

Wytyczne do streszczenia pracy:
Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa
„Współczesna opieka geriatryczna - teoria i praktyka”
Lublin, 14 marca 2023

Streszczenie pracy należy przesłać do 6 marca 2023 r. na adres:
konferencja.geriatryczna@umlub.pl

Streszczenie tylko w języku polskim

Ilość słów - max. 200.

Edytora Microsoft Word, czcionka Times New Roman (CE), wielkość 12 pkt., odstęp między wierszami 1,5; marginesy 2,5 cm; akapity należy zaznaczyć wyraźnymi wcięciami (tabulatorem).

Tytuł wystąpienia:

Autor/Autorzy:

Afiliacja:

Opiekun pracy (jeśli jest)

Praca oryginalna

Streszczenie

Wstęp:

Cel pracy:

Materiał i metody:

Wyniki:

Wnioski:

Słowa kluczowe:

Praca pogładowa/kazuistyczna

Streszczenie

Wstęp:

Cel pracy:

Podstawowe założenia:

Podsumowanie:

Słowa kluczowe:

Streszczenie – przykład:

Ocena jakości życia pacjentów geriatrycznych

Mariusz Wysokiński¹, Wiesław Fidecki², Kornelia Kędziora-Kornatowska³, Katarzyna Van Damme-Ostapowicz⁴, Monika Biercewicz³, Kamil Kuszplak¹

¹*Zakład Podstaw Pielęgniarstwa Uniwersytet Medyczny w Lublinie*

²*Paracownia Umiejętności Klinicznych Uniwersytet Medyczny w Lublinie*

³*Katedra Geriatrii Collegium Medicum w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu*

⁴*Western Norway University of Applied Sciences, Faculty of Health and Social Sciences, Norway*

Wprowadzenie

Jakość życia jest szeroko ujmowanym poczuciem szczęścia, satysfakcją z życia, oraz dobrostanem we wszystkich jego dziedzinach. Postrzegana jest w wymiarze subiektywnym i obiektywnym.

Cel

Celem badań było określenie subiektywnej jakości życia pacjentów geriatrycznych.

Materiał i metoda

Badania przeprowadzono w grupie 210 pacjentów w podeszłym wieku hospitalizowanych na terenie Lublina i Bydgoszczy. Średnia wieku badanych była na poziomie 78,3 lat.

Materiał badawczy zebrano przy pomocy wystandaryzowanego narzędzia badawczego - polskiej wersji skali WHOQOL-Bref.

Wyniki

Badani określili ogólną jakość swojego życia na poziomie średniej 3,32, a stan zdrowia na poziomie 2,7. Na podobnym poziomie oceniono dziedzinę psychologiczną (12,5) oraz socjalną (12,46). Dziedzina środowiskowa uzyskała wynik 12,3. Najniżej oceniona została dziedzina somatyczna (9,92).

Wnioski

Samoocena jakości życia przewlekle chorych osób starszych kształtowała się na obniżonym poziomie. Wiek i poziom wykształcenia istotnie różnicowały ocenę jakości życia badanych.

Słowa kluczowe: jakość życia, pacjent geriatryczny, skala WHOQOL-Bref.