



UNIwersytet Medyczny
IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCLAWIU
WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU

REGULAMIN
EGZAMINU DYPLOMOWEGO
LICENCJACKIEGO

na kierunku POŁOŻNICTWO

W ROKU AKADEMICKIM 2020/2021
dla cyklu kształcenia 2018-2021

Wrocław 2018

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. Studia na kierunku Położnictwo pierwszego stopnia, stacjonarne kończą się egzaminem dyplomowym.
2. Regulamin egzaminu dyplomowego licencjata położnictwa Wydziału Nauk o Zdrowiu 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 §9).
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 egzamin dyplomowy – obrona pracy dyplomowej może mieć charakter otwarty.
9. Egzamin dyplomowy odbywa się w terminie ustalonym przez Dziekana, nie później jednak niż do 30 września. W uzasadnionych przypadkach, na wniosek promotora lub studenta, Dziekan może ustalić inny termin egzaminu dyplomowego (Regulamin Studiów § 38, pkt. 4)

§ 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,
 - zgoda studenta o przystąpieniu do poszczególnych form egzaminu.
2. Egzamin dyplomowy powinien odbyć się w okresie trzech miesięcy od złożenia pracy dyplomowej.
3. Na uzasadniony wniosek studenta Dziekan może podjąć decyzję o przedłużeniu terminu przystąpienia do egzaminu dyplomowego.

§ 3

1. Egzamin dyplomowy odbywa się przed komisją powołaną przez Dziekana (Regulamin Studiów § 38, pkt. 8).
1. Za organizację i przebieg egzaminu dyplomowego odpowiada Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej powołany przez Dziekana.
2. Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej:
 - udziela komisji instruktażu dotyczącego przebiegu egzaminu,
 - sporządza plan organizacji egzaminu dyplomowego,
 - koordynuje przygotowanie standaryzowanego testu stanowiącego część teoretyczną oraz zadań stanowiących część praktyczną egzaminu,

- dokonuje wyboru jednostek organizacyjnych, w których będzie prowadzony praktyczny egzamin dyplomowy,
 - sprawuje nadzór nad prawidłowym przebiegiem egzaminu,
 - rozstrzyga kwestie sporne powstałe w czasie egzaminu,
 - sporządza protokół z przebiegu egzaminu.
3. Do obowiązków Komisji Egzaminacyjnej należy:
- przygotowanie zadań egzaminacyjnych,
 - przygotowanie oddziałów szpitalnych na potrzebę egzaminu,
 - ocena wykonania zadań egzaminacyjnych oraz zasobu wiadomości i umiejętności praktycznych zdającego posługując się ustalonymi kryteriami zatwierdzonymi przez Radę Wydziału,
 - prowadzenie dokumentacji egzaminu dyplomowego.

CZĘŚĆ TEORETYCZNA EGZAMINU DYPLOMOWEGO

§ 4

1. Teoretyczna część egzaminu dyplomowego odbywa się w formie testu standaryzowanego.
2. Test składa się ze 100 pytań z zakresu:
 - podstaw opieki położniczej – 15 pytań,
 - podstaw opieki zdrowotnej – 10 pytań,
 - promocji zdrowia – 5 pytań,
 - filozofii i etyki zawodu położnej – 10 pytań,
 - techniki 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. Warunkiem zdania części teoretycznej egzaminu dyplomowego i przystąpienia do dalszych jego etapów jest uzyskanie co najmniej oceny dostatecznej.
5. Za każdą poprawną odpowiedź student otrzymuje jeden punkt. Zaznaczenie błędnej odpowiedzi skutkuje brakiem punktu. Każda poprawiona odpowiedź musi być zaparafowana przez studenta.
6. Na część teoretyczną egzaminu dyplomowego student zgłasza się 15 minut przed jego rozpoczęciem, z dowodem osobistym lub legitymacją studencką oraz długopisem.
7. Wejście na salę egzaminacyjną odbywa się zgodnie z listą studentów przygotowaną przez dziekanat.
8. Przebieg egzaminu nadzoruje Komisja Egzaminacyjna. Przyjmuje się, że jeden członek komisji obserwuje nie więcej niż 20. zdających. Komisja powinna liczyć co najmniej 3 osoby.
9. 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.
10. 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.

11. W czasie trwania teoretycznej części egzaminu dyplomowego nie udziela się żadnych wyjaśnień dotyczących pytań egzaminacyjnych ani ich nie komentuje.
12. Wszyscy studenci opuszczają salę po upływie 100 minut.

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA EGZAMINU DYPLOMOWEGO

§ 5

1. Egzamin dyplomowy część praktyczna odbywa się w zakładach opieki zdrowotnej, w wyznaczonych oddziałach.
2. W części praktycznej egzaminu dyplomowego równolegle pracują komisje w oddziałach położniczo-neonatologicznym, patologii ciąży, ginekologicznym i w sali porodowej. Wszyscy członkowie Komisji Egzaminacyjnej posiadają prawo wykonywania zawodu położnej.
3. Liczebność zdających na oddziałach:
 - oddział położniczo-ginekologiczny – nie więcej niż 4. zdających,
 - oddział patologii ciąży – nie więcej niż 6. zdających,
 - oddział ginekologiczny – nie więcej niż 6. zdających,
 - sala porodowa – nie więcej niż 3. zdających.
4. Wyboru miejsca egzaminu dyplomowego – części praktycznej student dokonuje w drodze losowania.
5. Losowanie placówki i oddziału odbywa się co najmniej 1 dzień przed wyznaczonym terminem egzaminu praktycznego w obecności Komisji Egzaminacyjnej.
6. Wyniki losowania wpisuje się do protokołu losowania.
7. Losowanie przygotowują członkowie Komisji Egzaminacyjnej wskazani przez Przewodniczącego Komisji. Karty do losowania powinny być oznaczone pieczęcią Uczelni. Na karcie do losowania powinny znaleźć się następujące informacje: nazwa i adres placówki, oddział, data egzaminu, godzina rozpoczęcia egzaminu.
8. Liczba przygotowanych kart do losowania powinna być większa od liczby zdających, tak aby ostatni student losował spośród co najmniej 2. kart.

§ 6

1. Student powinien zgłosić się na oddział w dniu egzaminu 15 minut przed wyznaczoną godziną rozpoczęcia egzaminu z wylosowaną kartą i dowodem tożsamości lub legitymacją studencką oraz z aktualną książeczką zdrowia, w umundurowaniu zgodnym z regulaminem praktycznej nauki zawodu.
2. Przed rozpoczęciem egzaminu student powinien wyrazić wolę przystąpienia do egzaminu.
3. Studenta obowiązuje przestrzeganie przepisów wewnętrznych placówki w której odbywa się egzamin dyplomowy, przepisów BHP, profilaktyki HIV, WZW i procedury poekspozycyjnej oraz odbycie instruktażu stanowiskowego.
4. Komisja Egzaminacyjna w przypadku braku możliwości realizacji zadania egzaminacyjnego na wylosowanym oddziale ma prawo dokonać zmiany oddziału po uprzednim uzyskaniu zgody studenta. Brak zgody wiąże się z rezygnacją uczestnictwa w egzaminie i brakiem możliwości przystąpienia do dalszej części egzaminu.
5. Zmiana oddziału powinna być wpisana do protokołu egzaminu wraz z uzasadnieniem.
6. Podczas trwania egzaminu dyplomowego student nie może samowolnie opuścić oddziału. Jeżeli w związku z opieką nad pacjentką zaistnieje konieczność opuszczenia oddziału studentowi towarzyszy członek Komisji Egzaminacyjnej.

7. W czasie trwania części praktycznej egzaminu niedopuszczalne jest korzystanie, przy rozwiązaniu zadania egzaminacyjnego, z pomocy innych osób. Wyjątek stanowi sytuacja wymagająca fizycznej pomocy osoby drugiej np. transport pacjentki, czynności wykonywane zespołowo. Nie wolno studentowi korzystać z podręczników, Internetu, telefon komórkowy itp.
8. Student może korzystać z dokumentacji medycznej indywidualnej i zbiorczej w zakresie uzasadnionym do rozwiązania zadania egzaminacyjnego.
9. Egzamin dyplomowy praktyczny polega na realizacji wylosowanego zadania egzaminacyjnego sformułowanego w sposób wymagający od studenta praktycznego rozwiązania, w oparciu o posiadana wiedzę i umiejętności praktyczne oraz uzasadnienie podjętych działań zawodowych.
10. Zadanie egzaminacyjne student losuje. Liczba przygotowanych zadań egzaminacyjnych do losowania powinna być większa od liczby zdających.
11. W części praktycznej egzaminu student sprawuje opiekę nad 1. pacjentką. Dopuszcza się wykonanie czynności u innych pacjentów w przypadku zbyt małego zakresu działań uniemożliwiających obiektywną ocenę.
12. Do dokumentacji dyplomowej studenta należy dołączyć pisemną zgodę pacjenta na uczestnictwo w egzaminie dyplomowym.
13. Egzamin dyplomowy praktyczny powinien zamknąć się w przedziale 8. godzin dydaktycznych. W uzasadnionych przypadkach Komisja może podjąć decyzję o przedłużeniu czasu trwania egzaminu.
14. Członek komisji, obserwujący wykonywanie zadania egzaminacyjnego, ma obowiązek interwencji w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia pacjentki/ta wynikających z podjętych przez studenta działań.
15. Jeżeli student popełni błąd zagrażający zdrowiu lub życiu pacjentki/ta jest to równoznaczne z uzyskaniem oceny niedostatecznej egzaminu dyplomowego praktycznego.

§ 7

1. Wykonywanie zadań egzaminacyjnych oceniane jest przez Komisję zgodnie z kryteriami oceniania (załącznik nr 9).
2. Student ma prawo zapoznania się z kryteriami oceny obowiązującymi na egzaminie dyplomowym praktycznym przed rozpoczęciem egzaminu.
3. Kryteria w skali punktowej przeliczane są na ocenę, zgodnie z Regulaminem Studiów § 26.
4. Maksymalna liczba punktów jaką może uzyskać student z egzaminu dyplomowego praktycznego, zgodnie z kryteriami, wynosi 24 w przypadku prowadzenia porodu i 21 punktów bez prowadzenia porodu.
5. Przeliczanie punktów uzyskanych z egzaminu dyplomowego praktycznego na ocenę odbywa się wg następującej skali:

| Liczba uzyskanych punktów | | Ocena w skali 2-5 |
|---------------------------|-----------------------|-------------------|
| Bez prowadzenia porodu | Z prowadzeniem porodu | |
| 21-20 | 24-23 | Bardzo dobra |
| 19-18 | 22-21 | Ponad dobra |
| 17-15 | 20-17 | Dobra |
| 14-13 | 16-15 | Dość dobra |
| 12-11 | 14-13 | Dostateczna |
| 10 i poniżej | 12 i poniżej | Niedostateczna |

6. Student zdał egzamin dyplomowy praktyczny, jeżeli w wyniku postępowania egzaminacyjnego uzyskał co najmniej ocenę dostateczną.

7. Student, który z przyczyn losowych nie przystąpił do egzaminu, przerwał z różnych przyczyn egzamin lub nie zdał go w pierwszym terminie, może przystąpić ponownie do egzaminu dyplomowego praktycznego bez powtórzenia części teoretycznej, jeżeli drugi termin wyznaczony zostanie w tym samym roku akademickim.
8. Drugi termin egzaminu dyplomowego praktycznego odbywa się zgodnie z odrębnymi przepisami określonymi w Regulaminie Studiów § 38.
9. Od oceny ustalonej zgodnie z kryteriami nie przysługuje odwołanie. Kwestie sporne między studentem, a Komisją Egzaminacyjną wynikające ze stosowania Regulaminu Egzaminu Dyplomowego rozstrzyga Przewodniczący Komisji. Kwestie sporne między studentem, a Przewodniczącym Komisji Egzaminacyjnej wynikające ze stosowania przepisów Regulaminu Dyplomowego rozstrzyga Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu.

PRZYGOTOWANIE, OBRONA I OCENA PRACY DYPLOMOWEJ

§ 8

1. Praca dyplomowa jest ostatnią częścią egzaminu dyplomowego, której napisanie oraz obrona stanowi warunek ukończenia studiów pierwszego stopnia i uzyskanie tytułu zawodowego licencjata położnictwa.
2. Termin złożenia pracy dyplomowej wyznacza Dziekan.
3. Student, który nie złoży pracy dyplomowej w określonym przez Dziekana terminie zostaje skreślony z listy studentów.
4. Dziekan na uzasadniony wniosek promotora pracy lub studenta może wyrazić zgodę na przesunięcie terminu złożenia pracy.
5. Temat pracy dyplomowej jest ustalany najpóźniej w pierwszym miesiącu przedostatniego semestru studiów.
6. Pracę dyplomową przygotowuje student pod kierunkiem nauczyciela akademickiego posiadającego co najmniej tytuł zawodowy magistra i prawo wykonywania zawodu położnej.
7. 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 I stopnia.
8. Za pracę dyplomową może być uznana praca powstała w ramach studenckiego koła naukowego.
9. Pracę dyplomową ocenia promotor i recenzent
10. Recenzentem pracy może być nauczyciel akademicki posiadający co najmniej tytuł naukowy doktora.
11. 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.
12. 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.
13. Student ma prawo zapoznać się z oceną pracy dyplomowej na 2 dni przed jej obroną.
14. Prace dyplomowe są prowadzone w jednostkach organizacyjnych Wydziału Nauk o Zdrowiu.

§ 9

1. Praca dyplomowa ma wskazywać na umiejętność:
 - opanowanie wiedzy z zakresu kierunku studiów
 - opanowanie naukowych metod pracy

- formułowania myśli i poglądów
 - objęcia pacjentki/ek całościową opieką – **proces pielęgnowania**
 - opracowania planu i programu opieki (pielęgnacji) dostosowanych do wcześniej ustalonego stanu pacjentki/ek
 - diagnozowania problemów i potrzeb pacjentki/ek
 - określenia zasad realizacji planu i programu opieki nad pacjentką/mi
 - oceny i weryfikacji podjętych działań
 - wyszukiwania i prezentowania literatury przedmiotu
 - weryfikacji oraz konfrontacja wyników badania z wynikami badań innych autorów (literatura naukowa EBP *Evidence Based Practice*)
 - opanowanie techniki pisania pracy dyplomowej.
2. Praca dyplomowa powinna dotyczyć opieki świadczonej na rzecz kobiety i jej 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.
 4. Praca powinna obejmować zakres nauk medycznych, a w szczególności:
 - położnictwa,
 - neonatologii,
 - ginekologii,
 - filozofii i etyki zawodu położnej.

§ 10

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.
4. Praca dyplomowa powinna być napisana z uwzględnieniem zaleceń zawartych w wytycznych pisania pracy dyplomowej licencjackiej (załącznik nr 1)

§11

1. Obrona pracy dyplomowej odbywa się przed Komisją powołaną przez Dziekana.
2. W skład komisji wchodzi:
 - przewodniczący komisji – kierownik jednostki organizacyjnej w której praca została przygotowana,
 - promotor pracy,
 - recenzent..
3. Egzamin dyplomowy odbywa się przed komisją egzaminacyjną powołaną przez Dziekana, w skład której wchodzi: Dziekan albo Prodziekan albo wskazany przez Dziekana nauczyciel akademicki zatrudniony na danym Wydziale w stopniu co najmniej doktora jako przewodniczący, promotor i recenzent;
4. Pytania egzaminacyjne związane z obroną pracy powinny dotyczyć zagadnień omawianych w pracy oraz specjalności studiowanego kierunku.
5. 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.

§ 12

1. Kryteria oceny pracy dyplomowej oraz jej obrony:

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

2. Wyniki egzaminu dyplomowego podaje się stosując oceny zgodnie z Regulaminem Studiów Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu (załącznik do Uchwały Senatu nr 1130 z dnia 26 marca 2012 r.).

| OCENA LITEROWA ECTS | OCENA | SŁOWNIE |
|--------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| A | 5,0 | Bardzo dobra |
| B | 4,5 | Ponad dobra |
| C | 4,0 | Dobra |
| D | 3,5 | Dość dobra |
| E | 3,0 | Dostateczna |
| F | 2,0 | Niedostateczna – do zaliczenia konieczne jest uzupełnienie pewnych braków |

§ 13

1. Dokumentację przebiegu egzaminu dyplomowego stanowią:
 - Wytyczne pisania pracy dyplomowej,
 - Protokół przeprowadzonego egzaminu dyplomowego teoretycznego,
 - Protokół indywidualny (dla każdego studenta) z przebiegu egzaminu dyplomowego teoretycznego,
 - Protokół losowania placówek,
 - Karta do losowania,
 - Zadanie egzaminacyjne do części praktycznej egzaminu,
 - Dokument potwierdzający odbycie instruktażu stanowiskowego,
 - Oświadczenie pacjenta wyrażające zgodę na udział w części praktycznej egzaminu dyplomowego,
 - Kryteria oceniania części praktycznej egzaminu dyplomowego,
 - Arkusz obserwacji wykonania zadania egzaminacyjnego typu „Próba pracy”,
 - Dokumentacja dla studenta i dodatkowo arkusz procesu pielęgnowania, partogram (jeżeli egzamin odbywa się w sali porodowej),
 - Protokół zbiorczy z przeprowadzonego egzaminu dyplomowego praktycznego na poszczególnych oddziałach,
 - Protokół indywidualny (dla każdego studenta) z przebiegu 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 Nauk o Zdrowiu zgodnie z zasadami określonymi odrębnymi przepisami.
3. Za przygotowanie dokumentacji egzaminu dyplomowego odpowiada Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej.

§ 14

1. W przypadku uzyskania oceny negatywnej z egzaminu dyplomowego w ustalonym terminie, Dziekan wyznacza drugi termin egzaminu jako ostateczny. Powtórny egzamin nie może odbyć się wcześniej niż przed upływem jednego miesiąca i nie później niż po upływie trzech miesięcy od daty pierwszego terminu egzaminu.
2. W przypadku otrzymania oceny negatywnej z egzaminu dyplomowego w drugim terminie student zostaje skreślony z listy studentów. Od decyzji Dziekana przysługuje studentowi odwołanie do rektora w terminie czternastu dni od doręczenia decyzji. Decyzja Rektora jest ostateczna.

§ 15

1. Przewodniczący komisji sporządza protokół z obrony pracy dyplomowej.

WYTYCZNE PISANIA PRACY DYPLOMOWEJ

1. Pracę dyplomową student składa w **3 egzemplarzach** - po jednym dla: promotora (po uzgodnieniu wersja papierowa/cyfrowa), recenzenta (po uzgodnieniu wersja papierowa/cyfrowa) i jeden egzemplarz archiwalny.
2. Egzemplarz archiwalny pracy dyplomowej powinien posiadać dwie formy: papierową oraz cyfrową (2 egzemplarze) oraz spełniać poniższe warunki:
 - a. forma papierowa: format A4, dwustronne drukowanie, rozmiar czcionki 10 pkt., pojedyncza interlinia, czcionka Calibri lub Times New Roman, oprawa - cienki karton z wytłoczonym rodzajem pracy - **dyplomowa**,
 - b. forma cyfrowa: nośnik optyczny CD/DVD, format pliku – DOC, DOCX lub PDF i TXT, płyta umieszczona w cienkiej papierowej kopercie, której opis stanowi – imię i nazwisko autora; rodzaj pracy dyplomowej; tytuł pracy dyplomowej. Te same informacje powinny znajdować się na samej płycie napisane markerem przeznaczonym dla płyt CD/DVD.
3. Poprawność wykonania egzemplarza archiwalnego pracy dyplomowej pracownik dziekanatu sprawdza w obecności studenta składającego pracę.
4. Do składanej pracy dyplomowej student ma obowiązek dołączyć oświadczenie o samodzielnym wykonaniu pracy (załącznik nr 16).
5. W razie podejrzenia o popełnienie przez studenta plagiatu Rektor wszczyna postępowanie, o którym mowa w przepisach Ustawy Prawo o Szkolnictwie Wyższym.

STRUKTURA PISANIA PRACY DYPLOMOWEJ

1. Praca oparta na analizie jednego przypadku

- Wstęp
- Rozdział I Założenia metodologiczne
 - 1.1 Cel badań i problemy badawcze
 - 1.2 Przedmiot badań; uzasadnienie wyboru modelu pielęgnowania
 - 1.3 Metoda, techniki i narzędzia badawcze
- Rozdział II Analiza przypadku
 - 2.1 Opis przypadku
 - 2.2 Problemy pielęgnacyjne
 - diagnoza pielęgnarska
 - cel działań
 - plan działań
 - uzasadnienie podjętych działań (w oparciu o literaturę, EBPN)
- Podsumowanie
- Dyskusja
- Wnioski
- Streszczenie
- Bibliografia
- Załączniki

2. Praca oparta na analizie porównawczej np. 2 przypadków

- Wstęp
- Rozdział I Założenia metodologiczne

1.2 Cel badań i problemy badawcze

1.3 Przedmiot badań, uzasadnienie wyboru modelu pielęgnowania

1.4 Metoda, techniki i narzędzia badawcze

- Rozdział II Analiza przypadku I
 - 2.1 Opis przypadku
 - 2.3 Problemy pielęgnacyjne
 - diagnoza pielęgnarska
 - cel działań
 - plan działań
 - uzasadnienie podjętych działań (w oparciu o literaturę, EBPN)
- Rozdział III Analiza przypadku II
 - 3.1 Opis przypadku
 - 3.2 Problemy pielęgnacyjne
 - diagnoza pielęgnarska
 - cel działań
 - plan działań
 - uzasadnienie podjętych działań (w oparciu o literaturę, EBPN)
- Analiza porównawcza
- Podsumowanie
- 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.....
- Przebieg ciąży u kobiety z..... - analiza przypadku
- Pielęgnowanie noworodka/pacjentki z.....
- Analiza problemów zdrowotnych pacjenta/ki z ...
- Opieka nad pacjentem ze stwardnieniem rozsianym - 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 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.

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 kobietą ciężarną ze stwardnieniem rozsianym. Opisanie przebiegu diagnostyki i leczenia z uwzględnieniem powikłań położniczych oraz problemów diagnostycznych, terapeutycznych i pielęgnacyjnych. Celem pracy jest przedstawienie najważniejszych aspektów choroby w aspekcie sytuacji ciężarnej 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 kobiety ciężarnej ze stwardnieniem rozsianym?
- Jaka jest specyfika opieki nad ciężarną ze stwardnieniem rozsianym?
- W jakim stopniu stwardnienie rozsiane wpływa na stan psycho-społeczny ciężarnej?
- Jaki rodzaj wsparcia oczekuje ciężarna ze stwardnieniem rozsianym?
- Dlaczego rodzica ze stwardnieniem rozsianym wymaga szczególnego wsparcia ze strony położnej?

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 kobiety ciężarnej ze stwardnieniem rozsianym.
- Przedmiotem badań jest opieka położnicza sprawowana nad pacjentką ciężarną i rodzicą ze stwardnieniem rozsianym.

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, karta położnicza, karta ciąży, 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 większą ilość danych/informacji.

13. **Opis przypadku** (najważniejsze dane istotne dla procesu pielęgnowania); **analiza przypadku/ów;** **problemy pielęgnacyjne:** 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. położnica, noworodek proces adaptacji
- kilka tygodni np. proces pielęgnowania pacjenta/ki z.....

14. Podsumowanie to wskazanie najistotniejszych aspektów pielęgnacyjnych w analizowanym przypadku. Podsumowanie ma odpowiedzieć na główne problemy/pytania badawcze, należy również zaznaczyć czy cel pracy został osiągnięty.

15. 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.

16. 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.

17. 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.

- **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
- nie wolno zamieszczać informacji ze źródeł nieautoryzowanych i nierecenzowanych (np. z ogólnie dostępnych stron internetowych)
- należy korzystać **przede wszystkim z publikacji zamieszczonych w czasopismach naukowych** - 50% z ogólnej liczby wskazanego piśmiennictwa
- 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

- Ćwiek D. (i wsp.): *Wpływ edukacji przedporodowej na stosowanie metod zmniejszających odczuwalność bólu w czasie porodu*. Annales Universitatis Marie Curie-Skłodowska Lublin, Polska, 2004 Vol.LIX,Suppl.XIV,71:374-378.
- Kazimierczak W., Figler P. (i wsp.): *Rola porodu rodzinnego we współczesnym położnictwie*. Wiadomości Lekarskie, 2006, LIX, 5-6:317-320.

Książki

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

- Bręborowicz G.H.(red.): *Położnictwo i Ginekologia. Położnictwo tom I*. 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 of Coollege of Obstetricians and Gynaecologists/Royal College of Midwives.Joint Statement N_o1: 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.

Wymagania dotyczące formatowania pracy

1. Objętość pracy nie powinna przekraczać 40 stron.
2. Papier biały wielkość A4 druk jednostronny.
3. Ustawienie strony:
 - margines górny, dolny i prawy szerokość 2,5cm
 - margines lewy 3,5 cm.
4. Rodzaj czcionki Times New Roman lub Calibri.
5. Wielkość czcionek

- a. tytuły rozdziałów: 18 punktów
 - b. tytuły podrozdziałów: 16 punktów
 - c. tekst: 12 punktów
 - d. tabele, wykresy, ilustracje: 12 punktów lub mniej
6. Odstęp między wierszami: interlinia 1,5
 7. Kolejne numery stron: na dole każdej strony (środek)
 8. Stroną pierwszą jest strona tytułowa – bez widocznego numeru.
 9. Opisy tabel na górze tabeli z kolejnym numerem.
 10. Opisy ilustracji, rycin, zdjęć i wykresów na dole z kolejnym numerem.
 11. Format strony tytułowej (załączony wzór)

Na górze strony:

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

Wydział Nauk o Zdrowiu

Kierunek studiów PIELĘGNIARSTWO/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**)

12. Oprawa twarda lub miękka (przód przezroczysty - tył karton lub przód karton - tył karton). Oprawy nieprzezroczyste z nadrukiem – PRACA DYPLOMOWA LICENCJACKA

Wydział Nauk o Zdrowiu

kierunek studiów POŁOŻNICTWO

Joanna Kowalska

**Opieka okołoporodowa nad pacjentką
zakazaną wirusem HIV**

Praca dyplomowa LICENCJACKA

Promotor:

Dr n. med. Anna Nowak

Katedra / Zakład

Zatwierdzono w dniu

Podpis

Wrocław

