

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Student wykonuje pracę magisterską pod kierunkiem nauczyciela akademickiego, posiadającego, co najmniej stopień naukowy doktora, a zakres jego zainteresowań naukowo-dydaktycznych jest związany z dziedziną zgodną z tematem pracy.
2. Za zgodą Dziekana Wydziału Nauk Medycznych ANS, promotorem pracy magisterskiej może być osoba spoza ANS, wpisana na listę promotorów na dany rok akademicki posiadająca, co najmniej stopień naukowy doktora.
3. Prace magisterskie są pracami naukowymi o charakterze badawczym, tematycznie związanymi z kierunkiem studiów: Pielęgniarstwo.
4. Do 31 stycznia danego roku akademickiego, ogłaszana jest lista potencjalnych promotorów.
5. Do końca pierwszego semestru, studenci wybierają promotorów i tematy prac magisterskich.
6. Do 30 kwietnia danego roku akademickiego, tworzony jest wykaz studentów i promotorów wraz z tematami prac magisterskich.
7. Do 15 maja danego roku akademickiego, następuje zatwierdzenie przez Komisję Programową ostatecznych tematów prac magisterskich.
8. Seminarium magisterskie jest obowiązkowe i podlega zaliczeniu w elektronicznej karcie osiągnięć studenta.
9. Oceny pracy magisterskiej dokonuje promotor i recenzent - wyznaczony przez Dziekana ANS. Promotor musi posiadać co najmniej stopień naukowy doktora. Recenzentem pracy dyplomowej jest nauczyciel akademicki, który posiada, co najmniej stopień naukowy doktora a zakres jego zainteresowań naukowo-dydaktycznych jest związany z danym kierunkiem studiów i obejmuje problematykę recenzowanej pracy. Wyjątek stanowi recenzent na kierunku Pielęgniarstwo, gdzie recenzentem może być osoba posiadająca tytuł magistra oraz nadane prawo wykonywania zawodu pielęgniarki oraz co najmniej minimum roczne doświadczenie w określonej dziedzinie. Wystawiona ocena z recenzji, musi być zgodna z kryteriami. Wystawiona ocena z recenzji, musi być zgodna z kryteriami określonymi w arkuszu recenzji – dla promotora i recenzenta (załącznik nr 1 do regulaminu).

10. Po zakończeniu pisania pracy, Student przekazuje promotorowi odpowiednio przygotowany plik pracy z ostateczną jej wersją, w celu dokonania jej weryfikacji w Jednolitym Systemie Antyplagiatowym .
11. Plik zawierający pracę, przygotowaną do weryfikacji w Jednolitym Systemie Antyplagiatowym, musi być zapisany w jednym z następujących formatów: txt, pdf, doc, docx, odt, rtf i nie może być większy niż 15 MB.
12. W przypadku, gdy promotor po zapoznaniu się z wynikiem raportu z Jednolitego Systemu Antyplagiatowego stwierdzi, że w pracy zastosowano manipulacje utrudniające badanie antyplagiatowe, wnioskuje o niedopuszczenie do obrony i rozpoczęcie postępowania dyscyplinarnego.
13. W przypadku wykazania przy trzeciej weryfikacji przez Jednolity System Antyplagiatowy nieprawidłowości świadczących o popełnieniu plagiatu, student musi dokonać wyboru nowego tematu pracy magisterskiej i napisać ją wg obowiązującej procedury.
14. Wymogiem koniecznym do dopuszczenia studenta do obrony pracy magisterskiej, jest uzyskanie pozytywnej oceny zarówno od promotora jak i recenzenta. Ponadto, warunkiem niezbędnym jest również akceptacja przez promotora wyniku raportu z Jednolitego Systemu Antyplagiatowego.
15. Raport z wynikiem badania pracy w Jednolitym Systemie Antyplagiatowym, musi być zatwierdzony i podpisany przez promotora oraz dostarczony przez studenta do Dziekanatu wraz z kompletem wymaganych dokumentów do obrony pracy magisterskiej.
16. W przypadku uzyskania negatywnej recenzji, Dziekan wyznacza dodatkowego recenzenta. Druga negatywna ocena skutkuje niedopuszczeniem studenta do egzaminu magisterskiego.
17. W sytuacji otrzymania drugiej negatywnej recenzji pracy magisterskiej, student zobowiązany jest do wyboru kolejnego tematu pracy magisterskiej, ustalenia go z promotorem i po zatwierdzeniu tematu przez promotora i Dziekana WNM- napisania nowej pracy magisterskiej.

18. Praca magisterska powinna być przygotowana w formie wydruku komputerowego w twardej oprawie, koloru granatowego oraz w formie pliku CD (1 egzemplarz). Napis umieszczony na oprawie: PRACA MAGISTERSKA, musi być wykonany czcionką w kolorze złotym.
19. Jeden egzemplarz wydruku pracy, archiwizowany jest w teczce osobowej studenta. Student dokonuje druku dla promotora oraz recenzenta po wcześniejszym uzgodnieniu.
20. Praca powinna bazować na aktualnym piśmiennictwie naukowym - z ostatnich 10 lat.
21. W pracy nie mogą być zawarte żadne informacje umożliwiające identyfikację pacjenta.
22. Temat pracy powinien być zgodny z kierunkiem studiów: Pielęgniarstwo.
23. Pracę magisterską może stanowić opublikowany lub przyjęty do druku w recenzowanym czasopiśmie naukowym artykuł oryginalny, którego autorem jest student lub student i promotor.

II. W PRACY MAGISTERSKIEJ STUDENT POWINIEN WYKAZAĆ SIĘ:

- pogłębioną wiedzą z pielęgniarstwa w odniesieniu do funkcji zawodowych i teorii pielęgnowania, wykorzystywanych w praktyce pielęgniarstwa;
- zdolnością analizowania roli społeczno – zawodowej pielęgniarki/pielęgniarsza;
- wiedzą z nauk podstawowych i społecznych objętych programem nauczania;
- rozszerzoną wiedzą z nauk społecznych, nauk wspomagających pielęgniarstwo i przedmiotów dodatkowych objętych programem nauczania;
- umiejętnością nawiązania relacji z promotorem oraz osobami uczestniczącymi w planowanym badaniu do pracy magisterskiej,
- zdolnością rozpoznawania i analizowania problemów, ze szczególny uwzględnieniem ich przydatności w praktyce zawodowej;
- możliwością interpretowania uzyskanych wyników badania;

- dostrzegania związków przyczynowo – skutkowych w porównywaniu przeprowadzonych badań do opracowań innych badaczy, korzystanie z pielęgniarstwa opartego na dowodach naukowych (EBN), oraz medycyny oparte na faktach (EBM);
- zdolnością samodzielnego wyszukiwania piśmiennictwa z uczelnianych baz danych i posługiwania się wybranymi pozycjami oraz interpretacji ich zawartości pod względem przydatności;
- samodzielnym, logicznym i krytycznym myśleniem podczas opracowywania narzędzia badawczego oraz wyboru odpowiedniego narzędzia wystandaryzowanego;
- umiejętnością jasnego przedstawiania własnych wywodów i poglądów opartych na piśmiennictwie naukowym ; wykorzystywaniem analiz własnych poszukiwań badawczych i korzystania z opracowań naukowych prowadzonych przez innych badaczy;
- doborem adekwatnych metod, technik i narzędzi badawczych niezbędnych do napisania pracy magisterskiej;
- zdolnością syntetyzowania wiedzy z analizowanych dziedzin w odniesieniu do praktycznych zastosowań;
- prowadzeniem logicznego wyводу i wysuwaniem wniosków istotnych w pracy pielęgniarki;
- możliwością projektowania nowych rozwiązań lub modyfikacji istniejących;
- odpowiedzialnością etyczną.

III. REDAKCJA PRACY MAGISTERSKIEJ

1. Praca powinna być napisana w edytorze tekstu, **czcionką Times New Roman**; wielkość liter: **12**; odstęp(**interlinia**)-**1,5**; wydrukowana dwustronnie na białym papierze formatu A4. Margines **lewy – 3 cm, pozostałe – 2,5 cm**. W pracy należy zastosować **obustronne justowanie tekstu**.
2. Strony należy numerować w **prawym dolnym rogu marginesu**. Nie numeruje się początkowych stron pracy. Pierwszą widoczną numerację (**ale kolejną**), umieszcza się od **wstępu**.
3. Tytuły rozdziałów: nazwa czcionki **Times New Roman 16 pkt-pogrubione**, bez wcięcia akapitowego, rozdziały numeruje się **cyframi rzymskimi**; tytuły podrozdziałów: nazwa czcionki: **Times New Roman 14 pkt-pogrubione**, bez wcięcia akapitowego, podrozdziały numeruje się **cyframi arabskimi**; kolejne podrozdziały: nazwa czcionki: **Times New Roman -12 pkt., pogrubione**, bez wcięcia akapitowego, podrozdziały numeruje się **cyframi arabskim**. **Nie należy stawiać kropek na końcu tytułów, rozdziałów i podrozdziałów**.
4. W przypadku prowadzenia badań z udziałem chorych należy podać odpowiedni numer zgody Komisji Bioetycznej. Jeśli są to badania ankietowe a pacjent jest przytomny zgoda Komisji Bioetycznej nie jest konieczna. Wypełnienie i oddanie ankiety równa się wyrażeniu zgody przez pacjenta.
5. Podczas pisania pracy magisterskiej, obowiązują przepisy prawa autorskiego. Wszystkie wykorzystane w pracy materiały – pochodzące ze źródeł zewnętrznych, powinny być zaopatrzone w odpowiedni przypis(odniesienie do literatury).
6. Nie ma określonych wymogów dotyczących objętości pracy magisterskiej. Przyjmuje się, że liczba stron nie powinna być mniejsza niż **60** i **nie większa niż 120**. Stronę tytułową, Student przygotowuje zgodną z obowiązującym wzorcem.
7. Praca magisterska składa się z następujących części:
 - Oświadczenie o prawach autorskich i danych osobowych,
 - Oświadczenie o samodzielnym napisaniu pracy,

- Oświadczenie o zgodności elektronicznej wersji pracy dyplomowej z wersją drukowaną,
- Oświadczenie o akceptacji pracy dyplomowej
- Spis treści(czcionka nr 14-pogrubiona)
- Streszczenie
- Summary(Abstract)
- Wykaz skrótów - zestawienie wszystkich użytych w pracy skrótów wraz z ich wyjaśnieniem,
- Wstęp
- Rozdział I. Wprowadzenie teoretyczne
 - 1.1.
 - 1.2.
 - 1.3.....(itd)
- Rozdział II. Materiały i metody(metodologia)
 - 2.1.
 - 2.2.(itd)
- Rozdział III. Wyniki i analiza badań własnych.....
 - 3.1.
 - 3.2.
- Dyskusja
- Wnioski
- Piśmiennictwo(Bibliografia)
- Spis fotografii(jeśli znajdują się w pracy)
- Spis rycin(j/w).....
- Spis rysunków(j/w).....

- Spis tabel(j/w).....
- Spis wykresów(j/w)
- Aneks

Załącznik 1. Kwestionariusz ankiety własnej(student wkleja własną ankietę)

Załącznik 2. Zgoda na przeprowadzenie badań(jeśli taka zgoda będzie potrzebna)

Załącznik 3. Inne.....

IV. STRUKTURA PRACY MAGISTERSKIEJ

<https://wspia.pl/studenci/wydzia-zdrowia-publicznego/pielęgniarstwo/pliki-do-pobrania/>

➤ **Streszczenie**

Streszczenie pracy zawiera ściśle określoną strukturę: wstęp: 2-3 zdania dotyczące wprowadzenia w analizowane zagadnienie, cel główny pracy, materiał, metoda, technika, narzędzie, 2-3 najważniejsze wnioski. Maksymalna liczba znaków – 250. Pod streszczeniem umieszczone zostają słowa kluczowe: 4 – 8, 4-5

Przykład streszczenia

Wprowadzenie. Nieswoiste choroby zapalne jelit, w tym wrzodziejące zapalenie jelita grubego i choroba Leśniowskiego-Crohna, to długotrwałe i nieuleczalne choroby. Silnie oddziałują na każdą sferę funkcjonowania i życia chorych osób, często ograniczając im możliwość podejmowania różnych form aktywności i zaspokojenia potrzeb.

Cel pracy. Celem pracy było rozpoznanie wpływu nieswoistego zapalenia jelit na jakość życia pacjentów.

Materiał i metoda. Badania przeprowadzono w poznańskich stacjonarnych zakładach opieki zdrowotnej w okresie styczeń - luty 2020 rok. Objęły one grupę 118 pacjentów z nieswoistymi chorobami zapalnymi jelit: z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego oraz chorobą Leśniowskiego-Crohna. Zastosowaną metodą był sondaż diagnostyczny, a wykorzystaną techniką ankietę.

Wyniki. Większość badanych osób - 58,0% respondentów z nieswoistymi chorobami zapalnymi jelit, w tym 60,0% pacjentów wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego i 56,9% pytanych z chorobą Leśniowskiego-Crohna wskazała na występowanie wpływu choroby na ich życie. Dotyczył on następujących obszarów: życie rodzinne i towarzyskie (86,0%), sfera finansowa (36,0%) oraz zawodowa (16,0%). Problemy zdrowotne ograniczyły również pacjentom aktywność sportową (24,0%), turystyczną (79,0%) i seksualną (70,0%).

Wnioski. Schorzenie negatywnie wpłynęło na wszystkie aspekty życia chorych. Wiek, poziom wykształcenia, okres od diagnozy choroby, stopień doświadczania symptomów choroby oraz postać ich choroby korelowały z wpływem choroby na codzienne funkcjonowanie respondentów. Takie statystyczne powiązanie nie zachodziło w przypadku płci, rodzaju choroby, miejsca zamieszkania, metod leczenia, aktywności zawodowej i rodzaju aktywności

Słowa klucz: nieswoiste choroby zapalne jelit, jakość życia pacjenta

➤ **Summary /Abstract**

➤ **Wykaz skrótów** - zestawienie wszystkich użytych w pracy skrótów wraz z ich wyjaśnieniem

Przykład:

EKG- elektrokardiografia

WHO-Światowa Organizacja Zdrowia

➤ **Wstęp** - krótkie wprowadzenie w problematykę poruszaną w pracy, rozdział

o charakterze informacyjnym, w którym należy:

- dokonać wprowadzenia do tematu pracy magisterskiej, scharakteryzować podstawowe zagadnienia związane z tematem pracy magisterskiej,
- nawiązać do celu pracy

- krótko opisać, co zawierają poszczególne rozdziały pracy
- uzasadnić wybór tematu
- poprzeć uzasadnienie odpowiednią pozycją piśmiennictwa

➤ **Rozdział I. Wprowadzenie teoretyczne-** teoretyczne zaprezentowanie badanego zagadnienia – charakterystyka, specyfika uwarunkowania

1.1.....

1.2.

➤ **Rozdział II. Metodologia badań**

2.1. Cel główny i cele szczegółowe pracy..

2.2. Problemy i hipotezy badawcze.....

2.2. Metoda, technika i narzędzie badawcze.....

2.3. Teren i organizacja badań.....

2.4. Charakterystyka grupy badawczej

Komentarz do rozdziału:

Cel pracy wynika z tematu pracy magisterskiej, odpowiada na pytanie, po co prowadzone są badania w omawianym zakresie. Formułujemy cel ogólny i cele szczegółowe oraz hipotezy badawcze, które należy zweryfikować odpowiednio dobranymi testami przedstawić po zaprezentowaniu wyników badań do proponowanego badania.

Prawidłowy zwrot w formułowaniu celu: „Celem badań było ...”.

Przedmiot badań

Polega na wskazaniu obiektów i zjawisk, o których chcemy formułować sądy w procesie badania, przy czym przedmiotem badania będzie np. wiedza, zadania pielęgniarskie czy funkcje zawodowe przewidziane do realizacji w zakresie badania,

Material i metody

Opisuje się grupę badaną oraz metodę, wybraną do badań własnych i uzasadnia się jej zastosowanie oraz wykorzystane do realizacji celu badawczego, techniki i narzędzia badawcze. Najczęściej wybieraną metodą jest sondaż diagnostyczny z wykorzystaniem techniki ankiety jako narzędzia badawczego. Wykorzystuje się kwestionariusz ankiety opracowany specjalnie do danego badania.

Charakterystyka badanej grupy

Opis badanej grupy na podstawie danych uzyskanych z metryczki zamieszczonej w kwestionariuszu ankiety: np. charakterystyka grupy ze względu na płeć, wiek, stan cywilny, miejsce zamieszkania, poziom wykształcenia, staż pracy. Należy opisać tylko te dane, które są istotne z punktu widzenia problemów badawczych. Charakterystykę grupy dobrze jest przedstawić w tabeli.

Metoda – bardzo dokładne opisanie narzędzia lub narzędzi badawczych wykorzystanych w pracy. Np. Autorski kwestionariusz ankiety składa się z 3 lub 4 części. Opisać co zawierają poszczególne części. Jeśli zostało użyte wystandaryzowane narzędzie badawcze to nie wolno go zmieniać – musimy użyć oryginału

➤ **Rozdział III. Wyniki i analiza badań własnych**

3.1. Prezentacja i analiza wyników badań...

3.2. Weryfikacja hipotez.....

Komentarz do rozdziału:

Wyniki badań

Powinny być przedstawione w postaci tekstu, tabel, wykresów, zdjęć itp. oraz zaopatrzone krótkim podsumowaniem. Uwzględniają statystykę opisową oraz wnioskowanie statystyczne.

Wyniki badań – każde pytanie ankiety musi być opracowane w formie tabeli (najlepiej bo najbardziej czytelne) wykresu kołowego lub słupkowego, zawierać dane liczbowe i procentowe oraz własny komentarz (interpretacja uzyskanych wyników).

Weryfikacja hipotez

Dokonujemy weryfikacji hipotez na podstawie wyników i analizy badań własnych.

Należy przedstawić, również graficznie, która z przedstawionych wcześniej hipotez

H0-zerowa i H1-alternatywna jest prawdziwa lub ulega odrzuceniu.

➤ Dyskusja

Powinna zawierać omówienie własnych wyników i zawierać porównanie wyników z danymi zawartymi w piśmiennictwie krajowym i zagranicznym. Student dokonuje również interpretacji otrzymanych wyników badań własnych. Powinna stanowić, co najmniej 5% całości pracy (np. praca magisterska o objętości 100 stron-diskusja 5 stron).

➤ Wnioski

Powinny wynikać z przedstawionej dyskusji i korelować z celami pracy. Mają postać 1-4 zdaniowych stwierdzeń. Ułożone są w punktach. Ostatni wniosek powinien zawierać zalecenia na przyszłość.

➤ Piśmiennictwo

Piśmiennictwo powinno być przygotowane zgodnie ze standardem Vancouver (system numeryczny, uwzględniający kolejność cytowania poszczególnych pozycji w tekście). W pracy nie wolno zamieszczać informacji ze źródeł nieautoryzowanych i nierecenzowanych. (np. z ogólnie dostępnych stron internetowych).

Praca powinna bazować na aktualnym piśmiennictwie naukowym (z ostatnich 10 lat) dotyczącym omawianego zagadnienia. Student powinien korzystać przede wszystkim z publikacji zamieszczonych w recenzowanych czasopismach naukowych. Do niezbędnego minimum należy ograniczyć cytowanie podręczników. W pracy powinno być nie mniej niż 30 i nie więcej niż 50 pozycji aktualnego piśmiennictwa

- Cytowanie poszczególnych pozycji piśmiennictwa polega na podaniu odnośników literaturowych, czyli kolejnych oznaczeń pozycji w kwadratowym nawiasie w odpowiednim miejscu w tekście np. [4,5]. Spis pozycji wykorzystanych w pracy, prezentuje się na końcu pracy, zaczynając od nazwiska autora i porządkując - kolejnością cytowań.
- Można także zastosować przypisy dolne.
- Od Państwa zależy wybór (albo wybieramy przypisy dolne, albo odnośniki literaturowe)
- W przypadku artykułu mającego nie więcej niż trzech współautorów, należy podać wszystkie nazwiska, natomiast w przypadku czterech, lub więcej współautorów podaje się tylko pierwszych trzech autorów.

Przykłady opisu bibliograficznego wg standardu Vancouver:

Artykuł z czasopisma naukowego

Kowalski J.: Rola pielęgniarki w opiece nad dzieckiem z zapaleniem płuc. Przegląd Pediatriczny. 2016, 532: 143-150.

Książka

Kowalski J., Nowak M. Ciasny D. i wsp.: Choroby wewnętrzne. PZWL, Warszawa, 2018.
(też należy umieścić numery stron)

Rozdział w książce

Kowalski J. Zapalenie płuc. W: Nowak M. (red.). Choroby wewnętrzne. PZWL, Warszawa, 2012: 68–85.

EGZAMIN MAGISTERSKI

- Do egzaminu magisterskiego, może przystąpić student, który złożył w Dziekanacie:
 - kartę osiągnięć (ze wszystkimi zaliczeniami) najpóźniej 14 dni przed planowanym terminem egzaminu dyplomowego
 - pracę magisterską (1 egzemplarz) podpisaną przez promotora w twardej oprawie. Wszystkie wersje pracy (wydrukowana, elektroniczna, wprowadzona do Jednolitego Systemu Antyplagiatowego) muszą być identyczne;
 - recenzje pracy – od promotora i recenzenta;
 - zaakceptowany i podpisany przez promotora raport z wyniku badania pracy w Jednolitym Systemie Antyplagiatowym;
 - istnieje możliwość wystawienia odpisu dyplomu w języku obcym za dodatkową opłatą po złożeniu podania w Dziekanacie,
 - formularz badań ankietowych monitorowania losów absolwentów;
 - legitymację;
 - **Przed złożeniem kompletu dokumentów do Dziekanatu, student musi mieć rozliczoną kartę obiegową.**
 - Termin obrony ustalany jest w Dziekanacie, co najmniej 14 dni przed planowaną datą obrony. Student składa pracę magisterską **najpóźniej 14 dni przed planowanym terminem egzaminu dyplomowego.**
 - Egzamin magisterski odbywa się przed komisją w składzie: Dziekan lub Prodziekan jako przewodniczący komisji, promotor i opiekun pracy magisterskiej (jeżeli został powołany) oraz recenzent.
 - Egzamin magisterski odbywa się w pełnym składzie komisji.
1. Podczas egzaminu dyplomowego student otrzymuje:
- a) 1 pytanie od recenzenta związane z tematyką pracy

- b) 1 pytanie od promotora związane z tematyką pracy
- c) losuje 1 pytanie z puli pytań egzaminacyjnych