



UNIwersytet Medyczny
IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCLAWIU

WYDZIAŁ PIELEGNIASTWA I POŁOŻNICTWA

REGULAMIN DYPLOMOWANIA
na kierunku POŁOŻNICTWO
studia pierwszego stopnia

obowiązujący od roku akademickiego 2024/2025

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. Studia na kierunku Położnictwo pierwszego stopnia, stacjonarne kończą się egzaminem dyplomowym.
2. Regulamin dyplomowania licencjata położnictwa Wydziału Pielęgniarstwa i Położnictwa Uniwersytetu Medycznego im. Piastów śląskich we Wrocławiu zwany dalej „Regulaminem” określa zasady przeprowadzenia i organizacji egzaminu dyplomowego.
3. Egzamin dyplomowy złożony jest z części teoretycznej, praktycznej i obrony pracy dyplomowej.
4. Celem egzaminu dyplomowego jest ocena poziomu umiejętności zawodowych teoretycznych i praktycznych niezbędnych do uzyskania kwalifikacji zawodowych oraz ocena stopnia przygotowania studenta do samodzielnego pełnienia funkcji zawodowej.
5. Egzamin dyplomowy ocenia się zgodnie z kryteriami zawartymi w Regulaminie (część teoretyczna §4, część praktyczna §5, przygotowanie, ocena i obrona pracy dyplomowej licencjackiej § 6 - § 12).
6. Warunkiem uzyskania pozytywnego wyniku końcowego jest pozytywna ocena z każdej części egzaminu dyplomowego.
7. Na wniosek studenta Dziekan może wyrazić zgodę na przeprowadzenie egzaminu dyplomowego w języku obcym w jakim była przygotowana praca dyplomowa.
8. Na wniosek studenta obrona pracy dyplomowej licencjackiej może mieć charakter otwarty.
9. Egzamin dyplomowy odbywa się w terminie ustalonym przez Dziekana, nie później jednak niż do końca semestru, w którym przewidziany jest egzamin. W uzasadnionych przypadkach, na wniosek promotora lub studenta, Dziekan może ustalić inny termin egzaminu dyplomowego (Regulamin Studiów § 45, pkt. 4).
10. W przypadku uzyskania oceny negatywnej z egzaminu dyplomowego, Dziekan wyznacza drugi termin egzaminu jako ostateczny.
11. W przypadku niezdania egzaminu dyplomowego w drugim terminie Dziekan może wyrazić zgodę na powtarzanie semestru/roku studiów, wskazując do powtarzania określone przedmioty przewidziane programem studiów.
12. W przypadku niestawienia się studenta na egzamin dyplomowy (dotyczy każdej z jego części) jest to równoznaczne z brakiem zaliczenia i otrzymaniem oceny niedostatecznej z tej części egzaminu.

§ 2

1. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu dyplomowego jest:
 - uzyskanie przez studenta zaliczeń, zdanie egzaminów określonych w planie kształcenia oraz uzyskanie obowiązującej liczby punktów ECTS,
 - pozytywna ocena pracy dyplomowej uzyskana od promotora i recenzenta pracy,
 - wprowadzenie pracy dyplomowej do Systemu AntyPlagiat i uzyskanie pozytywnego wyniku weryfikacji,
 - złożenie pracy dyplomowej w wyznaczonym terminie.
2. Na uzasadniony wniosek studenta Dziekan może podjąć decyzję o wydłużeniu terminu złożenia pracy dyplomowej.
3. Student ma obowiązek zapoznać się z regulaminem egzaminu dyplomowego dostępnym na stronie Wydziału Pielęgniarstwa i Położnictwa w zakładce Informacje dla studentów ostatniego roku.

§ 3

1. Egzamin dyplomowy odbywa się przed komisją powołaną przez Dziekana (Regulamin Studiów §45, pkt. 9). Dziekan albo Prodziekan albo wskazany przez Dziekana nauczyciel akademicki zatrudniony na danym Wydziale w stopniu co najmniej doktora jako przewodniczący, promotor i recenzent.

2. Za organizację i przebieg egzaminu dyplomowego odpowiada Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej powołany przez Dziekana.
3. Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej:
 - a. udziela komisji instruktażu dotyczącego przebiegu egzaminu,
 - b. sporządza plan organizacji egzaminu dyplomowego,
 - c. koordynuje przygotowanie standaryzowanego testu stanowiącego część teoretyczną oraz zadań stanowiących część praktyczną egzaminu,
 - d. koordynuje lub wyznacza osobę do przygotowania egzaminu OSCE będącego częścią praktyczną egzaminu dyplomowego,
 - e. sprawuje nadzór nad prawidłowym przebiegiem egzaminu lub wyznacza osobę do realizacji tego zadania,
 - f. rozstrzyga kwestie sporne powstałe w czasie egzaminu,
 - g. sporządza protokół z przebiegu egzaminu.
4. Do obowiązków Komisji Egzaminacyjnej należy:
 - a. przygotowanie zadań egzaminacyjnych dla części teoretycznej,
 - b. przygotowanie zadań egzaminacyjnych dokumentacji i stacji (OSCE) dla części praktycznej,
 - c. prowadzenie dokumentacji egzaminu dyplomowego.

CZĘŚĆ TEORETYCZNA EGZAMINU DYPLOMOWEGO

§ 4

1. Część teoretyczna egzaminu dyplomowego licencjackiego obejmuje sprawdzenie wiedzy przy pomocy testu jednokrotnego wyboru MCQ (jedna odpowiedź jest prawidłowa).
2. Test składa się ze 100 pytań zamkniętych zawierających 4 propozycje odpowiedzi z zakresu:
 - podstaw opieki położniczej – 15 pytań,
 - podstawowej opieki zdrowotnej – 10 pytań,
 - promocji zdrowia – 5 pytań,
 - etyki zawodu położnej – 10 pytań,
 - technik położniczych i prowadzenia porodu – 15 pytań,
 - położnictwa i opieki położniczej – 15 pytań,
 - neonatologii i opieki neonatologicznej – 15 pytań,
 - ginekologii i opieki ginekologicznej – 15 pytań.
3. Dla egzaminu testowego przelicza się punkty na ocenę wg następującej skali:
 - 100 – 91 bardzo dobra
 - 90 – 84 ponad dobra
 - 83 – 76 dobra
 - 75 – 68 dość dobra
 - 67 – 60 dostateczna
 - 59 i poniżej niedostateczna.
4. Za każdą poprawną odpowiedź student otrzymuje jeden punkt. Zaznaczenie błędnej odpowiedzi skutkuje brakiem punktu. Każda poprawiona odpowiedź musi być zafarbowana przez studenta.
5. Warunkiem zaliczenia testu egzaminacyjnego jest udzielenie poprawnych odpowiedzi na minimum 60% pytań.
6. Warunkiem zdania części teoretycznej egzaminu dyplomowego i przystąpienia do dalszych jego etapów jest uzyskanie co najmniej oceny dostatecznej.
7. Na część teoretyczną egzaminu dyplomowego student zgłasza się 15 minut przed jego rozpoczęciem, z dowodem osobistym lub legitymacją studencką oraz długopisem.

8. Wejście na salę egzaminacyjną odbywa się zgodnie z listą studentów przygotowaną przez dziekanat.
9. Przebieg egzaminu nadzoruje Komisja Egzaminacyjna. Przyjmuje się, że jeden członek komisji obserwuje nie więcej niż 25. zdających. Komisja powinna liczyć co najmniej 3 osoby.
10. W sali egzaminacyjnej, w której odbywa się część teoretyczna egzaminu nie można korzystać z żadnych urządzeń telekomunikacyjnych. W sytuacji niedostosowania się do powyższego zakazu Przewodniczący Komisji przerywa danej osobie egzamin. Fakt ten odnotowuje w protokole egzaminacyjnym; jest to równoznaczne z otrzymaniem oceny niedostatecznej.
11. Podczas części teoretycznej egzaminu dyplomowego student nie powinien opuszczać sali egzaminacyjnej przed zakończeniem egzaminu. Jeżeli zaistnieje uzasadniona konieczność opuszcza salę wraz z członkiem komisji. Fakt ten należy odnotować w protokole egzaminacyjnym.
12. W czasie trwania teoretycznej części egzaminu dyplomowego nie udziela się żadnych wyjaśnień dotyczących pytań egzaminacyjnych ani ich nie komentuje.
13. Wszyscy studenci opuszczają salę po upływie 100 minut od rozpoczęcia testu.
14. Wyniki egzaminu są podane do wiadomości nie później niż w dniu następnym.

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA EGZAMINU DYPLOMOWEGO

§ 5

1. Egzamin dyplomowy część praktyczna odbywa się w Centrum Symulacji Medycznej w formie egzaminu OSCE.
2. Egzamin dyplomowy, praktyczny odbywa się w terminie określonym przez Dziekan Wydziału Pielęgniarstwa i Położnictwa.
3. Student powinien zgłosić się w dniu egzaminu zgodnie z harmonogramem (godzina wejścia do budynku) z dowodem tożsamości lub legitymacją studencką, w umundurowaniu zgodnym z regulaminem praktyk (wszystkie rzeczy osobiste należy zostawić w szatni).
4. Szczegółowy harmonogram godzin rozpoczęcia egzaminu dla poszczególnych grup zostanie przedstawiony w terminie wyznaczonym przez Dziekana, nie później niż 2 tygodnie przed terminem egzaminu.
5. Egzamin dyplomowy praktyczny polega na realizacji zadań w stacjach w oparciu o umiejętności praktyczne obejmujące efekty uczenia się zawarte w programie studiów.
6. Szczegółowy regulamin egzaminu dyplomowego części praktycznej zostanie przedstawiony jako załącznik (nr 1) do niniejszego Regulaminu nie później niż 8 tygodni przed terminem egzaminu.

PRZYGOTOWANIE, OCENA I OBRONA PRACY DYPLOMOWEJ

§ 6

1. Praca dyplomowa jest samodzielnym opracowaniem określonego zagadnienia naukowego, prezentującym ogólną wiedzę i umiejętności studenta związanym z danym kierunkiem studiów, poziomem i profilem oraz potwierdzającym umiejętności samodzielnego analizowania i wnioskowania.
2. Praca dyplomowa może być przygotowana w jednym z języków nowożytnych za zgodą promotora w porozumieniu z Dziekanem właściwego Wydziału. Praca napisana w języku obcym musi zawierać tytuł i streszczenie w języku polskim.
3. Dziekan określa szczegółowe warunki dotyczące realizacji prac dyplomowych na Wydziale w Regulaminie dyplomowania.
4. Temat pracy dyplomowej jest ustalany najpóźniej pod koniec przedostatniego semestru studiów.

5. Pracę dyplomową przygotowuje student pod kierunkiem nauczyciela akademickiego posiadającego co najmniej tytuł zawodowy magistra i prawo wykonywania zawodu położnej/położnego.
6. Student zobowiązany jest do wybrania promotora do dnia wyznaczonego przez Dziekana.
7. W przypadku, gdy student w wyznaczonym przez Dziekana terminie nie dokona wyboru promotora, Dziekan jest zobowiązany do jego wyznaczenia.
8. Na uzasadniony wniosek studenta, Dziekan po uzgodnieniu z dotychczasowym promotorem może zmienić promotora pod warunkiem, że nie wydłuży to terminu złożenia pracy i ukończenia studiów.
9. W sytuacji długotrwałej nieobecności promotora, która mogłaby wpłynąć na opóźnienie terminu ukończenia studiów, Dziekan jest zobowiązany do wyznaczenia innego promotora.
10. Przed złożeniem pracy dyplomowej w Dziekanacie właściwego Wydziału, każda praca musi zostać poddana procedurze antyplagiatowej zgodnie z obowiązującym w Uczelni zarządzeniem. -
11. Gdy w pracy dyplomowej stanowiącej podstawę nadania tytułu zawodowego osoba ubiegająca się o ten tytuł przypisała sobie autorstwo istotnego fragmentu lub innych elementów cudzego utworu lub ustalenia naukowego, nieważność dyplomu, w drodze decyzji administracyjnej stwierdza Rektor.
12. W przypadku podejrzenia popełnienia przez studenta plagiatu, Rektor niezwłocznie poleca przeprowadzenie postępowania wyjaśniającego.
13. W przypadku niezłożenia w terminie pracy dyplomowej Dziekan skreśla studenta z listy studentów. Od decyzji administracyjnej Dziekana właściwego Wydziału studentowi przysługuje złożenie do Rektora wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji. Decyzja Rektora jest ostateczna.
14. W przypadku niewywiązania się recenzenta z obowiązku złożenia podpisanej recenzji w wyznaczonym terminie lub z powodu innych okoliczności, Dziekan może zwolnić recenzenta z obowiązków i powierzyć jego obowiązki innemu nauczycielowi akademickiemu.
15. Dziekan na wniosek promotora lub studenta, może wyrazić zgodę na przedłużenie terminu złożenia pracy, nie później niż do 15 września danego roku akademickiego, w przypadku potwierdzonej przez promotora niemożności wykonania pracy dyplomowej w obowiązującym terminie, z uzasadnionych przyczyn.
16. Do obrony pracy dyplomowej może przystąpić student, który uzyskał ocenę co najmniej dostateczną z teoretycznej i praktycznej części egzaminu dyplomowego oraz uzyskał co najmniej ocenę dostateczną z pracy wystawioną przez promotora i recenzenta.
17. Student ma prawo zapoznać się z oceną pracy dyplomowej na 2 dni przed jej obroną.
18. Prace dyplomowe są prowadzone w jednostkach organizacyjnych Wydziału Pielęgniarstwa i Położnictwa.

§ 7

1. Praca dyplomowa ma wskazywać na umiejętność:
 - opanowanie wiedzy z zakresu kierunku studiów
 - opanowanie naukowych metod pracy
 - formułowania myśli i poglądów
 - objęcia pacjenta całościową opieką - proces pielęgnowania
 - opracowania planu i programu opieki (pielęgnacji) dostosowanych do wcześniej ustalonego stanu pacjenta
 - diagnozowania problemów i potrzeb pacjentów
 - określenia zasad realizacji planu i programu opieki nad pacjentem/mi
 - oceny i weryfikacji podjętych działań
 - wyszukiwania i prezentowania literatury przedmiotu
 - weryfikacji oraz konfrontacji wyników badania z wynikami badań innych autorów
 - opanowanie techniki pisania pracy dyplomowej.

2. Praca dyplomowa powinna dotyczyć opieki świadczonej na rzecz pacjenta i jego rodziny w różnych okresach życia i stanach zdrowia uwzględniającej promocję zdrowia.
3. Praca powinna wskazywać na opanowanie wiedzy z zakresu pielęgniarstwa położniczego, ginekologicznego lub neonatologicznego z uwzględnieniem metody pracy w formie procesu pielęgnowania.

§ 8

1. Praca dyplomowa ma charakter kazuistyczny/studium przypadku.
2. Praca dyplomowa dotycząca studium przypadku powinna przedstawiać metodę pracy położnej z uwzględnieniem zespołu interdyscyplinarnego w oparciu o przebieg i analizę procesu pielęgnowania.
3. W pracy powinny być uwzględnione zagadnienia dotyczące różnych obszarów i funkcji zawodowych położnej/położnego.
4. Praca dyplomowa powinna być napisana z uwzględnieniem zaleceń zawartych w wytycznych pisania pracy dyplomowej licencjackiej.
5. Tekst pracy dyplomowej w wersji ostatecznej musi być złożony w dziekanacie w formie scalonego wydruku komputerowego w terminie wyznaczonym przez Dziekana.
6. Tekst pracy w postaci wydruku komputerowego oraz w postaci pliku elektronicznego musi być identyczny, co oświadcza student pisemnie.
7. Dla każdej sprawdzanej pracy generowany jest raport podobieństwa w systemie AntyPlagiat.
8. Jeśli w wyniku oceny praca zostaje uznana jako plagiat, nie zostaje dopuszczona do egzaminu dyplomowego. Rektor wszczyna wobec studenta postępowanie dyscyplinarne.

§9

1. Kryteria oceny pracy dyplomowej dla promotora (0 - brak, 1 – poprawna/e, 2 – dobra/e, 3 - bardzo dobra/e):
 - zaangażowanie i wkład pracy studenta (0-3 pkt)
 - sformułowanie przedmiotu i problemu badawczego (0-3 pkt)
 - sformułowanie celu (celów) pracy (0-3 pkt)
 - wykorzystanie metod i technik badawczych (0-3 pkt)
 - zdefiniowanie problemów w oparciu o diagnozę pielęgniarstwa (0-3 pkt)
 - określenie hierarchii problemów zdrowotnych/pielęgnacyjnych pacjenta/ki w punktach, według problemów badawczych (0-3 pkt)
 - zasadność wskazanych do rozwiązania problemów (0-3 pkt)
 - dobór wykorzystanej literatury (0-3 pkt)
 - dobór i zakres wykorzystania źródeł danych empirycznych (0-3 pkt)
 - trafność wnioskowania jako zalecenia/wskazówki dla praktyki pielęgniarstwa (0-3 pkt)
 - poprawność stylistyczna i gramatyczna tekstu (0-3 pkt)
 - redakcja przypisów i załączników (0-3 pkt)
 - poprawność spisów treści, spisu literatury, graficznej prezentacji danych (0-3 pkt).
2. Ocena na podstawie uzyskanej punktacji:

39-37 pkt	bardzo dobry	(5,0)
36-32 pkt	ponad dobry	(4,5)
31-26 pkt	Dobry	(4,0)
25-20 pkt	dość dobry	(3,5)
19-14 pkt	Dostateczny	(3,0)

13-0 pkt	niedostateczny	(2,0)
----------	----------------	-------

3. Kryteria oceny pracy dyplomowej dla recenzenta (0 - brak, 1 – poprawna/e, 2 – dobra/e, 3 - bardzo dobra/e):

- sformułowanie przedmiotu i problemu badawczego (0-3 pkt)
- sformułowanie celu (celów) pracy (0-3 pkt)
- wykorzystanie metod i technik badawczych (0-3 pkt)
- zdefiniowanie problemów w oparciu o diagnozę pielęgniarską (0-3 pkt)
- określenie hierarchii problemów zdrowotnych/pielęgnacyjnych pacjenta/ki w punktach, według problemów badawczych (0-3 pkt)
- zasadność wskazanych do rozwiązania problemów (0-3 pkt)
- dobór wykorzystanej literatury (0-3 pkt)
- dobór i zakres wykorzystania źródeł danych empirycznych (0-3 pkt)
- trafność wnioskowania jako zalecenia/wskazówki dla praktyki pielęgniarskiej (0-3 pkt)
- poprawność stylistyczna i gramatyczna tekstu (0-3 pkt)
- redakcja przypisów i załączników (0-3 pkt)
- poprawność spisów treści, spisu literatury, graficznej prezentacji danych (0-3 pkt).

4. Ocena na podstawie uzyskanej punktacji:

36 - 33 pkt.	bardzo dobry	(5,0)
32 - 28 pkt.	ponad dobry	(4,5)
27 - 22 pkt.	Dobry	(4,0)
21 - 16 pkt.	dość dobry	(3,5)
15 - 10 pkt.	Dostateczny	(3,0)
9 - 0 pkt.	niedostateczny	(2,0)

§ 10

1. Obrona pracy dyplomowej odbywa się przed Komisją Egzaminacyjną powołaną przez Dziekana, w skład której wchodzi wskazane poniżej osoby:

- Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej, którym może być Dziekan, Prodziekan lub pracownik naukowy/Naukowo-dydaktyczny (posiadający co najmniej tytuł naukowy doktora),
- Promotor,
- Recenzent.

2. Obecność na egzaminie wszystkich powołanych członków komisji jest obowiązkowa.

3. Obrona pracy dyplomowej licencjackiej składa się z:

- prezentacji pracy obejmującej najważniejsze jej elementy: tytuł, założenia, najistotniejsze wyniki badań oraz wnioski (dopuszcza się przygotowanie prezentacji multimedialnej),
- odpowiedzi na pytania członków komisji egzaminacyjnej dotyczące pracy,
- odpowiedzi na pytania członków komisji egzaminacyjnej dotyczące zagadnień związanych z kierunkiem położnictwo, wchodzących w zakres studiów I stopnia.

4. Na wniosek studenta przy egzaminie może być obecny przedstawiciel samorządu studenckiego, który uczestniczy w egzaminie w charakterze obserwatora, bez prawa do zadawania pytań studentowi.

5. Na wniosek studenta egzamin dyplomowy licencjacki może mieć charakter otwarty.

6. Dziekan, na wniosek studenta, może wyrazić zgodę na przeprowadzenie egzaminu dyplomowego licencjackiego w języku obcym, w jakim była przygotowywana praca dyplomowa licencjacka.

7. W trakcie obrony pracy dyplomowej licencjackiej student prezentuje wyniki swojej pracy, z wykorzystaniem dostępnych narzędzi prezentacji, w tym – po uzgodnieniu z promotorem – w formie prezentacji multimedialnej.

8. Członkowie Komisji Egzaminacyjnej zadają studentowi pytania, dotyczących zagadnień omawianych w pracy oraz specjalności studiowanego kierunku (pytania egzaminacyjne z zakresu efektów uczenia się zawartych w standardach dla określonego kierunku studiów – 3 pytania na łączną sumę 30 punktów).

Ocena wg uzyskanej punktacji do zadanych pytań:

30-28 pkt	bardzo dobry	(5,0)	A
27-25 pkt	ponad dobry	(4,5)	B
24-22 pkt	Dobry	(4,0)	C
21-19 pkt	dość dobry	(3,5)	D
18-15 pkt	Dostateczny	(3,0)	E
14-0 pkt	Niedostateczny	(2,0)	F

9. Przewodniczący ma prawo uchylić pytanie, jeżeli uzna, że wykracza ono poza w/w zakres zagadnień. Fakt uchylenia pytania musi być odnotowany w protokole z obrony pracy dyplomowej.
10. Ocena pracy dyplomowej licencjackiej jest średnią arytmetyczną ocen jakie student otrzymał od promotora i recenzenta.
11. Ocena egzaminu dyplomowego licencjackiego jest średnią arytmetyczną ocen jakie student otrzymał z części teoretycznej, praktycznej i obrony pracy dyplomowej magisterskiej.

§ 11

1. Dokumentację przebiegu egzaminu dyplomowego stanowią:
- wytyczne pisania pracy dyplomowej,
 - zadanie egzaminacyjne do części teoretycznej egzaminu,
 - protokół indywidualny z przebiegu egzaminu dyplomowego teoretycznego,
 - protokół zbiorczy przeprowadzonego egzaminu dyplomowego teoretycznego,
 - zadanie egzaminacyjne do części praktycznej egzaminu,
 - check listy dla zadań egzaminacyjnych,
 - kryteria oceniania części praktycznej egzaminu dyplomowego,
 - protokół indywidualny z przebiegu egzaminu dyplomowego praktycznego,
 - protokół zbiorczy przeprowadzonego egzaminu dyplomowego praktycznego,
 - ocena pracy dyplomowej promotora,
 - ocena pracy dyplomowej recenzenta,
 - protokół obrony pracy dyplomowej,
 - oświadczenie studenta ubiegającego się o nadanie stopnia – licencjat położnictwa.
2. Dokumentację egzaminu dyplomowego licencjata przechowuje się w aktach Wydziału Pielęgniarstwa i Położnictwa zgodnie z zasadami określonymi odrębnymi przepisami.
3. Przewodniczący komisji sporządza protokół z obrony pracy dyplomowej.
4. Za przygotowanie dokumentacji egzaminu dyplomowego odpowiada Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej.

OSTATECZNY WYNIK STUDIÓW

§ 12

1. Podstawą obliczenia ostatecznego wyniku studiów są:
- średnia arytmetyczna obliczona ze wszystkich ocen z egzaminów - A,
 - ocena pracy dyplomowej - B (średnia arytmetyczna z ocen promotora i recenzenta pracy dyplomowej),
 - ocena egzaminu dyplomowego - C (średnia arytmetyczna z obrony pracy dyplomowej

i egzaminu teoretycznego i/lub praktycznego).

2. Wynik studiów kończących się egzaminem dyplomowym oblicza się według wzoru:

$$0,75 \cdot A + 0,125 \cdot (B + C)$$

3. Ocena ostateczny wyników studiów wg uzyskanych punktów:

- do 3,24 – dostateczny (3,0)
- od 3,25 do 3,74 – dość dobry (3,5)
- od 3,75 do 4,24 – dobry (4,0)
- od 4,25 do 4,60 – ponad dobry (4,5)
- powyżej 4,61 – bardzo dobry (5,0)

WYTYCZNE PRZYGOTOWANIA, FORMATOWANIA I DRUKU PRACY DYPLOMOWEJ LICENCJACKIEJ

§ 14

1. Objętość pracy dyplomowej licencjackiej nie powinna być mniejsza niż 30 stron maszynopisu, minimum 25 pozycji piśmiennictwa z ostatnich lat - zależnie od tematu pracy, w tym minimum 30% literatury czasopismowej (w tym 5 pozycji zagranicznych).
2. Student składa w dziekanacie kierunkowym egzemplarz archiwalny pracy dyplomowej licencjackiej:
3. Egzemplarz archiwalny pracy dyplomowej licencjackiej powinien mieć
 - format A4, dwustronne drukowanie, rozmiar czcionki 10 pkt., pojedyncza interlinia, czcionka Calibri lub Times New Roman, oprawa termozgrzewalna - cienki karton z wytłoczonym rodzajem pracy – praca dyplomowa licencjacka,
4. Poprawność wykonania egzemplarza archiwalnego pracy dyplomowej licencjackiej sprawdza pracownik dziekanatu w obecności studenta.
5. Do składanej pracy dyplomowej licencjackiej student ma obowiązek dołączyć oświadczenie o samodzielnym wykonaniu pracy.
6. W razie podejrzenia o popełnienie przez studenta plagiatu rektor wszczyna postępowanie dyscyplinarne, o którym mowa w przepisach Zarządzenie Rektora nr 137/XV R/2019 zasad poddawania procedurze antyplagiatowej prac dyplomowych i prac dyplomowych przygotowanych przez uczestnika studiów podyplomowych oraz rozpraw doktorskich przygotowywanych przez osoby ubiegające się o nadanie stopnia doktora.
7. W przypadku negatywnej oceny pracy dyplomowej licencjackiej przez recenzenta, Dziekan na wniosek studenta, może wyznaczyć dodatkowy termin złożenia pracy.
8. Student ma prawo zapoznać się z recenzją pracy dyplomowej licencjackiej najpóźniej dwa dni przed terminem planowanej obrony.
9. Pracę dyplomową licencjacką student jest zobowiązany złożyć w terminie ustalonym przez Dziekana.
10. Student, który nie złoży pracy dyplomowej licencjackiej w określonym przez Dziekana terminie zostaje skreślony z listy studentów.
11. Dziekan na uzasadniony wniosek promotora pracy lub studenta może wyrazić zgodę na przesunięcie terminu złożenia pracy.
12. 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, wykresy, ilustracje	10 punktów
- odstęp między wierszami 1,5 (w tabeli 1,0)
- 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 licencjackiej nie powinna przekraczać 40 stron
- oprawa - cienki karton z wytłoczonym rodzajem pracy – PRACA DYPLOMOWA LICENCJACKA.

13. Struktura pisania pracy dyplomowej

1) Praca oparta na analizie jednego przypadku

- Strona tytułowa
- Spis treści
- Wstęp
- Rozdział I Założenia metodologiczne
- 1.1 Cel badań i problemy badawcze
- 1.2 Przedmiot badań
- 1.3 Metoda, techniki i narzędzia badawcze
 - Rozdział II Analiza przypadku lub
 - Rozdział II Proces pielęgnowania
 - Dyskusja
 - Wnioski
 - Streszczenie
 - Bibliografia
 - Załączniki

2) Praca oparta na analizie porównawczej 2-3 przypadków

- Strona tytułowa
- Spis treści
- Wstęp
- Rozdział I Założenia metodologiczne
- 1.2 Cel badań i problemy badawcze
- 1.3 Przedmiot badań
- 1.4 Metoda, techniki i narzędzia badawcze
 - Rozdział II Analiza przypadku
 - 2.1 Pacjent z.....
 - 2.2 Pacjent z.....
 - 2.3 Pacjent z.....
 - 2.4 Analiza porównawcza
 - lub
 - Rozdział II Proces pielęgnowania
 - 2.1 Pacjent z.....
 - 2.2 Pacjent z.....
 - 2.3 Pacjent z
 - 2.4 Analiza porównawcza

- Dyskusja
 - Wnioski
 - Streszczenie
 - Bibliografia
 - Załączniki
- 3) Tytuł pracy musi odzwierciedlać problemy przedstawione w pracy. Nie powinien być zbyt długi, możliwy do jednoznacznego zrozumienia i interpretacji np.:
 - Specyfika opieki nad.....
 - Proces pielęgnowania pacjenta/ki z.....
 - Pielęgnowanie pacjenta z.....
 - Analiza problemów zdrowotnych pacjenta z
 - Opieka nad pacjentem z niewydolnością serca - opis przypadku
 - 4) Spis treści musi zawierać wykaz wszystkich części pracy z podaniem strony, na której rozpoczyna się dana część. Musi być napisany w sposób przejrzysty z zaakcentowaniem poszczególnych części.
 - 5) Każdy następny rozdział pracy rozpoczyna się na nowej stronie.
 - 6) Wstęp powinien składać się z kilku – kilkunastu akapitów i powinien zajmować od 1. do kilku stron. Jest wprowadzeniem w badaną problematykę, krótką charakterystyką stanu badań w interesującym nas zakresie w oparciu o dostępną literaturę z wykorzystaniem EBP (Evidence Based Practice). Błędem jest opracowanie wstępu w postaci szczegółowego zaprezentowania tematu (praca pogładowa) czy kilku rozdziałowej części teoretycznej (praca magisterska). Do wiedzy teoretycznej z danego zakresu można odnieść się w dyskusji. Nie należy powtarzać identycznych informacji we wprowadzeniu jak i w dyskusji.
 - 7) Cel pracy musi być jasno i bardzo dokładnie sprecyzowany, określony w punktach, w formie zdań twierdzących.

Przykład:

Celem pracy jest zwrócenie uwagi na problem opieki nad pacjentem z niewydolnością serca.

Opisanie przebiegu diagnostyki i leczenia oraz problemów diagnostycznych, terapeutycznych i pielęgnacyjnych. Celem pracy jest przedstawienie najważniejszych aspektów choroby w aspekcie sytuacji chorego i zaproponowanie wieloaspektowej opieki.

- 8) Problemy badawcze powinny korelować z tematem pracy. Opracowane w formie pytań dopełnienia w sposób precyzyjny i jednoznaczny. Pytania dopełniające rozpoczynają się zwrotem: 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 stopniu niewydolność serca wpływa na stan psychol-społeczny pacjenta?
 - Jaki rodzaj wsparcia oczekuje pacjent z niewydolnością serca?
 - Jakie są wytyczne opieki nad pacjentem z niewydolnością serca?
- 9) W badaniach jakościowych (praca kazuistyczna) nie precyzuje się hipotez naukowych. Hipotezy ukierunkowują, utrudniając proces odkrywania nowych przypuszczeń, aspektów danego zagadnienia.
 - 10) Przedmiot badań polega na wskazaniu obiektów i zjawisk, o których chcemy formułować sądy w procesie badania, przy czym przedmiotem badania są owe przedmioty i zjawiska.

Przykład

- Przedmiotem badań jest proces diagnostyczno-terapeutyczny i pielęgnacyjny pacjenta z niewydolnością serca.
 - Przedmiotem badań jest opieka sprawowana nad pacjentem z niewydolnością serca i jego rodziną.
- 11) Metoda badawcza to metoda indywidualnego przypadku, z wykorzystaniem procesu pielęgnowania.
 - 12) Techniki badawcze: wywiad (kwestionariusz wywiadu), obserwacja (kwestionariusz obserwacji),

analiza dokumentacji medycznej (historia choroby, wyniki badań), skale np. samoobsługi, bólu, testy psychologiczne i in.

Każda z technik może być zastosowana samodzielnie. Można i należy je łączyć ze sobą, co umożliwi pozyskanie większą ilość danych/informacji.

- 13)** Proces pielęgnowania: zdefiniowanie (w oparciu o diagnozę pielęgniarstwa) i określenie hierarchii problemów zdrowotnych/pielęgnacyjnych pacjenta/ki w punktach (według problemów badawczych) i ich omówienie.

Proces pielęgnowania

- kilka godzin np. pacjent/ka po operacji
- kilka dni np. pacjent, rodzina proces adaptacji
- kilka tygodni np. proces pielęgnowania pacjenta/ki z.....

- 14)** Dyskusja zawiera przedyskutowanie (porównanie) analizowanego przypadku z danymi z piśmiennictwa ze zwróceniem uwagi na: typowość (potwierdzenie danych z piśmiennictwa) czy też nietypowość obrazu/przebiegu procesu pielęgnowania. W dyskusji należy również przedstawić cechy/etapy opieki będące oryginalną obserwacją, ewentualnie wskazać obszary dotychczasowego braku wiedzy bądź nowości w zakresie analizowanego tematu. W przypadku prac opartych na analizie porównawczej należy wykazać różnice bądź podobieństwa w sprawowaniu opieki wobec pacjentów/ek z danym problemem w aspekcie bio-psycho-społecznym. Należy dokonać przeglądu piśmiennictwa dotyczącego problemu określonego w tytule pracy z wykorzystaniem EBP Evidence Based Practice. Minimalna objętość dyskusji 3-4 strony. Dyskusja powinna mieć kilka zdań wstępu, rozwinięcie i kilka zdań zakończenia. Dyskusji ma odpowiedzieć na główne problemy/pytania badawcze, należy również zaznaczyć czy cel pracy został osiągnięty.

- 15)** Wnioski są zaleceniami, wskazówkami dla praktyki pielęgniarstwa/położniczej. Powinny uwzględniać:

- ocenę stopnia osiągnięcia lub nie osiągnięcia celu/celów pielęgnowania,
- wytyczenie wskazówek dla pacjenta (edukacji, pielęgnowania, itp.),
- wytyczenie wskazówek dla rodziny,
- przewidywane rokowanie.

Nie są wynikami badań/obserwacji zawartymi w podsumowaniu! Nie powinny być „prawdami oczywistymi” ani wynikać z nieprzedstawionych w pracy wyników lub założeń teoretycznych. Wnioski powinny być wypunktowane.

- 16)** Streszczenie to krótka replikacja każdej części pracy. Napisane w języku polskim. Nie jest wymagane streszczenie w języku angielski nie mniej jednak jego obecność podnosi wartości pracy. Powinno zajmować 1 stronę standardową. W streszczeniu nie cytuje się piśmiennictwa.

- 17)** Bibliografia/piśmiennictwo to spis źródeł i opracowań (publikacji) do których autor pracy odwołuje się w tekście pracy. Pozycje piśmiennictwa należy ułożyć alfabetycznie wg pierwszego autora i zaopatrzyć kolejnymi numerami lub według cytowań. Numery cytowanych prac zaznaczać w tekście w nawiasie [1]. 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!
- piśmiennictwo dotyczące omawianego zagadnienia z ostatnich 10 lat
- wykorzystanie starszych źródeł jest dopuszczalne jedynie przy braku aktualnych doniesień.

OPIS 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 czasopisma

- Jankowska-Polańska B, Uchmanowicz I. Polypharmacy, comorbidities and falls in elderly patients with chronic heart failure. GERIATRIA 2014; 8: 1-12.

Książki

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

- Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo i Ginekologia. Położnictwo tom1.PZWL, Warszawa, 2008.

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

- Wender-Ożegowska E.: Cukrzyca [w:] Choroby współistniejące z ciążą [w:] Bręborowicz G.H. (red.) Położnictwo i Ginekologia, tom I. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2008:232-246.

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.

- 18)** Załączniki: zawierać na końcu pracy narzędzia badawcze oraz oświadczenie studenta o samodzielności wykonania pracy. W tej części pracy umieszcza się również ewentualne zbiory tabel, wykresów, zdjęć i inne dane spisane i kolejno ponumerowane.

Format strony tytułowej (załączony wzór)

Na górze strony:

Uniwersytet Medyczny
im. Piastów Śląskich we Wrocławiu (**czcionka 14**)

Wydział Pielęgniarstwa i Położnictwa
Kierunek studiów POŁOŻNICTWO

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

Tytuł pracy (**czcionka 22**)

podtytuł PRACA DYPLOMOWA LICENCJACKA (**czcionka 18**)

Poniżej po stronie prawej: promotor pracy - podać tytuł/stopień naukowy oraz imię i nazwisko (**czcionka 18**)
nazwa Zakładu, w którym przygotowywano pracę (**czcionka 14**)

Tuż poniżej po tej stronie: zatwierdzone w dniu

Podpis promotora (**czcionka 12**)

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

Uniwersytet Medyczny
im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
Wydział Pielęgniarstwa i Położnictwa

kierunek studiów POŁOŻNICTWO

Imię i nazwisko studenta

Temat pracy

PRACA DYPLOMOWA LICENCJACKA

Promotor pracy: Tytuł/stopień
naukowy lub tytuł zawodowy,
imię i nazwisko promotora pracy

Katedra/Zakład

Zatwierdzono w dniu

Podpis promotora

Wrocław 20..