

Jak napisać pracę licencjacką z pielęgniarstwa

Od studium przypadku do obrony — praktyczny przewodnik

Zespół Smart-Edu.ai

Spis treści

1. Zanim napiszesz pierwsze zdanie: temat, promotor i plan działania	4
1.1. Czym naprawdę jest praca licencjacka z pielęgniarstwa	4
1.2. Jak wybrać temat, który da się napisać na czas	4
1.3. Promotor, harmonogram i pięć obowiązkowych konsultacji	6
1.4. Struktura pracy od strony tytułowej do aneksu: co gdzie i dlaczego	7
2. Serce pracy: studium przypadku i proces pielęgnowania	11
2.1. Wywiad pielęgniarzki: 16 elementów, które muszą znaleźć się w opisie	11
2.2. Ocena stanu pacjenta skalami klinicznymi: Barthel, VAS, NRS i inne	13
2.2.1. Skala Barthel – ADL 0–100	13
2.2.2. Skale bólu: VAS i NRS	14
2.2.3. Skala Norton – ryzyko odleżyn	14
2.2.4. Skala GCS – ocena przytomności	14
2.3. Diagnoza pielęgniarzka: od obserwacji do sformułowanego problemu	14
2.3.1. Struktura diagnozy pielęgniarzkiej	15
2.3.2. Sześć diagnoz pielęgniarzskich – przykłady gotowe do adaptacji	15
2.4. Plan opieki, realizacja i ewaluacja: zamknięty cykl procesu pielęgnowania	16
2.4.1. Cel opieki – jak go sformułować	17
2.4.2. Interwencje pielęgniarzkie	17
2.4.3. Przykładowy plan opieki – pacjent z POChP	17
2.4.4. Realizacja – co opisujesz, a czego nie	17
2.4.5. Ewaluacja – zamknięcie cyklu	17
2.5. Wskazówki do samoopieki jako zamknięcie opisu przypadku	19
2.5.1. Trzy obszary edukacji wypisowej	19
3. Część teoretyczna, piśmiennictwo Vancouver i etyka badań z pacjentem	21
3.1. Część teoretyczna: jak pisać o jednostce chorobowej, nie przepisując podręcznika	21
3.2. Styl Vancouver: minimum 30 pozycji, cytowanie numeryczne i zapis bibliograficzny	23
3.3. Streszczenie strukturalne po polsku i angielsku: 300 słów, forma bezosobowa	24
3.4. Etyka badań z udziałem pacjenta: zgoda, anonimizacja i granica dokumentacji	25
3.4.1. Zgoda pacjenta	25
3.4.2. Zgoda dyrekcji placówki	26
3.4.3. Anonimizacja danych	26

3.4.4. Granica między dokumentacją a materiałem badawczym	26
4. Ostatni miesiąc: redakcja, antyplagiat JSA i obrona przed komisją	28
4.1. Redakcja techniczna: marginesy, czcionka, tabele i numery stron	28
4.2. Harmonogram ostatniego miesiąca	29
4.3. Jednolity System Antyplagiatowy (JSA): co sprawdza i jak przejść przez procedurę	29
4.4. Obrona: pytania komisji i jak na nie odpowiadać	31
4.5. Zamiast zakończenia: praca, którą napiszesz tylko raz	32

Zanim napiszesz pierwsze zdanie: temat, promotor i plan działania

WIEKSZOŚĆ studentów traci pierwsze dwa tygodnie na chaos: zmieniają temat trzy razy, nie wiedzą, kiedy umówić się z promotorem, i dopiero w lutym orientują się, że zgoda pacjenta na wgląd w dokumentację wymaga osobnego pisma do dyrektora placówki. Ten rozdział likwiduje ten chaos, zanim do niego dojdzie.

1.1. Czym naprawdę jest praca licencjacka z pielęgniarstwa

Tvoja praca licencjacka nie jest esejem, nie jest ankietą i nie jest przeglądem literatury. Jest pracą kazuistyczną — jej centrum stanowi opis jednego konkretnego pacjenta i przeprowadzony na jego podstawie pełny proces pielęgnowania. Tak zdefiniowały ją uczelnie, które opublikowały formalne wytyczne: Warszawski Uniwersytet Medyczny (WUM), Uniwersytet Medyczny w Białymstoku (UMB) i Powiślańska Szkoła Wyższa (PSW). To nie jest kwestia stylu pisania, lecz wymóg formalny zatwierdzony przez dziekanaty.

Dlaczego to ważne na samym starcie? Dlatego, że studenci notorycznie próbują zmienić ten format. Typowe pomysły to: „napiszę ankietę wśród pacjentów z cukrzycą” albo „zrobię przegląd badań o bólu pooperacyjnym”. Obydwa są możliwe, ale wymagają osobnej zgody promotora i niekiedy inaczej zdefiniowanej metodologii. Większość promotorów na pierwszym spotkaniu i tak skieruje cię z powrotem do studium przypadku, bo to format, na który uczelnia wystawiła narzędzia, wzory zgód i wytyczne edytorskie.

Rdzeń licencjatu pielęgniarckiego

Praca licencjacka z pielęgniarstwa ma charakter kazuistyczny: opisujesz jednego pacjenta, przeprowadzasz pełny proces pielęgnowania, wyciągasz wnioski. Wszystko inne jest albo dodatkiem do tego schematu, albo wyjątkiem wymagającym uzgodnienia z promotorem.

Jeśli mimo to chcesz pisać sondaż lub przegląd piśmiennictwa, porozmawiaj z promotorem na pierwszym spotkaniu, a nie po złożeniu tematu w dziekanacie. Zmiana zatwierdzonego tematu jest możliwa, ale kosztuje cię czas.

1.2. Jak wybrać temat, który da się napisać na czas

Temat pracy licencjackiej wybierasz w V semestrze, nie później niż do końca roku kalendarzowego danego roku akademickiego. Zegar tyka od pierwszych tygodni trzeciego roku. Zły

temat — to znaczy taki, do którego nie masz dostępu ani do pacjenta, ani do literatury — potrafi zablokować pracę na miesiąc. Trzy kryteria, które eliminują taki scenariusz:

Po pierwsze: **dostępność pacjenta z twoich praktyk**. Najlepszy temat to ten, przy którym opiekowałaś się pacjentem na praktykach zawodowych albo masz pewność, że trafisz na takie przypadki w oddziale, do którego wróciłaś lub wrócisz. Piszesz o tym, co widziałaś na własne oczy — wywiad zbierasz sprawniej, obserwacje są wiarygodne, a opis stanu pacjenta nie jest akademicką fikcją.

Po drugie: **dostępność literatury z ostatnich 10 lat**. Zarówno UMB, jak i WUM wymagają minimum 30 pozycji piśmiennictwa z ostatnich 10 lat. Zanim zatwierdzisz temat, wejdź na PubMed i wpisz słowo kluczowe w języku angielskim. Jeśli wyszukiwarka zwróci kilkadziesiąt artykułów z ostatnich 5 lat, temat jest bezpieczny. Jeśli wyniki kończą się na roku 2012 — rozejrzyj się za innym zagadnieniem.

Po trzecie: **zgodność z profilem oddziału**. Praca kazuistyczna wymaga dostępu do dokumentacji medycznej pacjenta. Zgody potrzebujesz zarówno od samego pacjenta, jak i od dyrekcji placówki. Procedura jest prostsza, gdy oddział i choroba są ci znane, a kierownik oddziału wie, kto pisze pracę.

Schemat gotowego tytułu

Weź jeden z poniższych szablonów i wstaw jednostkę chorobową lub kontekst opieki. Promotorzy tych sformułowań oczekują — brzmią profesjonalnie i jasno wskazują na charakter kazuistyczny pracy.

Poniżej dziesięć schematów tytułów kazuistycznych, z przykładami dla trzech jednostek chorobowych:

1. *Opieka pielęgniarstwa nad pacjentem z ...* — np. *Opieka pielęgniarstwa nad pacjentem z przewlekłą obturacyjną chorobą płuc*
2. *Proces pielęgnowania pacjenta z ...* — np. *Proces pielęgnowania pacjenta z cukrzycą typu 2 przebywającego w oddziale wewnętrznym*
3. *Problemy pielęgnacyjne pacjenta z ...* — np. *Problemy pielęgnacyjne pacjenta po udarze niedokrwiennym mózgu*
4. *Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem z ...* — np. *Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem z niewydolnością serca*
5. *Specyfika opieki nad pacjentem z ...* — np. *Specyfika opieki nad pacjentem z POChP w oddziale pulmonologicznym*
6. *Pielęgnowanie pacjenta z ... — studium indywidualnego przypadku* — np. *Pielęgnowanie pacjenta z cukrzycą powikłaną stopą cukrzycową*

7. *Okółooperacyjna opieka pielęgniarstwa nad pacjentem z ...* — np. *Okółooperacyjna opieka pielęgniarstwa nad pacjentem z rakiem jelita grubego*
8. *Opieka środowiskowa nad pacjentem z ...* — np. *Opieka środowiskowa nad pacjentem po udarze mózgu*
9. *Analiza przypadku pacjenta z ... w kontekście opieki pielęgniarstwa* — np. *Analiza przypadku pacjenta z cukrzycą insulinozależną*
10. *Deficyt samoopieki u pacjenta z ... — studium przypadku* — np. *Deficyt samoopieki u pacjenta z POChP wypisanego do środowiska domowego*

Zauważ, że każdy z tych tytułów wskazuje na podmiot opieki (pacjent) i kierunek działania (opieka pielęgniarstwa, pielęgnowanie, rola pielęgniarki). Komisja egzaminacyjna po samym tytule powinna wiedzieć, że praca jest kazuistyczna.

1.3. Promotor, harmonogram i pięć obowiązkowych konsultacji

Na WUM na konsultacje pracy licencjackiej przeznaczono 10 godzin dydaktycznych, a każdy student zobowiązany jest do odbycia około pięciu spotkań z promotorem. To minimum, nie sugestia. Promotor bez tych spotkań nie podpisze pracy.

Pięć konsultacji to pięć konkretnych momentów decyzyjnych. Jeśli przyjdiesz na każdą przygotowana, praca powstaje sprawnie. Jeśli przyjdiesz z pustymi rękoma, tracisz spotkanie i przesuwasz harmonogram o dwa tygodnie.

⚠ Terminu majowego nie przesuwaj się

WUM zobowiązuje studenta do złożenia pracy w dziekanacie najpóźniej do końca maja VI semestru. To warunek przystąpienia do egzaminu dyplomowego. Promotor musi przed tym terminem wgrać pracę do Jednolitego Systemu Antyplagiatowego (JSA) i podpisać raport. Nie zostawiaj piątej konsultacji na ostatni tydzień maja.

Promotora wybierasz z listy dostępnej na stronie dziekanatu, a temat zgłaszasz pisemnie do sekretariatu zakładu, w którym pracuje wybrany promotor. Na WUM temat zatwierdza prodziekan wydziału. Pamiętaj: temat pracy może zaproponować promotor, możesz go też zaproponować ty, ale ostateczna akceptacja leży po stronie uczelni.

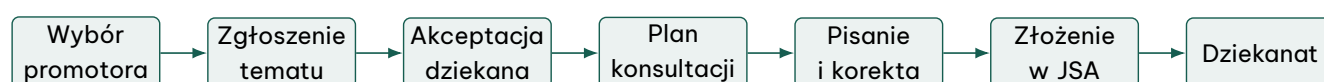


Tabela 1.1: Harmonogram pisania pracy licencjackiej — od tematu do złożenia

Konsultacja	Co omawiasz	Orientacyjny termin
1.	Wybór tematu, wstępna koncepcja przypadku, ustalenie harmonogramu dalszych spotkań	V semestr, październik – grudzień
2.	Zatwierdzony temat, wstępna lista piśmiennictwa (min. 20 pozycji), projekt struktury rozdziałów	V semestr, styczeń
3.	Gotowa część teoretyczna, omówienie metody i technik badawczych, zgody (pacjent, dyrekcja)	VI semestr, luty – marzec
4.	Opis przypadku pacjenta, pierwsza wersja procesu pielęgnowania z diagnozami	VI semestr, marzec – kwiecień
5.	Kompletna praca do akceptacji, korekta językowa, przygotowanie do JSA	VI semestr, kwiecień – maj

1.4. Struktura pracy od strony tytułowej do aneksu: co gdzie i dlaczego

Trzy uczelnie, których wytyczne są publicznie dostępne, wymagają podobnej struktury, ale różnią się w kilku detalach. Zanim zaczniesz pisać, sprawdź wytyczne swojej uczelni. Tam, gdzie różnice są istotne, poniższa tabela wskazuje je wprost.

Teraz przechodzimy przez każdy obowiązkowy element pracy. Nie po to, by omawiać go teorię dla teorii, ale żebyś wiedziała, co do niego wkładać i jakich błędów tam najczęściej szukają recenzenci.

Strona tytułowa. Każda uczelnia dostarcza wzór — pobierz go ze strony dziekanatu i nie modyfikuj układu. Na WUM czcionka tytułu to 20 pkt, imię i nazwisko 18 pkt, dane promotora 14–16 pkt. Logotyp uczelni umieszczasz zgodnie z wzorem. UMB wymaga logotypu UMB na stronie tytułowej wprost.

Spis treści. Generuj automatycznie w edytorze tekstu. Ręcznie pisany spis treści zawiera błędy numeracji stron i wygląda nieprofesjonalnie. Spis obejmuje wszystkie rozdziały i podrozdziały z numerami stron.