałogi w rodzinie, formy spędzania wolnego czasu, żywienie)
 13. warunki socjalno-bytowe (miejsce zamieszkania, rodzaj zajmowanego lokalu mieszkaniowego, liczba zajmowanych pomieszczeń, liczba osób mieszkających wspólnie, stan sanitarno-higieniczny mieszkania, system pracy opiekunów, zagrożenia zdrowia w domu)
 14. ogólna ocena stanu klinicznego chorego
 15. szczegółowa ocena stanu klinicznego chorego
 16. stan wiedzy i umiejętności chorego i ewentualnie rodziców w zakresie samoopieki i samokontroli w tym: wiedza, umiejętności, nastrój, motywacja, odczuwane problemy w zakresie posiadanej przez pacjenta wiedzy i umiejętności.
2. **Diagnoza, planowanie, realizacja i ocena** powinny odnosić się do analizowanego przypadku klinicznego

Ad. Rozdział IV

Rozdział IV Rozdział powinien zawierać definicję i założenia pojęcia samoopieka, określenie roli i zadań pielęgniarki w procesie przygotowania pacjenta do samoopieki w warunkach domowych.

Ad. Rozdział V Dyskusja

W dyskusji należy dokonać analizy literatury przedmiotu. Przedstawić stan wiedzy w zakresie rozpatrywanej problematyki badań. Wskazać nowe osiągnięcia czy obszary ewentualnego braku wiedzy w zakresie analizowanego tematu. Minimalna objętość dyskusji 3-4 strony.

Zakończenie

Powinno zawierać przedstawienie wyniku pracy i uogólnienia dotyczące roli pielęgniarki w opiece nad pacjentem w analizowanym przypadku klinicznym. Powinno uwzględniać ocenę stopnia osiągnięcia lub nie osiągnięcia celu/celów pielęgowania.

Streszczenie

Powinno być krótką replikacją każdej części pracy. Napisane w języku polskim. Nie jest wymagane streszczenie w języku angielskim, nie mniej jednak jego obecność podnosi wartość pracy. Powinno zajmować 1 stronę standardową. W streszczeniu nie cytuje się piśmiennictwa.

Bibliografia/piśmiennictwo

To wykaz literatury przedmiotu czyli pozycji, które zostały wykorzystane w przygotowaniu pracy dyplomowej.

Pozycje piśmiennictwa należy ułożyć alfabetycznie wg pierwszego autora i zaopatrzyć kolejnymi numerami.

Minimalna ilość pozycji piśmiennictwa w pracy dyplomowej licencjackiej – 15.

- nie wolno zamieszczać informacji ze źródeł nieautoryzowanych i nierecenzowanych (np. z ogólnie dostępnych stron internetowych)
- korzystać przede wszystkim z publikacji zamieszczonych w czasopismach naukowych
- do niezbędnego minimum należy ograniczyć cytowanie podręczników!
- wykorzystywać piśmiennictwo dotyczące omawianego zagadnienia z ostatnich 10 lat
- wykorzystanie starszych źródeł jest dopuszczalne jedynie przy braku aktualnych doniesień

Opis piśmiennictwa

Opisy piśmiennictwa

Czasopisma-należy podać Nazwisko autora (autorów) i pierwsze litery imion, tytuł pracy, nazwa czasopisma (wg. Index Medicus) rok, tom, numer strony początkowej i końcowej

(cyfry arabskie)

Jeśli liczba autorów przekracza 3 podać trzech pierwszych i dopisać i wsp.

Przykłady:

1. Leszczyńska-Gorzela B., Poniedziałek-Czajkowska E., Zych I. i wsp.:

Zastosowanie śródporodowej pulsoksymetrii w przewidywaniu stanu urodzeniowego noworodka. Gin Pol 2001,72,1183-1188.

2. Adamcowa M.: Troponins in children and neonates. Acta Paediatr 2003,92,1463-1467.

Książki

Należy podać nazwisko autora (autorów) inicjały imion, tytuł, wydawcę, miejsce i rok wydania

Przykład:

Kamiński B.: Anestezjologia. PZWL Warszawa 1981.

Powołując się na rozdział książki należy podać autora rozdziału, tytuł rozdziału, strony oraz autora książki, tytuł książki, wydawcę, miejsce i rok wydania

Dokument elektroniczny

Podać autora, tytuł, dodać skrót (Dok. elektr.) oraz podać adres elektroniczny i datę wykorzystania dokumentu.

http://www.rcog.org.uk/files/rcog-corp/uploaded-files/JointStatementBirthInWater_2006.pdf (© Date published 01.04.2006 Royal College of Obstetricians and Gynaecologists/Royal College of Midwives.Joint Statement No1: Immersion in water during labour and birth.), cyt. 08.09.2011.

Przypisy

mają charakter źródłowy i umieszczane są na dole strony. Numery nadawane są według kolejności powoływania się na źródło.

Spis rycin i tabel.

Zbiory tabel i rycin ponumerowane według kolejności umieszczenia w tekście. Każda tabela i rycina powinna mieć numer i tytuł. Jeżeli tabela i rycina nie jest opracowaniem własnym, należy podać źródło z którego pochodzi.

Aneks/Załączniki.

Powinny zawierać narzędzia badawcze, zbiory tabel, wykresów fotografii i inne dane spisane i kolejno ponumerowane. W aneksie powinno być umieszczone oświadczenie studenta o samodzielności wykonania pracy.

Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna we Wrocławiu
Wydział Profilaktyki i Zdrowia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a ,student/ka

.....
imię i nazwisko

Oświadczam, że przedkładaną pracę dyplomową

pt.:

.....

.....

napiisałem/am samodzielnie z zachowaniem praw autorskich**.

Wrocław, dnia Podpis.....

** Ustawa z dnia 1 kwietnia 2004 r. o zmianie ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2004 r. Nr 91, poz. 869)
OBWIESZCZENIE MINISTRA KULTURY I DZIEDZICTWA NARODOWEGO z dnia 1 sierpnia 2000 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych. (Dz. U. Nr 80, poz. 904)
Ustawa z dnia 9 czerwca 2000 r. o zmianie ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz.U. z 2000 r. Nr 53, poz. 637