



EduAkademia.pl

prace naukowe na zlecenie

Jak-napisac-prace-licencjacka-124

Zał. Nr 16 IRD – s. Lic.

ZASADY PISANIA PRACY LICENCJACKIEJ –

PRZEWODNIK DLA DYPLOMANTA

Opracowanie pracy licencjackiej o charakterze pracy kazuistycznej przewiduje program studiów.

Powinno to być oryginalne opracowanie studenta, dokonane w oparciu o pomoc promotora pracy.

1. Tematyka prac.

Tematyka pracy może dotyczyć wielu różnych typów zagadnień w oparciu o wybrany przypadek kliniczny lub zjawisko.

Przedstawienie wyczerpującej „historii choroby konkretnego pacjenta” poznanego w trakcie odbywania praktyki studenckiej. W piśmiennictwie medycznym opracowania takie są zwane „pracami kazuistycznymi”. Praca z tego zakresu tematycznego powinna obejmować nie tylko zapis wywiadu, badania fizykalnego, badań

dotychczasowych, rozpoznanie i epikryzę, lecz także rozważania z zakresu tzw. diagnostyki różnicowej, omówienia sytuacji rodzinnej, społecznej i różnych wyznaczników kondycji psychicznej pacjenta. Co najważniejsze praca tego typu powinna zawierać omówienie procesu opieki nad chorym w sposób krytyczny, tzn. wskazujący nie tylko na zaistniałe fakty, ale i możliwości jego udoskonalenia.

Przedstawienie pewnego działu metod pielęgnowania chorych, pozostających w określonych sytuacjach klinicznych (np. pielęgnowanie nieprzytomnych, chorych po udarze mózgu, chorych po urazach, zapobieganie odleżynom, itp.) w odniesieniu do wybranego przypadku klinicznego wraz z własnymi, oryginalnymi rozważaniami dotyczącymi historii i możliwości przyszłego rozwoju tych metod.

Przedstawienie pewnego działu teorii lub modeli pielęgnowania (np. Nightingale, V. Henderson, D. Orem, C. Roy) wraz z własnymi, oryginalnymi rozważaniami dotyczącymi możliwości ich zastosowania w wybranym przypadku klinicznym, również w odniesieniu do prac uwzględniających wypowiedzi na ten temat w piśmiennictwie krajowym oraz zagranicznym.

Przedstawienie rozważań nad możliwością doskonalenia opieki nad chorymi lub szczególnymi grupami osób (np. młodociani, osoby starsze, uczniowie) pozostających w określonych, zaobserwowanych przez studenta sytuacjach zdrowotnych lub okolicznościach bytowych poprzez metody wynikające z nauk społecznych, takich jak:

socjologia, psychologia społeczna, zdrowie publiczne oraz nauk z zakresu podstaw opieki pielęgniarskiej i nauk w zakresie opieki specjalistycznej.

Przedstawienie własnej koncepcji usprawnienia działań z zakresu promocji zdrowia, edukacji

prozdrowotnej, profilaktyki zdrowotnej w odniesieniu do stwierdzonego

lub zaobserwowanego problemu zdrowotnego, bądź też wybranej sytuacji zdrowotnej chorego lub grupy osób, uwzględniającej najnowsze propozycje literatury zawodowej polskiej i zagranicznej.

Celem pracy o charakterze kazuistycznym jest opracowanie pewnego rodzaju poradnika, kompendium, zbioru zasad/procedur postępowania pielęgniarskiego, opisu praktycznego zastosowania określonego modelu bądź teorii pielęgnowania.

2. Jak poszukiwać inspiracji do sformułowania tematu pracy licencjackiej?

Zwracamy tu usilnie uwagę, że przystępując do rozważania tematu własnej pracy licencjackiej należy poświęcić wiele czasu na dokonanie przeglądu piśmiennictwa fachowego pielęgniarskiego oraz lekarskiego.

Rozpocząć można od przeglądu literatury. Obecnie poprzez witrynę Biblioteki PWSZ http://biblioteka.pwsz.nysa.pl/index_1280.html w Nysie są dostępne liczne bazy danych literaturowych. Niezwykle pomocnym narzędziem jest ogólnodostępna wersja tzw. Systemu Medline (tytuły i streszczenia opublikowanych prac medycznych) zwana PubMed.

3. Niezbędna oryginalność własnej pracy licencjackiej.

Praca licencjacka musi być napisana samodzielnie, jej treść należy analizować z promotorem. Niedopuszczalne jest zlecenie opracowania pracy innej osobie. Niedopuszczalne są jakiegokolwiek formy plagiatu (przepisywania z innych nie określonych w tekście źródeł).

Aby spełnić wymogi rzetelności autora pracy naukowej oraz również dla uchronienia się przed zarzutem popełnienia plagiatu należy wyraźnie określić, iż dany fragment jest cytatem oraz zaznaczyć to przez ujęcie tego fragmentu w cudzysłowy ["... "]. Źródła wszystkich cytowanych fragmentów powinny być określone przez zamieszczenie w spisie literatury danych o tekście skąd pobrano cytowany fragment. Można cytować dłuższe fragmenty tekstu tylko w wypadku uzyskania pisemnej zgody autora cytowanego tekstu.

4.Zgoda na prowadzenie badań

W większości przypadków wymagana jest zgoda na dostęp do dokumentacji medycznej wraz z danymi pacjenta.

2

Prośba o zgodę na udostępnienie danych medycznych powinna być podpisana przez Dyrektora Instytutu Nauk Medycznych PWSZ w Nysie i skierowana do dyrektora placówki medycznej w której leczony był pacjent.

W przypadku, gdy pozyskujemy informacje od samego pacjenta poza placówką medyczną również zaleca się uzyskanie pisemnej zgody od pacjenta/ lub od opiekuna prawnego na wykorzystanie jego historii chorobowej i wszelkich informacji pozyskanych bezpośrednio od samego chorego do opracowania pracy licencjackiej.

5.Struktura pracy licencjackiej o charakterze pracy kazuistycznej

1.Strona tytułowa

2.Spis treści

3.Wykaz skrótów

4.Wstęp

5.Cel pracy

6.Materiał i metody

7.Analiza przypadku

8.Rezultat pracy- tytuł rozdziału, np.:

Proces pielęgnowania/Standard opieki pielęgniarskiej/ Zastosowanie modelu, teorii pielęgnowania w opiece pielęgniarskiej/ Plan edukacji i rozwoju pacjenta/ Program promocji zdrowia/ Plan edukacji zdrowotnej/Program profilaktyki zdrowotnej.

9. Dyskusja (w tym miejscu można dokonać opisu głównego schorzenia będącego przedmiotem pracy).

10. Wnioski

11. Piśmiennictwo

12. Streszczenie

13. Wykaz tabel

14. Wykaz rycin i fotografii

15. Załączniki

5.1 Strona tytułowa

Przykłady tytułów:

Procedury pielęgniarskie zastosowane w przypadku chorego ... Model pielęgniarstwa zastosowany w opiece nad pacjentem ...

Plan opieki pielęgniarskiej w pewnym przypadku choroby ... – studium przypadku

Kierunek: Pielęgniarstwo

Praca dyplomowa licencjacka

TEMAT PRACY DYPLOMOWEJ

Promotor:

Autor:

dr n. med., mgr piel.

Andrzej Nowak

Agnieszka Wolińska - Grabowska

Nysa 2018

4

Spis treści

Powinien zawierać wykaz poszczególnych rozdziałów pracy, z podaniem kolejnego numeru rozdziału, tytułów rozdziałów i podrozdziałów oraz numeru strony, na której się znajdują w rozprawie.

Np.1.0.....

1.1.....

1.1.1.....

1.2.....

5.2 Wykaz skrótów

Zawiera zestawienie stosowanych skrótów wraz z wyjaśnieniem ich znaczenia.

Przykład:

HDL- lipoproteina o wysokiej gęstości (ang. High density lipoprotein)

OUN- ośrodkowy układ nerwowy

PLT – płytki krwi (ang. platelets)

5.3 Wstęp

Wstęp to poglądowe, ogólne przedstawienie określonego przedmiotu pracy. To wprowadzenie w badane zagadnienie, charakterystyka stanu badań w interesującym nas zakresie, w oparciu o dostępną literaturę oraz ukazanie intencji autora i przygotowanie czytelnika do lektury głównej części pracy.

Błędem jest opracowanie wstępu w postaci szczegółowej prezentacji tematu (praca poglądowa). Do wiedzy teoretycznej z danego zakresu można odnieść się w dyskusji, pamiętając, aby nie przedstawiać tych samych treści we wstępie, jak i w dyskusji.

5.4 Cel pracy

Jasne i precyzyjne sformułowanie w postaci zdań twierdzących zamierzeń autora pracy.

Przykłady:

Określenie wieloaspektowych problemów pielęgnacyjnych w opiece nad

Analiza możliwości zastosowania modelu pielęgnowania nad pacjentem z ...

Opracowanie planu opieki pielęgniarstwa w przypadku

5.5 Materiał i metody

Charakterystyka grupy badanej, wskazanie przedmiotu badań, przedstawienie metod badawczych, zastosowanych technik i narzędzi badawczych.

Przedmiot badań

5

Wskazanie 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 w danym przypadku klinicznym...

Przedmiotem badań jest opieka pielęgniarstwa nad pacjentem z

Metoda badawcza

Metoda indywidualnego przypadku.

Opis technik i narzędzi badawczych

Techniki badawcze: wywiad (kwestionariusz wywiadu), obserwacja (kwestionariusz obserwacji), analiza dokumentacji medycznej (historia choroby, wyniki badań, itp.), stosowane skale, np. skala samoobsługi, skala ryzyka odleżyn, skala bólu, testy psychologiczne i inne.

Analiza przypadku:

oKliniczne rozpoznanie lekarskie

oPrezentacja historii choroby pacjenta XX cierpiącego na ... - opis przypadku

oBadanie fizykalne pacjenta: badanie podmiotowe i przedmiotowe

oWyniki badań dodatkowych laboratoryjnych

oWyniki badań dodatkowych obrazujących zmiany narządowe

oZapisy opinii konsultantów

oOpis zastosowanego leczenia (zlecenia)

oEpikryza lekarska

5.6 Rezultat pracy:

Proces pielęgnowania/Standard opieki pielęgniarstwiej/ Zastosowanie modelu, teorii pielęgnowania w opiece pielęgniarstwiej/ Plan edukacji i rozwoju pacjenta/ Program promocji zdrowia/ Plan edukacji zdrowotnej/Program profilaktyki zdrowotnej Przedstawienie opieki pielęgniarstwiej w określonym przypadku klinicznym, sytuacji zdrowotnej w postaci :

procesu pielęgnowania

standardu opieki pielęgniarstwiej

opisu zastosowania wybranego modelu, teorii pielęgnowania w praktyce pielęgniarstwiej

planu edukacji i rozwoju pacjenta lub opracowania:

oprogramu promocji zdrowia,

oplanu edukacji zdrowotnej

6

oprogramu profilaktyki zdrowotnej

Opis procedur zastosowanych w przypadku pielęgnacji i leczenia pacjenta ... Procedury zalecane, wynikające z danych literaturowych.

Wyniki badań/ analiz/obserwacji mogą być prezentowane w formie opisowej, zebrane w tabelach, przedstawione w formie graficznej lub fotograficznej.

Tabele należy numerować kolejno cyfrą rzymską, a tytuł umieszczać nad tabelą.

Ryciny i fotografie powinno się numerować cyfrą arabską, a tytuł umieszczać pod nimi.

5.7 Dyskusja

Dyskusja porównawcza analizowanego przypadku z danymi z piśmiennictwa ze zwróceniem uwagi na: typowość - potwierdzenie danych z piśmiennictwa, czy też nietypowość obrazu/przebiegu procesu pielęgnowania, zastosowanych procedur pielęgnacyjnych. W dyskusji należy również przedstawić etapy czy też cechy opieki będące oryginalną obserwacją, wskazać obszary dotychczasowego braku wiedzy lub innowacje w zakresie analizowanego tematu. Jeśli w pracy porównywane są dwa przypadki, wówczas należy wskazać różnice i podobieństwa w sprawowaniu opieki pielęgniarzkiej w aspekcie bio-psycho-społecznym w obu sytuacjach klinicznych.

Dyskusja powinna zawierać wprowadzenie do zagadnienia (kilka zdań wstępu), rozwinięcie zagadnienia oraz zakończenie przedstawiające odpowiedź na główny problem badawczy wraz z zaznaczeniem, czy cel pracy został osiągnięty.

5.8 Wnioski

To jasne i proste sformułowania dające jednoznaczną odpowiedź na postawione cele pracy. Kolejność przedstawionych wniosków powinna odpowiadać założeniom sformułowanym w rozdziale „Cel pracy”.

Wnioski nie są wynikami badań/obserwacji zawartymi w podsumowaniu, ale wręcz zaleceniami, wskazówkami dla praktyki pielęgniarzkiej.

5.9 Piśmiennictwo

W pracy należy cytować publikacje z ostatnich 10 lat. Przy braku aktualnych doniesień dopuszcza się wykorzystanie starszych źródeł.

Zaleca się, aby bibliografia pracy licencjackiej zawierała co najmniej 15 pozycji.

W spisie piśmiennictwa należy podawać tylko te pozycje, które są cytowane w tekście, przy czym w tekście należy podać numer pozycji piśmiennictwa w nawiasie typu (). Sposób umieszczania piśmiennictwa oraz sposób jego cytowania określają zasady, tzw. Konwencji z Vancouver opracowane przez Międzynarodowy Komitet Redaktorów

Periodyków Medycznych (ICMJE - International Committee of Medical Journal Editors). Każda pozycja piśmiennictwa wykorzystanego w pracy dyplomowej powinna otrzymać kolejny numer w tym miejscu tekstu, w którym autor po raz pierwszy się na nią powołuje. Stosuje się cyfry arabskie w nawiasach, np. (12).

W tekście prace powinny być cytowane w nawiasach przed kropką kończącą zdanie.

Na końcu pracy lista wykorzystanego piśmiennictwa uporządkowana jest w kolejności cytowania w tekście.

Podaje się sześciu pierwszych autorów, a następnie w odniesieniu do prac w języku polskim skrót "i wsp.", w pracach obcojęzycznych -"et al."

W przypadku powoływania się na autorów pracy cytowanie umieszcza się bezpośrednio po nazwisku, np. „Według Poznańskiej i wsp. (12) badanie to stanowi...”

Cytowane dowiązania witryn Internetowych należy oznaczać nawiasami kwadratowymi []. Spis cytowanych witryn Internetowych należy sporządzić osobno i umieścić go pod spisem piśmiennictwa.

Standardowy artykuł z czasopisma

Zapis dla artykułu z czasopisma powinien zawierać: nazwiska autorów, inicjały imion, tytuł artykułu, tytuł czasopisma (zgodny z Medline, PubMed), rocznik, tom, numer w obrębie tomu - podany w nawiasie () i strony od - do.

Przykład:

1.Kowalski N., Nowak A.: Opieka pielęgniarska nad osobami starszymi. Magazyn Pielęgniarki i Położnej, 1919;33(5):210-223.

Można stosować także skróty nazw czasopism zgodne z z Index Medicus (ze sposobem stosowanym w ogólnodostępnej bazie danych literaturowych PubMed), np.:

2.Marquardt L., Ruf A., Mansmann U. et al. Inflammatory response after acute ischemic stroke. J Neurol Sci., 2005; 236: 65-71.

Książka / Rozdział w książce Książki

Zapis dla pozycji książkowej powinien zawierać : nazwiska autorów, inicjały imion, tytuł, wydawca, miejsce publikacji, rok wydania.

Przykład:

1.Jaracz K., Kozubski W.: Pielęgniarstwo neurologiczne. PZWL, Warszawa 2008

Rozdział książki

Należy podać: nazwiska autorów, inicjały imion, tytuł, W: nazwiska i inicjały imion redaktorów tomu, tytuł, wydawca, miejsce wydania, rok, strony.

Przykład:

1. Kazimierski R., Niezgoda A.: Podstawy badania neurologicznego. w: Jaracz K., Kozubski W. - red.: Pielęgniarstwo neurologiczne. PZWL, Warszawa 2008, str. 100-127.

Monografia

Należy podać: nazwisko autora, inicjał imienia, tytuł książki, wydawnictwo, rok wydania, strony.

Strony internetowe

Należy podać nazwę strony (materiału źródłowego), adres URL i datę wejścia na stronę. Określenia witryn Internetowych powinny zawierać: nazwisko autora, tytuł witryny, adres Internetowy witryny podany w nawiasie kwadratowym.

Przykład:

1. Mariah Snyder.: Complementary therapies - are really nursing ?

[<http://www.nursingworld.org/ojin/topic15/tpc15toc.htm>] w The Online Journal of Issues in Nursing

[<http://www.nursingworld.org/ojin/index.htm>] data wejścia 18.08.2004

W pracy nie należy umieszczać informacji ze źródeł nieautoryzowanych i nier recenzowanych, np. z ogólnodostępnych stron internetowych.

Źródła elektroniczne

Artykuł w postaci elektronicznej [w sieci WWW]

Przykład:

1. Morse S.S.: Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg. Infect. Dis. [serial online] styczeń-marzec 1995 [cytowany 5 stycznia 1996];1(1): [24 ss. ekranowe]. Adres: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>

Książka w postaci elektronicznej (na CD) Przykład:

1. Ilustrowany podręcznik dermatologii klinicznej [CD-ROM]. Reeves JRT, Maibach H. CMEA Multimedia Group [producenci]. Wyd. 2. Wersja 2.0. CMEA, San Diego 1995

5.10 Streszczenie

Streszczenie to krótka replikacja każdej części pracy. Powinno zawierać krótkie wprowadzenie w tematykę, zwięzłe przedstawienie celu pracy, materiału i metodyki oraz uzyskanych wyników i wniosków. W streszczeniu nie umieszcza się dyskusji.

Na stronie zawierającej streszczenie pracy u góry osobnej strony powinien widnieć tytuł pracy, a poniżej ponownie imię i nazwisko autora.

Tekst streszczenia powinien liczyć ok. 150 słów, maksymalnie 250 słów.

Pod streszczeniem pracy należy wpisać 6 słów kluczowych.

Streszczenie w języku angielskim powinno być zapisane w sposób analogiczny.

5.11 Wykaz tabel

Zawiera spis tabel w kolejności ich występowania w tekście pracy.

5.12 Wykaz rycin i fotografii

Spis rycin zgodnie z kolejnością ich występowania w pracy.

5.13 Załączniki

Jest zbiorem różnych materiałów, których nie umieszcza się w tekście głównym ze względu na brak uzasadnienia merytorycznego lub ze względu na dużą ich objętość. Może to być, np. kwestionariusz wywiadu, skale oceny ryzyka odleżyn, itp.

6.Redakcja tekstu pracy

1.Praca powinna liczyć ok. 30 - 60 stron wydruku komputerowego.

2.Pracę sporządzić w 3 egzemplarzach.

3.Wydruk komputerowy formatu A4, jednostronny.

4.Ilość znaków na stronie – średnio 1800 znaków.

5.Rodzaj czcionki - Times New Roman.

Wielkość czcionek:

6.Tytuły rozdziałów: 18 pkt.

7.Tytuły podrozdziałów: 16 pkt

8.Tekst: 12 pkt

9.W tekście pracy tytuły rozdziałów powinny być napisane czcionką pogrubioną. Nie należy stosować centrowania tekstu. Tytuły rozdziałów i podrozdziałów nie powinny być pisane dużymi literami, ani nie powinny być podkreślane.

10. Ustawienia strony:

a. margines górny, dolny i prawy szerokość : 2,5 cm

b. margines lewy : 3,5 cm

11. Odstęp między wierszami – interlinia: 1,5

12. Kolejne numery stron : na dole każdej strony

13. Stroną pierwszą jest strona tytułowa- bez widocznego numeru

14. Format strony tytułowej (według wzoru)

15. Opisy tabel na górze tabeli z kolejnym numerem (cyfra rzymska)

16. Opisy ilustracji, rycin, fotografii na dole z kolejnym numerem (cyfra arabska)

17. Szerokość tabel i rysunków nie może przekraczać 13 cm.

10

18. W tabelach i opisach rysunków należy używać pisma Arial Narrow CE wielkości 10 punktów.

19. Tytuły i podtytuły w spisie treści powinny być pisane pismem tekstowym (nie wersalikami). W spisie treści nie należy stosować pogrubienia czcionki.

20. Wymieniając farmaceutyki należy stosować międzynarodowych nazw leków.

21. Należy stosować skróty według międzynarodowego układu jednostek miar (SI).

22. Gotowa praca licencjacka wraz z zapisem na płycie CD-R powinna być złożona w trzech egzemplarzach oprawionych w miękką okładkę we właściwym Dziekanacie.

23. Jednolity tekst pracy dyplomowej musi być wprowadzony w postaci jednolitego pliku w formacie: ODT, DOC, lub DOCX.

