

**FORMALNE I MERYTORYCZNE WYMOGI KONSTRUOWANIA  
PRACY DYPLOMOWEJ  
na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo  
w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie**

I. Konstrukcja graficzna strony tytułowej

**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA  
W KOSZALINIE (18)**

**INSTYTUT PIEŁĘGNIARSTWA I RATOWNICTWA MEDYCZNEGO  
(14)**

Kierunek: PIEŁĘGNIARSTWO

Poziom kształcenia: studia pierwszego stopnia (14)

**Imię i Nazwisko (16)**

Nr albumu:

**TYTUŁ PRACY DYPLOMOWEJ (18)**

Przyjmuję pracę dyplomową (14)

Podpis promotora .....

Data.....

Praca napisana pod kierunkiem (14)

(tytuł / stopień naukowy, imię i nazwisko promotora)

---

KOSZALIN 2022 (14)

## **II. Wymagania ogólne**

1. Praca dyplomowa na studiach pierwszego stopnia jest przygotowywana samodzielnie przez studenta/studentki pod kierunkiem nauczyciela akademickiego zatrudnionego w uczelni.
2. Na kierunku pielęgniarstwo zgodnie ze standardem kształcenia promotorem pracy licencjackiej może być nauczyciel akademicki posiadający prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa.
3. Praca dyplomowa to praca kazuistyczna – opis i analiza wybranej sytuacji zdrowotnej (przypadek kliniczny lub środowiskowa opieka zdrowotna).
4. Tematyka pracy powinna dotyczyć zagadnień mających zastosowanie w pracy zawodowej pielęgniarstwa/pięlegniarza.
5. Wybrany temat pracy dyplomowej student powinien zrealizować w sposób oryginalny, w ramach istniejącej już metodologii lub wzorca opracowania naukowego.
6. Praca dyplomowa powinna mieć jasną konstrukcję z zachowaniem odpowiednich proporcji między poszczególnymi rozdziałami. Szczególnie ważne jest precyzyjne sformułowanie tytułu, wyraźne określenie celu pracy, przedstawienie zastosowanej metody i technik badawczych oraz ściśle odniesienie wniosków pracy do założonych celów.
7. Przed egzaminem dyplomowym praca dyplomowa jest sprawdzana z wykorzystaniem Jednolitego Systemu Antyplagiatowego.

## **III. Tematyka pracy**

1. Opis indywidualnego przypadku opracowany na podstawie opisu jednego pacjenta, rodziny lub małej społeczności.
2. Powinna zawierać omówienie procesu opieki nad chorym w sposób analityczny, konstruktywny i krytyczny, tzn. wskazujący nie tylko na zaistniałe fakty, ale i możliwości jego modyfikacji oraz udoskonalenia.

## **IV. Struktura pracy**

Układ pracy licencjackiej powinien zawierać następujące elementy:

- Strona tytułowa – według ustalonego przez Uczelnię wzoru (podanego w Regulaminie Dyplomowania).
- Spis treści.
- Wykaz stosowanych skrótów.

Tytuł pracy powinien być zwięzły (około 10 wyrazów), jasno informujący o treści zawartej w opracowaniu, odnoszący się do zagadnień zawodowych pielęgniarstwa.

- I. Wstęp
- II. Część teoretyczna
- III. Cel pracy i metody badawcze
- IV. Studium indywidualnego przypadku
- V. Podsumowanie/ Wnioski
- VI. Streszczenie
- VII. Bibliografia
- VIII. Spis rycin i tabel
- IX. Załączniki

## **Wstęp**

Jest to rozdział o charakterze informacyjnym, krótkie wprowadzenie w problematykę poruszaną w pracy licencjackiej. W rozdziale tym należy:

- dokonać wprowadzenia do tematu pracy licencjackiej,
- scharakteryzować podstawowe schorzenie w omawianym indywidualnym przypadku,
- nawiązać przynajmniej do dwóch badań w wybranym zakresie,
- uzasadnić wybór tematu pracy,
- nawiązać do celu pracy.

## **Część teoretyczna**

Stanowi wprowadzenie do założeń badawczych, powinna obejmować:

- omówienie pojęć wynikających z tematu pracy licencjackiej,
- ogólną charakterystykę schorzenia np. epidemiologie, patogenezę, objawy,
- metody diagnostyczne, terapeutyczne, pielęgnacyjne, powikłania,
- analizę badań naukowych prowadzonych w tym zakresie,
- udział pielęgniarki w realizacji świadczeń zdrowotnych, wynikających z tematu pracy,
- realizację funkcji zawodowych

## **Metodyka pracy powinna uwzględniać:**

- Cel pracy
- Materiał, metody, techniki i narzędzia badawcze

**Studium przypadku** to szczegółowy i systematyczny opis sytuacji oddziałujących na pacjenta w ciągu jakiegoś okresu czasu, a także opis zmian, jakie w tym czasie zachodzą w psychice i zachowaniu człowieka, w jego zdrowiu, funkcjonowaniu w chorobie. Jest to całościowe (holistyczne) podejście nastawione na opis sytuacji, w jakiej znajduje się badana jednostka – w celu jej dokładnego poznania i zrozumienia.

## **Zasady obowiązujące w przygotowywaniu studium przypadku:**

- dogłębne poznanie zjawiska,
- właściwa komunikacja między badaczem i badanym,
- właściwa interpretacja wyników,
- zachowanie anonimowości pacjenta i dochowanie tajemnicy zawodowej,
- wiarygodność obserwacji,
- trafność,
- rzetelność - źródłem ograniczeń rzetelności jest subiektywizm badacza.

## **Opis pacjenta obejmuje:**

- wywiad środowiskowo-rodzinny;
- wywiad chorobowy;
- aktualny stan pacjenta, który zdecydował o podjęciu opieki pielęgniarstwa,
- uwzględniamy miejsce i szacowany czas przeznaczony na opiekę nad pacjentem np.: 2-3 dni.

## **Cel pracy:**

Wynika z tematu pracy licencjackiej, odpowiada na pytanie, po co prowadzone są badania w omawianym zakresie. Celem w pracach opartych o zindywidualizowane studium przypadku jest opisanie aktualnej sytuacji, w której znajduje się badany podmiot opieki pielęgniarstwa (np.: pacjent przebywający w środowisku domowym, w oddziale szpitalnym,

w zakładzie opiekuńczo leczniczym czy w Domu Pomocy Społecznej) w sposób możliwie kompletny, np.:

- Celem pracy było określenie problemów pielęgnacyjnych występujących u chorego z zespołem stopy cukrzycowej, przebywającego w oddziale chirurgicznym i przygotowywanym do amputacji kończyny.
- Celem pracy było określenie deficytu samoopieki u pacjenta po zawale mięśnia sercowego wypisanego ze szpitala do środowiska domowego.

### **Podsumowanie:**

Powinno stanowić syntezę wniosków, do których doszedł student. Należy odpowiedzieć na pytanie – czy został rozwiązany problem występujący u pacjenta, czy cel pracy został osiągnięty. Zaplanowane interwencje można odnieść do funkcji zawodowych w pielęgniarstwie bezpośrednich i pośrednich, teorii pielęgnowania oraz wskazówek do dalszej opieki nad pacjentem.

### **Wnioski:**

Na podstawie przeprowadzonych badań i analizy wyników sformułowano następujące wnioski:

1. Wniosek 1
2. Wniosek 2

Podrozdział Wnioski powinien być zgodny z podrozdziałem Cel pracy.

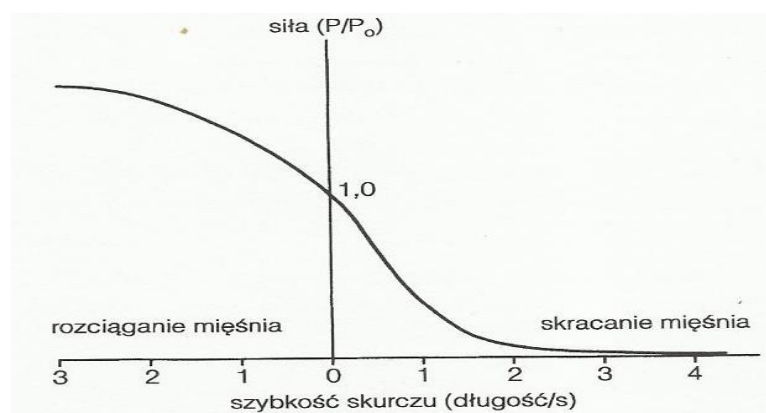
### **Streszczenie:**

Jest samodzielnym opracowaniem autora, który informuje o zawartości pracy – co było jej przedmiotem, o najważniejszych wynikach badań bądź analizie materiałów źródłowych, wnioski, ewentualne uwagi. Objętość streszczenia nie powinna przekraczać jednej strony.

### **Ryciny/wykresy/rysunki**

- Rycinami nazywamy wszystkie rysunki, wykresy i schematy,
- Rysunek jest zawsze wyśrodkowany,
- Numeracja ciągła, według kolejności w całej pracy (numeracja arabska)

Ryc.1. Tytuł ...../ Wykres 1. Tytuł ..... / Rys.1. Tytuł.....



- Tytuł rysunku umieszczamy zawsze pod ryciną, wyrównany do lewej, czcionka pogrubiona, 10
- Pod ryciną zawsze powinno być umieszczone źródło, czcionka – 10

— W tekście pracy musi być zawsze odniesienie do rysunku/ryciny.

### Tabele

- Tabele zawsze powinny być wyśrodkowane, numeracja ciągła, według kolejności w całej pracy np.: Tabela 1. Tytuł:.....
- Przykład nr 1 wprowadzenia tabeli w tekst: Tabela 1 przedstawia charakterystykę grupy badanej.

Tab. 1. Charakterystyka grupy badanej

Badany parametr	średnia	odchylenie standardowe	mediana	minimum	maksimum
wiek [lata]	22	2	22	21	25
waga [kg]	61,7	10,2	60,0	48,0	90,0
wzrost [m]	1,7	0,1	1,7	1,6	1,8
BMI [kg/m <sup>2</sup> ]	21,8	2,6	21,3	17,4	26,9

- Tytuł tabeli zawsze nad tabelą, wyrównany do lewej, czcionka pogrubiona – 10.
- Pod tabelą zawsze musi być umieszczone źródło, czcionka – 10.
- Tekst w tabeli zapisujemy czcionką 10, odstęp między wersami pojedynczy interlinia, – 1,0.
- W tekście pracy powinno być zawsze odniesienie do tabeli.

### Wykaz tabel zawartych w pracy

Tab.1. Tytuł tabeli – numer strony (zastosować numerowanie automatyczne)

Tab.2. Tytuł tabeli – numer strony (zastosować numerowanie automatyczne)

Tab.3. Tytuł tabeli – numer strony (zastosować numerowanie automatyczne)

### **Bibliografia**

Literaturę dobieramy z ostatnich dziesięciu lat, należy uwzględnić minimum 15 pozycji piśmiennictwa z czego 5 pozycji powinny stanowić artykuły z czasopism z ostatnich pięciu lat. W tekście pracy numery przypisów umieszczamy w nawiasie kwadratowym, przed kropką kończącą zdanie.

Stosujemy alfabetyczne ułożenie bibliografii z wykorzystaniem przypisów końcowych. Można wykorzystać automatyczne tworzenie bibliografii dla przypisów końcowych.

#### Dla artykułu naukowego:

1. Andrzejewski W., Kassolik K., Stodółka J., Marcinkowski Ł., Mucha A., Migasiewicz J., Błach [w.:] *Ocena dolegliwości bólowych narządu ruchu występujących u studentów Akademii Wychowania fizycznego*, „Medycyna Sportowa” 2005, Vol. 21, Nr 5, 358 – 365.

#### Dla książki:

2. Kasperczyk T.: *Wady postawy ciała diagnostyka i leczenie*, Kraków: Kasper, 2004.

#### Dla źródła internetowego:

3. Segatto E., Segatto A.: *Dentofacial Aspects of the Changes in Body Posture, Investigation Procedures*, [http://cdn.intechopen.com/pdfs/31387/InTech-Dentofacial\\_aspects\\_of\\_the\\_changes\\_in\\_body\\_posture\\_investigation\\_procedures.pdf](http://cdn.intechopen.com/pdfs/31387/InTech-Dentofacial_aspects_of_the_changes_in_body_posture_investigation_procedures.pdf). (dostęp 15.04.2021)

## **V. Ustawienia dokumentu:**

1. Praca powinna być napisana czcionką: Times New Roman (jedna w całej pracy);
  - a. wielkość czcionki: tekst główny: 12;
  - b. tytuły rozdziałów - 16, podrozdziałów - 14, pogrubiona czcionka;
  - c. tytuły tabel, rycin, rysunków, wykresów: 10, pogrubiona czcionka;
  - d. interlinia (odstęp między wierszami) – 1,5;
  - e. marginesy: lewy – 3,5; prawy – 2,5; górny – 2,5; dolny – 2,5;
  - f. akapity wyróżnione tabulatorem – 1,25 cm;
  - g. numerowanie strony – dół strony, środek, brak numeru na stronie tytułowej, strona kolejna zaczyna się od numeru 2;
  - h. tekst musi być wyjustowany (wyrównany do prawej i lewej);

## **VI. Wskazówki edytorskie dotyczące tekstu pracy:**

1. Kolejne rozdziały zawsze rozpoczynamy od nowej strony;
2. Nazwy łacińskie w tekście i cytaty oznaczmy kursywą (stosując kursywę nie używamy cudzysłówów);
3. Po tytułach rozdziałów, podrozdziałów, tabel, rycin, wykresów oraz po tytule pracy nie stawia się kropek;
4. Nigdy nie należy zaczynać i kończyć rozdziału lub podrozdziału wypunktowaniem tekstu, tabelą, wykresem, ryciną lub rysunkiem, zawsze powinno pojawić się zdanie wprowadzające w tematykę tabeli, wykresu, ryciny lub rysunku;
5. Nie należy zostawiać pojedynczych liter na końcu zdania (w celu przesunięcia pojedynczej litery do następnego wiersza należy ustawić kursor przed literą i nacisnąć Shift+Enter) w tym samym czasie, tak aby wolna litera pojawiła się na początku następnego wersu.

# WZÓR

## SPIS TREŚCI

## Strony

Wykaz użytych skrótów .....	
Wstęp .....	
<b>Rozdział I. Opracowanie teoretyczne tematu .....</b>	
1.1. Podrozdział .....	
1.2. Podrozdział .....	
<b>Rozdział II. Cel pracy i metody badawcze .....</b>	
2.1. Cel badań .....	
2.2. Metody, techniki i narzędzia badań .....	
<b>Rozdział III. Studium indywidualnego przypadku .....</b>	
3.1. Opis indywidualnego przypadku .....	
3.2. Proces pielęgnowanie pacjenta .....	
<b>Rozdział IV. Wnioski/Podsumowanie .....</b>	
<b>Streszczenie .....</b>	
<b>Bibliografia .....</b>	
<b>Wykaz rycin .....</b>	
<b>Wykaz tabel .....</b>	
<b>Załączniki – jeżeli mają zastosowanie w pracy .....</b>	

lub

# WZÓR

Spis treści .....	2
Wykaz skrótów i oznaczeń .....	3
Wstęp .....	4
Rozdział 1. Ogólna charakterystyka kataru .....	5
1.1. Budowa i funkcje nosa .....	6
1.2. Przyczyny kataru .....	11
1.3. Diagnostyka kataru .....	12
Rozdział 2. Metody leczenia pacjentów z katarzem siennym .....	14
2.1. Farmakoterapia .....	14
2.2. Zalecenia dietetyczne .....	19
2.3. Edukacja w leczeniu kataru .....	23
2.3.1. Edukacja pacjenta .....	23
2.3.2. Edukacja rodziny .....	24
Rozdział 3. Najczęstsze problemy pielęgnacyjne pacjentów z katarzem siennym .....	24
Rozdział 4. Cel pracy .....	27
Rozdział 5. Metodologia badań .....	27
5.1. Metody i narzędzia badawcze .....	27
5.2. Badany materiał .....	28
Rozdział 6. Problemy pielęgnacyjne pacjenta z katarzem w oparciu o studium przypadku .....	28
6.1. Opis przypadku .....	29
6.2. Proces pielęgnowania pacjenta .....	30
Wnioski .....	37
Streszczenie .....	39
Ryciny i tabele .....	40
Bibliografia .....	41