

## WYDZIAŁ PIELĘGNIARSTWA I POŁOŻNICTWA

REGULAMIN EGZAMINU DYPLOMOWEGO

LICENCJACKIEGO

na kierunku PIELĘGNIARSTWO

# W ROKU AKADEMICKIM 2024/2025

**WROCŁAW 2024**

##### POSTANOWIENIA OGÓLNE

**§ 1**

1. Studia na kierunku Pielęgniarstwo pierwszego stopnia kończą się egzaminem dyplomowym.
2. Regulamin egzaminu dyplomowego licencjata pielęgniarstwa Wydziału Pielęgniarstwa i Położnictwa Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu zwany dalej

„Regulaminem” określa zasady przeprowadzenia i organizacji egzaminu dyplomowego.

1. Egzamin dyplomowy złożony jest z części teoretycznej, praktycznej i obrony pracy dyplomowej.
2. Celem egzaminu dyplomowego jest weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów niezbędnych do samodzielnego pełnienia funkcji zawodowych.
3. Egzamin dyplomowy ocenia się zgodnie z kryteriami zwartymi w Regulaminie (część teoretyczna §4, część praktyczna §5, przygotowanie, ocena i obrona pracy dyplomowej licencjackiej §6-14).
4. Warunkiem uzyskania pozytywnego wyniku końcowego jest pozytywna ocena z każdej części egzaminu dyplomowego.
5. Na wniosek studenta Dziekan może wyrazić zgodę na przeprowadzenie egzaminu dyplomowego w języku obcym w jakim była przygotowana praca dyplomowa.
6. Na wniosek studenta egzamin dyplomowy – obrona pracy dyplomowej może mieć charakter otwarty.
7. Egzamin dyplomowy odbywa się w terminie ustalonym przez Dziekana, nie później jednak niż do 30. września danego roku akademickiego. W uzasadnionych przypadkach, na wniosek promotora lub studenta, Dziekan może ustalić inny termin egzaminu dyplomowego.
8. W przypadku uzyskania oceny negatywnej z egzaminu dyplomowego, Dziekan wyznacza drugi termin egzaminu jako ostateczny.
9. 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.
10. W przypadku nie stawienia 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 z wszystkich przedmiotów oraz praktyk zawodowych przewidzianych planem studiów, 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, zaopiniowany przez promotora, 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.
2. Za organizację i przebieg egzaminu dyplomowego odpowiada Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej powołany przez Dziekana.
3. Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej:
	* udziela komisji instruktażu dotyczącego przebiegu egzaminu,
	* sporządza plan organizacji egzaminu dyplomowego,
	* koordynuje przygotowanie standaryzowanego testu stanowiącego część teoretyczną,
	* koordynuje przygotowanie egzaminu OSCE będącego częścią praktyczną egzaminu dyplomowego,
	* sprawuje nadzór nad prawidłowym przebiegiem egzaminu,
	* rozstrzyga kwestie sporne powstałe w czasie egzaminu,
	* sporządza protokół z przebiegu egzaminu.
4. Do obowiązków Komisji Egzaminacyjnej należy:
	* przygotowanie standaryzowanego testu stanowiącego część teoretyczną
	* przygotowanie zadań egzaminacyjnych, dokumentacji i stacji (OSCE) dla części praktycznej,
	* prowadzenie dokumentacji egzaminu dyplomowego.

## CZĘŚĆ TEORETYCZNA EGZAMINU DYPLOMOWEGO

**§ 4**

1. Część teoretyczna egzaminu dyplomowego licencjackiego obejmuje sprawdzenie wiedzy przy pomocy testu wielokrotnego wyboru MCQ (jedna odpowiedź jest prawidłowa).
2. Test składa się ze 100 pytań zamkniętych zawierających 4 propozycje odpowiedzi z zakresu:
	* podstaw pielęgniarstwa- 10 pytań,
	* podstawowej opieki zdrowotnej- 5 pytań,
	* promocji zdrowia- 5 pytań,
	* filozofii i etyki zawodu pielęgniarki – 5 pytań,
	* chorób wewnętrznych i pielęgniarstwa internistycznego – 10 pytań,
	* chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego – 10 pytań,
	* pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego – 10 pytań,
	* anestezjologii i pielęgniarstwa w stanach zagrożenia życia – 10 pytań,
	* psychiatrii i pielęgniarstwa psychiatrycznego – 10 pytań,
	* neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego – 10 pytań,
	* pielęgniarstwo w opiece długoterminowej - 5 pytań,
	* ginekologii i położnictwa, pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego – 5 pytań,
	* geriatrii i pielęgniarstwa geriatrycznego – 5 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 zaparafowana 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 20. zdających. Komisja powinna liczyć co najmniej 5 osób.
10. W sali egzaminacyjnej, w której odbywa się część teoretyczna egzaminu nie można korzystać z żadnych urządzeń telekomunikacyjnych. W sytuacji nie dostosowania 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 po rozpoczęciu testu.
14. Wyniki egzaminu są podane do wiadomości nie później niż w dniu następnym.

## CZĘŚĆ PRAKTYCZNA EGZAMINU DYPLOMOWEGO

**§ 5**

1. Do egzaminu dyplomowego część praktyczna, student może przystąpić po uzyskaniu pozytywnej oceny z egzaminu dyplomowego część teoretyczna.
2. Egzamin dyplomowy część praktyczna odbywa się w Centrum Symulacji Medycznej w formie egzaminu OSCE.
3. Egzamin dyplomowy praktyczny odbywa się w terminie określonym przez Dziekan Wydziału Pielęgniarstwa i Położnictwa.
4. Szczegółowy harmonogram godzin rozpoczęcia egzaminu dla poszczególnych grup zostanie przedstawiony w terminie wyznaczonym przez Dziekana, nie później niż 2 tygodnie przez 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 ostatnią częścią egzaminu dyplomowego, której napisanie oraz obrona stanowi warunek ukończenia studiów pierwszego stopnia i uzyskanie tytułu zawodowego licencjata pielęgniarstwa.
2. W przypadku, gdy student w wyznaczonym przez Dziekana terminie nie dokona wyboru promotora, Dziekan jest zobowiązany do jego wyznaczenia.
3. Egzamin dyplomowy może mieć charakter otwarty, na pisemny wniosek studenta lub promotora złożony do Dziekana właściwego Wydziału najpóźniej na 7 dni przed planowanym terminem egzaminu. Wówczas w takim egzaminie mogą wziąć udział osoby wskazane przez studenta lub promotora.
4. Termin złożenia pracy dyplomowej wyznacza Dziekan.
5. Student, który nie złoży pracy dyplomowej w określonym przez Dziekana terminie zostaje skreślony z listy studentów.
6. Dziekan na uzasadniony wniosek promotora pracy lub studenta może wyrazić zgodę na przesunięcie terminu złożenia pracy.
7. Temat pracy dyplomowej jest ustalany najpóźniej pod koniec przedostatniego semestru studiów.
8. Pracę dyplomową przygotowuje student pod kierunkiem nauczyciela akademickiego posiadającego co najmniej tytuł zawodowy magistra i prawo wykonywania zawodu pielęgniarki.
9. Wobec braku postępów studenta w pisaniu pracy dyplomowej licencjackiej Promotor ma prawo złożyć pisemną rezygnację z tej pełnienia funkcji. Rezygnację taką może złożyć Dziekanowi nie później niż do końca przedostatniego semestru studiów.
10. Pracę dyplomową ocenia promotor i recenzent.
11. Recenzentem pracy może być nauczyciel akademicki posiadający co najmniej tytuł naukowy doktora i prawo wykonywania zawodu pielęgniarki.
12. Dziekan może wyrazić zgodę na przygotowanie pracy dyplomowej w języku obcym na wniosek studenta pozytywnie zaopiniowany przez promotora. Student obowiązany jest przedłożyć streszczenie pracy w tłumaczeniu na język polski. Recenzja powinna być sporządzona w języku polskim lub języku obcym i polskim. Wskazana jest obecność lektora danego języka.
13. W sytuacji, o której mowa w pkt. 12, w skład komisji wchodzą co najmniej dwie osoby, prowadzące zajęcia w danym języku obcym.
14. Na wniosek studenta złożony najpóźniej na 7 dni przed planowanym terminem egzaminu, przy egzaminie może być obecny przedstawiciel Samorządu Studentów.
15. 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.
16. Student ma prawo zapoznać się z oceną pracy dyplomowej na 2 dni przed jej obroną.
17. 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 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 pielęgniarki 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 pielęgniarki.
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. Dla każdej sprawdzanej pracy generowany jest raport podobieństwa w systemie AntyPlagiat.
7. 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 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).
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) |

1. 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).
2. 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 wchodzą wskazane poniżej osoby:
	* Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej, którym może być Dziekan, Prodziekan lub samodzielny pracownik naukowy (posiadający co najmniej tytuł naukowy doktora)
	* promotor
	* recenzent.
2. Obecność na egzaminie wszystkich powołanych członków komisji jest obowiązkowa.
3. Obrona pracy dyplomowe 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 pielęgniarstwo, wchodzących w zakres studiów I stopnia.
1. Na wniosek studenta przy egzaminie może być obecny przedstawiciel samorządu studenckiego, który uczestniczy w egzaminie w charakterze obserwatora, bez prawa do zadawania pytań studentowi.
2. Na wniosek studenta egzamin dyplomowy licencjacki może mieć charakter otwarty.
3. Dziekan, na wniosek studenta, może wyrazić zgodę na przeprowadzenie egzaminu dyplomowego licencjackiego w języku obcym, w jakim była przygotowywana praca dyplomowa licencjacka.
4. W trakcie obrony pracy dyplomowej licencjackiej student prezentuje wyniki swojej pracy.
5. 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 |

1. 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.
2. Ocena pracy dyplomowej licencjackiej jest średnią arytmetyczną ocen jakie student otrzymał od promotora i recenzenta.
3. 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 i 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 pielęgniarstwa.
2. Dokumentację egzaminu dyplomowego licencjata przechowuje się w aktach Wydziału Pielęgniarstwa i Położnictwa zgodnie z zasadami określonymi odrębnymi przepisami.
3. Za przygotowanie dokumentacji egzaminu dyplomowego odpowiada Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej.
4. Przewodniczący komisji sporządza protokół z obrony pracy dyplomowej.

##### OSTATECZNY WYNIKÓW 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\*A+0,125\*(B+C)**

1. 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**

**§ 13**

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. Pracę dyplomową licencjacką student składa w jednym egzemplarzu archiwalnym.
3. Egzemplarz archiwalny pracy dyplomowej licencjackiej powinien posiadać formę papierową spełniającą poniższe warunki:
	* format A4, dwustronne drukowanie, rozmiar czcionki 10 pkt., pojedyncza interlinia, czcionka Calibri lub Times New Roman, oprawa - 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 twarda lub miękka (przód przezroczysty - tył karton lub przód karton - tył karton) - oprawy z nadrukiem – PRACA DYPLOMOWA LICENCJACKA.

## Struktura pisania pracy dyplomowej

##### Praca oparta na analizie jednego przypadku

* + Strona tytułowa
	+ Spis treści
	+ Wstęp
	+ Rozdział I Założenia metodologiczne
	1. Cel badań i problemy badawcze
	2. Przedmiot badań
	3. Metoda, techniki i narzędzia badawcze
	+ Rozdział II Analiza przypadku lub
	+ Rozdział II Proces pielęgnowania
	+ Dyskusja/podsumowanie
	+ Wnioski
	+ Streszczenie
	+ Bibliografia
	+ Załączniki

##### Praca oparta na analizie porównawczej 2-3 przypadków

* + Strona tytułowa
	+ Spis treści
	+ Wstęp
	+ Rozdział I Założenia metodologiczne
	1. Cel badań i problemy badawcze
	2. Przedmiot badań
	3. 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/podsumowanie
	+ Wnioski
	+ Streszczenie
	+ Bibliografia
	+ Załączniki
1. Tytuł pracymusi 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
2. Spis treścimusi zawierać wykaz wszystkich części pracy z podaniem strony, na której rozpoczyna się dana część. Musi być napisany w sposób przejrzysty z zaakcentowaniem poszczególnych części.
3. Każdy następny rozdziałpracy rozpoczyna się na nowej stronie.
4. Wstęppowinien 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 poglądowa) 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.
5. Cel pracymusi 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.

1. Problemy badawczepowinny 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 psycho-społeczny pacjenta?
	+ Jaki rodzaj wsparcia oczekuje pacjent z niewydolnością serca?
	+ Jakie są wytyczne opieki nad pacjentem z niewydolnością serca?
1. W badaniach jakościowych (praca kazuistyczna) nie precyzuje się hipotez naukowych. Hipotezy ukierunkowują, utrudniając proces odkrywania nowych przypuszczeń, aspektów danego zagadnienia.
2. Przedmiot badańpolega 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.
1. Metoda badawczato metoda indywidualnego przypadku, z wykorzystaniem procesu pielęgnowania.
2. 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 umożliwia pozyskanie większa ilość danych/informacji.

1. Proces pielęgnowania**:** zdefiniowanie (w oparciu o diagnozę pielęgniarską) 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………
1. Dyskusja zawieraprzedyskutowanie (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.
2. Wnioski są zaleceniami, wskazówkami dla praktyki pielęgniarskiej. 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.

1. Streszczenie to krótka replikacja każdej części pracy**.** Napisane w języku polskim**.** Nie jest wymagane streszczenie w języku angielski nie mnie jednak jego obecność podnosi wartości pracy. Powinno zajmować 1 stronę standardową. W streszczeniu nie cytuje się piśmiennictwa.
2. Bibliografia/piśmiennictwo to **s**pis 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:] 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/JointStatmentBirthInWater 2006.pdf](http://www.rcog.org.uk/files/rcog-corp/uploaded-files/JointStatmentBirthInWater%202006.pdf) (© Date published 01.04.2006 Royal of Coollege of Obstetricians and Gynaecologists/Royal College of Midwives.Joint Statement No1: Immersion in water during labour and birth.), cyt. 08.09.2011.
1. **Załączniki**: może 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 PIELĘGNIARSTWO

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

Tytuł pracy **(czcionka 22)**

podtytuł PRACA DYPLOMOWA **(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 PIELĘGNIARSTWO

Imię i nazwisko studenta

**Temat pracy**

# Praca dyplomowa licencjacka

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

### Zakład ………………….

Zatwierdzono w dniu …………….…….

Podpis opiekuna ………………………….……

### **Wrocław 2025**