

**NAVODILO ZA PRIPRAVO PRISPEVKA ZA
ZBORNİK PRISPEVKOV Z RECENZIJO**

NASLOV PRISPEVKA: pisava Times New Roman, velikost 14, krepko

**Ime in priimek avtorja oz. avtorjev, strokovni naslov in morebitni habilitacijski naziv
vsakega avtorja, velikost 12, krepko, Times New Roman**

Ime ustanove (zavod, služba/oddelek), v okviru katere je delo nastalo, velikost 12, navadno,
Times New Roman
e-naslov

Pri oblikovanju navodil so nam kot osnova služila Navodila avtorjem s spletne strani Obzornika zdravstvene nege.

Splošna načela

Prispevki naj bodo pisani v jedrnatem in razumljivem slovenskem knjižnem jeziku, dolgi **od 6 do 8 strani** (oziroma 20.000 znakov s presledki in ločili), vključno z literaturo. Objavili se bodo le do sedaj neobjavljeni prispevki. Za trditve v prispevku odgovarja avtor, zato mora biti prispevek podpisan s polnim imenom in priimkom.

V spremnem dopisu naj bo naveden odgovorni avtor (s polnim naslovom, telefonsko številko in elektronskim naslovom), ki bo skrbel za komunikacijo z recenzenti in ostalimi avtorji. Spremni dopis in abstrakt se pošljeta na elektronski naslov mojca.dobnik@ukc-mb.si **do 10. 04. 2018.**

Naslov, izvleček in ključne besede naj bodo prevedeni v angleščino. V prispevkih se je potrebno izogibati uporabi sprotnih opomb. Uredniški odbor si pridružuje pravico oceniti prispevek in zavrniti objavo, če prispevek ne bi bil dopolnjen po navodilih recenzentov.

Metodološka struktura prispevkov

Naslov naj bo skladen z vsebino prispevka in dolg največ do 120 znakov. Navedenih naj bo od 3 do 6 ključnih besed, ki natančneje opredeljujejo vsebino prispevka in niso navedene v naslovu.

Izvleček naj vsebuje do 300 besed. V izvlečku se NE citira in se NE navaja kratic, napisan je v trpnih in brezosebni glagolskih oblikah.

Izvleček strokovnega prispevka je lahko nestrukturiran. Biti mora razumljiv kot samostojno besedilo, ne da bi bilo treba bralcu prebrati celotno besedilo prispevka. Povzema naj bistvo prispevka, pojasni njegov namen in cilje, glavne ugotovitve in zaključek. Napisan naj bo samo v enem odstavku.

Izveček izvirnega/preglednega znanstvenega prispevka naj bo strukturiran in naj vsebuje naslednje točke:

Uvod: opredeli se glavni problem, namen raziskave in hipoteze (kvantitativna metodologija), ki se jih preverja, ali raziskovalna vprašanja (kvantitativna ali kvalitativna metodologija).

Metode: opredelijo se raziskovalna metodologija in tehnike zbiranja podatkov (anketni vprašalnik, intervju, načrtno opazovanje, lestvice stališč, itd.); opisati je potrebno glavne značilnosti vzorca. Na koncu metod so našteje statistične metode, ki so bile uporabljene pri analizi podatkov.

Rezultati: opišejo se najpomembnejši rezultati, ki odgovarjajo na raziskovalni problem; pri navedbi rezultatov je potrebno navesti raven statistične značilnosti.

V Diskusiji se razpravlja o ugotovitvah raziskave, navedejo se najpomembnejši pridobljeni rezultati, ki so ključni za odgovor na raziskovalno vprašanje in/ali za potrditev ali ne/potrditev hipoteze.

V Zaključku se na kratko poudarijo ključne ugotovitve, povzamejo se predlogi za prakso, predlagajo se možnosti nadaljnjega raziskovanja obravnavanega problema.

STRUKTURA STROKOVNEGA PRISPEVKA

Strokovni prispevek naj zajema: **nestrukturiran ali strukturiran izveček, ključne besede, uvod. Sledijo ustrezna poglavja**, potrebna za razumevanje problematike, izpostavljene v prispevku, **diskusija, zaključek in literatura**.

Uvod: naj bo za bralca privlačen, jasen in informativen; na koncu uvoda naj bodo napisani namen in cilji prispevka.

Sledijo poglavja z ustreznimi naslovi in podnaslovi (se ne številčijo), ki naj bodo smiselno razdeljena.

Diskusija: se začne s pojasnilom namena ali ciljev iz uvoda (izhajajoč iz problema, ki se v prispevku želi predstaviti); ugotovitve in razmišljanja se podkrepijo s citiranjem drugih piscev. V zadnjem odstavku se navedejo omejitve pri proučevanju zastavljenega problema.

Zaključek: na kratko se povzamejo bistvene ugotovitve, prednosti in pomanjkljivosti predlaganih rešitev oz. ugotovitev, odprejo se problemi ter predlogi za nadaljnje delo. Zaključek naj ne bo povzetek prispevka.

Literatura: uredi se vsa aktivno uporabljena literatura (samo tista, ki je navedena med besedilom) v skladu z navodili.

STRUKTURA PREGLEDNEGA ZNANSTVENEGA PRISPEVKA

Pregledni znanstveni prispevek naj zajema: **izveček, ključne besede, uvod, metode, rezultate, diskusijo, zaključek in literaturo**.

Uvod predstavljajo teoretična izhodišča, kjer se uporabljajo znanstveni in strokovni viri, stari največ 10 let (od leta 2004 naprej). Na koncu uvoda se jasno izpostavijo problem (zakaj se je avtor lotil pregleda literature), namen in cilji ter raziskovalno vprašanje.

V **Metodah** se opiše strategija iskanja. Najprej se opredelijo iskalne podatkovne baze in morebitne tehnike, s pomočjo katerih se je literatura iskala. Sledijo vključitveni in izključitveni kriteriji literature za uvrstitev v pregled, ključne besede v angleščini in slovenščini ter zajeto časovno obdobje objav. Na koncu metod se pojasni morebitni način obdelave pridobljenih podatkov pri pregledu literature (meta analiza, meta sinteza ali kvalitativna sinteza). V poglavju

Rezultati se najprej prikaže število dobljenih zadetkov, nato število pregledanih raziskav, število

vključenih raziskav in število izključenih raziskav ter opredelijo morebitni dodatni kriteriji za dokončni nabor uporabljenih zadetkov (tabelarični prikaz). Sledijo ključna spoznanja (v primeru kvalitativne sinteze kode in kategorije) raziskovalcev, na katerih temelji pregled literature.

Diskusija: komentarji na ugotovitve raziskave; če je bila izvedena kvalitativna sinteza, se komentirajo ugotovitve po oblikovanih kategorijah, primerja ugotovitve z rezultati drugih primerljivih raziskav, razvijajo se nova spoznanja, ki jih je doprinesel pregled literature. Na koncu se navedejo omejitve pregleda literature.

V **Zaključku** se pojasni, ali je bil dosežen namen pregleda literature, navedejo se glavna spoznanja in izhodišča za klinično prakso ter usmeritve za nadaljnje delo.

Literatura: navede se vsa uporabljena literatura v skladu z navodili.

STRUKTURA IZVIRNEGA ZNANSTVENEGA PRISPEVKA

Izvirni znanstveni prispevek naj zajema: **izvleček, ključne besede, uvod, metode, rezultate, diskusijo, zaključek in literaturo.**

Uvod naj vsebuje teoretična izhodišča v obliki lijaka. Navedejo se glavna spoznanja in ugotovitve za opredelitev problematike, izpostavljene v prispevku. Uvod se konča z namenom in cilji ter raziskovalnim vprašanjem (eno ali več hipotezami).

V **Metodah** se oblikujejo tri podpoglavja. Najprej se opredeli raziskovalna metodologija (kvantitativna ali kvalitativna). Sledijo podpoglavja, ki se ne številčijo: 1) Opiše se instrument raziskave, kako je bil razvit (na podlagi pregleda literature – katere, ali pa je bil uporabljen standardiziran ali že uporabljen vprašalnik). Opišejo se zanesljivost (pogojno) in veljavnost ter razumljivost instrumenta. 2) Opišejo se vrsta vzorca, način vzorčenja, informacije o populaciji, iz katere je bil oblikovan vzorec. Opišejo se odzivnost vzorca ter demografski in drugi pomembni podatki o vključenih v raziskavo. Pri kvantitativnem raziskovalnem pristopu mora biti minimalna velikost vzorca 30, pri kvalitativnih raziskavah se opredeli, ali je dosežena zasičenost vzorca. 3) Opišejo se potek raziskave in obdelava podatkov, uporabljene statistične metode in uporabljen statistični program. Izvirni znanstveni prispevek mora za razliko od strokovnega prispevka poleg osnovne analize, izražene v deležih in frekvencah, vsebovati vsaj še druge univariantne statistične metode, kot so t-test, hi kvadrat test idr. Pri kvalitativni raziskavi se opišejo postopki obdelave podatkov, oblikovanja kod in kategorij.

Rezultati: rezultati naj se prikažejo v tabelah ali slikah, le te se na kratko razložijo s sklicem na tabele in slike. Rezultati se ne razlagajo z vidika, kaj pomenijo – kar sodi v Diskusijo. Osredotoči se na statistično značilne rezultate, navedejo se rezultati uporabljenih statističnih testov, potrdijo ali zavrnejo se raziskovalna vprašanja ali hipoteze. Pri kvalitativni raziskavi se uporabijo značilni primeri tekstov, ki pojasnjujejo oblikovanje kategorij, sodb.

Diskusija naj da najprej odgovor na raziskovalno vprašanje, ali smo dosegli namen raziskave. Razloži se, kaj je raziskava pokazala z vidika razumevanja rezultatov. Rezultati se številčno ponovno ne navajajo, temveč se pojasnjujejo. Pomembno je, da so spoznanja primerjana z rezultati drugih raziskav. Na koncu razprave se navedejo omejitve.

V **Zaključku** se ponovno pojasni, ali je bil dosežen namen raziskave, navedejo se glavna spoznanja in izhodišča za klinično prakso ter usmeritve za nadaljnje delo.

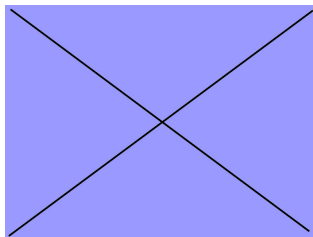
Literatura: navede se vsa uporabljena literatura v skladu z navodili.

TEHNIČNA NAVODILA

Za oblikovanje besedila prispevka veljajo navodila: velikost strani A4, razmik med vrsticami enojen, pisava Times New Roman, velikost črk 12 pt in širina robov 25 mm, uporabi se obojestranska poravnava besedila. **Strani prispevka se ne številčijo, ker bodo prispevki zbrani v zborniku prispevkov.** Prispevek naj bo pripravljen tako, da si na naslovni strani sledijo: naslov prispevka, preveden naslov v angleški jezik, ime in priimek avtorja oz. avtorjev z vsemi strokovnimi naslovi in morebitnimi habilitacijskimi nazivi ter ime ustanove, v okviru katere je delo nastalo (npr. zavod, Zbornica - Zveza oz. strokovna sekcija, regijsko strokovno društvo, drugo, naveden naj bo e-naslov za kontakt z avtorjem), izvleček v slovenskem in angleškem jeziku, nato se nadaljuje z drugimi poglavji prispevka (strokovnega ali znanstvenega) (Navodila avtorjem iz Obzornika zdravstvene nege, 2014).

Prikaz slik v prispevku:

Slike naj bodo oštevilčene z arabskimi zaporednimi številkami. Izraz slika uporabimo za grafe, sheme in fotografije. Uporabimo le dvodimenzionalne grafične **črno-bele prikaze** (lahko tudi šrafure) ter resolucijo vsaj 300 dpi (angl. dot per inch); če so slike v dvorazsežnem koordinatnem sistemu, morata obe osi (x in y) vsebovati označbe, katere enote/mere vsebujeta. V besedilu naj se avtor sklicuje na prikazano sliko. Fotografije se priložijo prispevku v originalni obliki (Navodila avtorjem iz Obzornika zdravstvene nege, 2014).



Slika 1: Naslov slike (vir)
(Slika, naslov in vir slike se poravnajo na sredino lista)

Prikaz tabel v prispevku:

Tabela 1: Prikaz.... (sredinska poravnava)

xy	yy
AB	0987
ZŽ	7654

Tabele naj bodo označene z arabskimi zaporednimi številkami. Imeti morajo vsaj dva stolpca ter opisni naslov (*nad tabelo*), naslovno vrstico, morebitni zbirni stolpec in zbirno vrstico in legendo uporabljenih znakov. Opisni naslov in legenda naj bosta samo v slovenščini. V tabeli morajo biti izpolnjena vsa polja, velikost črk 11, enojni razmik, pred in za vrstico 0,5 točke prostora, v prvem stolpcu in v vseh stolpcih z besedilom je leva poravnava, v stolpcih s statističnimi podatki sredinska poravnava, vmesne pokončne črte pri prikazu so neizpisane (Navodila avtorjem iz Obzornika zdravstvene nege, 2014).

Prispevek naj se zaključi z navajanjem literature, pred poglavjem *Literatura* je lahko uvrščena *Zahvala*.

NAVAJANJE LITERATURE

V nadaljevanju so predstavljena navodila za navajanje literature iz strokovne revije *Obzornik zdravstvene nege* (2014). Navodila najdete tudi na:

<http://www.obzornikzdravstvenenege.si/Navodila.aspx?ID=4>

Vsako trditev, teorijo, uporabljeno metodologijo, koncept je potrebno potrditi s citiranjem. Uporablja se **harvardski sistem** (*Anglia 2008*) za navajanje avtorjev v besedilu in seznamu literature na koncu članka. Za navajanje avtorjev v **besedilu** se uporablja npr.: (Pahor, 2006) ali Pahor (2006), kadar priimek vključimo v poved. Če sta avtorja dva, priimka ločimo z »&«: (Stare & Pahor, 2010). V besedilu navajamo *do dva avtorja*: (Rhodes & Pearson, 2006). Če je avtorjev več, se navede le prvi in dopiše et al. (Chen, et al., 2007). Če je navajanih več citiranih del, se jih loči s podpičji in navede po kronološkem v zaporedju od najstarejšega do najnovejšega; če je med njimi v istem letu več citiranih del, se jih razvrsti po abecednem vrstnem redu (Bratuž, 2012; Pajntar, 2013; Wong, et al., 2014). Če se citira več del istega avtorja, izdanih v istem letu, se za letnico doda mala črka po abecednem redu: (Baker, 2002a, 2002b).

Pri navajanju sekundarnih virov se uporabi »cited in« (Lukič, 2000 cited in Korošec, 2014). Če pisec članka ni bil imenovan oz. je delo anonimno, se v besedilu navede *naslov.*, doda Anon. ter letnica objave (*The past is the past* (Anon., 2008). Če je avtor organizacija oz. gre za korporativnega avtorja, se zapiše ime korporacije (Royal College of Nursing, 2010). Če ni letnice objave, se to označi z »no date« (Smith, n. d.). Pri objavi fotografij se navede avtor (Foto: Marn, 2009; vir: Cramer, 2012). Za objavo fotografij, kjer je prepoznavna identiteta posameznika, se mora pridobiti dovoljenje te osebe ali staršev oz. skrbnikov, če gre za otroka.

V **seznamu literature** na koncu članka se navedejo avtorji po abecednem redu in *vsa v besedilu citirana ali povzeta dela* (in samo ta). Citiranje in povzemanje v besedilu ter navajanje v seznamu na koncu članka morajo biti skladni. Sklicuje se le na objavljena dela. Kadar je avtorjev več in je v besedilu naveden le prvi ter dodano et al., se v seznamu navede prvih šest avtorjev in doda et al., če je avtorjev več kot šest. V seznamu literature si bibliografski opisi sledijo v abecednem zaporedju, velikost črk 12, z enojnim razmikom, levo poravnano ter 12 pik prostora za referencami/(angl.) paragraph spacing.

Citirane strani se navajajo pri citiranju v besedilu, če se dobesečno navaja citirano besedilo (Ploč, 2013, p. 56) ter v seznamu literature za članke, prispevke na konferencah ...). Če se citira več strani iz istega dela, se strani navajajo ločene z vejico (npr. pp. 15–23, 29, 33, 84–86). Če je citirani prispevek dostopen na spletu, se na koncu bibliografskega zapisa navede »Available at:« ter zapiše URL-ali URN-naslov ter v oglatem oklepaju doda datum dostopa [glej primere].

Primeri navajanja literature v seznamu

Primeri za citiranje knjige:

Hoffmann Wold, G., 2012. G. *Basic geriatric nursing*. 5th ed. St. Louis: Elsevier/Mosby, pp. 350–356.

Pahor, M., 2006. *Medicinske sestre in univerza*. Domžale: Izolit, pp. 73–80.

Ricci Scott, S., 2007. *Essentials of maternity, newborn and women's health nursing*. 2nd ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, pp. 32–36.

Primeri za citiranje poglavja oz. prispevka iz knjige, ki jo je uredilo več avtorjev:

Berryman, J., 2010. Statewide nursing simulation program. In: Nehring, W.M. & Lashley, F.R. eds. *High-fidelity patient simulation in nursing education*. Sudbury (Massachusetts): Jones and Bartlett, pp. 115–131.

Girard, N.J., 2004. Preoperative care. In: Lewis, S.M., et al., eds. *Medical – surgical nursing: assessment and management of clinical problems*. 6th ed. St. Louis: Mosby, pp. 360–375.

Kanič, V., 2007. Možganski dogodki in srčno-žilne bolezni. In: Tetičkovič, E. & Žvan, B. eds. *Možganska kap – do kdaj?* Maribor: Kapital, pp. 33–42.

Primeri za citiranje knjige, ki jo je uredil eden ali več avtorjev:

Borko, E., Takač, I., But, I., Gorišek, B. & Kralj, B. eds., 2006. *Ginekologija*. 2. dopolnjena izd. Maribor: Visoka zdravstvena šola, pp. 269–276.

Robida, A. ed., 2006. *Nacionalne usmeritve za razvoj kakovosti v zdravstvu*. Ljubljana: Ministrstvo za zdravje, pp. 10–72.

Primeri za citiranje članka iz revij (v drugem primeru dostopnega tudi na spletu):

Cronenwett, L., Sherwood, G., Barnsteiner, J., Disch, J., Johnson, J., Mitchell, P., et al., 2007. Quality and safety education for nurses. *Nursing Outlook*, 55(3), pp. 122–131.

Papke, K. & Plock, P., 2004. The role of fundal pressure. *Perinatal Newsletters*, 20(1), pp. 1–2. Available at: http://www.idph.state.ia.us/hpcdp/common/pdf/perinatal_newsletters/progeny_may2004.pdf [5. 12. 2012].

Pillay, R., 2010. Towards a competency-based framework for nursing management education. *International Journal of Nursing Practice*, 16(6), pp. 545–554.

Snow, T., 2008. Is nursing research catching up with other disciplines? *Nursing Standard*, 22(19), pp. 12–13.

Primeri za citiranje anonimnega dela (avtor ni naveden):

Anon., 2008. The past is the past: wasting competent, experienced nurses based on fear. *Journal of emergency nursing*, 34(1), pp. 6–7.

Primer za citiranje dela korporativnega avtorja:

United Nations, 2011. *Competencies for the future*. New York: United Nations, p. 6.

Primeri za citiranje članka iz suplementa revije in suplementa številke revije:

Halevay, D. & Vemireddy, M., 2007. Is a target hemoglobin A1c below 7% safe in dialysis patients? *American Journal of Kidney Diseases*, 49(2 Suppl 2), pp. S12–S154.

Regehr, G. & Mylopoulos, M., 2008. Maintaining competence in the field: learning about practice, through practice, in practice. *The Journal of Continuing Education in the Health Professions*, 28(Suppl 1), pp. S19–S23.

Rudel, D., 2007. Informacijsko-komunikacijske tehnologije za oskrbo bolnika na daljavo. *Rehabilitacija*, 6(Suppl 1), pp. 94–100.

Primeri za citiranje prispevka iz zbornika referatov:

Skela Savič B., 2008. Teorija, raziskovanje in praksa v zdravstveni negi – vidik odgovornosti menedžmenta v zdravstvu in menedžmenta v visokem šolstvu. In: Skela Savič, B., et al. eds. *Teorija, raziskovanje in praksa – trije stebri, na katerih temelji sodobna zdravstvena nega: zbornik predavanj z recenzijo. 1. mednarodna znanstvena konferenca, Bled 25. in 26. september 2008*. Jesenice: Visoka šola za zdravstveno nego, pp. 38–46.

Štemberger Kolnik, T. & Babnik, K., 2012. Oblikovanje instrumenta zdravstvene pismenosti za slovensko populacijo: rezultati pilotske raziskave. In: Železnik, D., et al. eds. *Inovativnost v koraku s časom in primeri dobrih praks: zbornik predavanj z recenzijo. 2. znanstvena konferenca z mednarodno udeležbo s področja zdravstvenih ved, 18. september 2012*. Slovenj Gradec: Visoka šola za zdravstvene vede, pp. 248–255.

Wagner, M., 2007. Evolucija k žensko osredičeni obporodni skrbi. In: Drglin, Z. ed. *Rojstna mašinerija: sodobne obporodne vednosti in prakse na Slovenskem*. Koper: Univerza na Primorskem, Znanstveno-raziskovalno središče, Založba Annales, Zgodovinsko društvo za južno Primorsko, pp. 17–30.

Primeri za diplomska in magistrska dela, ter doktorske disertacije:

Ajlec, A., 2010. *Komunikacija in zadovoljstvo na delovnem mestu kot del kakovostne zdravstvene nege: diplomsko delo univerzitetnega študija*. Kranj: Univerza v Mariboru, Fakulteta za organizacijske vede, pp. 15–20.

Rebec, D., 2011. *Samoocenjevanje študentov zdravstvene nege s pomočjo video posnetkov pri poučevanju negovalnih intervencij v specialni učilnici: magistrsko delo*. Maribor: Univerza v Mariboru, Fakulteta za zdravstvene vede, pp. 77–79.

Kolenc, L., 2010. *Vpliv sodobne tehnologije na profesionalizacijo poklica medicinske sestre: doktorska disertacija*. Ljubljana: Univerza v Ljubljani, Fakulteta za družbene vede, pp. 250–258.

Primeri za citiranje zakonov, kodeksov, pravilnikov:

Zakon o pacientovih pravicah (ZPacP), 2008. Uradni list Republike Slovenije št. 15. *Zakon o preprečevanju nasilja v družini (ZPND)*, 2008a. Uradni list Republike Slovenije št. 16.

Zakon o varstvu osebnih podatkov (uradno prečiščeno besedilo) (ZVOP-1-UPB1), 2007. Uradni list Republike Slovenije št. 94.

Kodeks etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije, 2010. Uradni list Republike Slovenije št. 40.

Pravilnik o licencah izvajalcev v dejavnosti zdravstvene in babiške nege Slovenije, 2007. Uradni list Republike Slovenije št. 24.

Primeri za citiranje zgoščenk (CD-ROM):

International Council of Nurses, 2005. *ICNP version 1.0: International classification for nursing practice*. [CD-ROM]. Geneva: International Council of Nurses.

Sima, Đ. & Požun, P., 2013. *Zakonodaja s področja zdravstva*. [CD-ROM]. Ljubljana: Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov.

PREDLOŽITEV PRISPEVKOV

Zbornik prispevkov bo recenziran, bo imel CIP zapis in bo zaveden v bazo COBISS.

Prispevek pošljite na e-naslov: mojca.dobnik@ukc-mb.si najkasneje do **30. maj 2018**.