



**Powiślańska Szkoła Wyższa**

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

**POWIŚLAŃSKA SZKOŁA WYŻSZA**

**WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU**

**Kwidzyn, Gdańsk, Toruń, Kościerzyna**

**PRZEWODNIK PISANIA PRACY  
LICENCJACKIEJ METODĄ STUDIUM  
PRZYPADKU  
NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO**

Opracowanie: dr Marzena Barton

Konsultacje: Prorektor ds. dydaktycznych i studenckich dr Beata Pawłowska, prof. PSW

**Kwidzyn 2022**



## Powiślańska Szkoła Wyższa

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

### Spis treści

<b>1. Uwagi wstępne.....</b>	<b>3</b>
<b>2. Harmonogram pisania pracy licencjackiej .....</b>	<b>3</b>
<b>3. Struktura pracy licencjackiej.....</b>	<b>5</b>
3.1 Tytuł pracy.....	5
3.2 Spis treści.....	5
3.3 Wykaz skrótów.....	5
3.4 Wstęp .....	5
3.5 Rozdział teoretyczny z podrozdziałami.....	5
3.6 Metodologiczne podstawy pracy .....	6
3.6.1 Cel pracy.....	6
3.6.2 Problemy badawcze .....	7
3.6.3 Metody, techniki i narzędzia badawcze.....	7
3.6.4 Organizacja i przebieg badań.....	7
3.7 Opis przypadku pacjenta.....	8
3.8 Opieka pielęgniarska nad pacjentem .....	9
3.9 Podsumowanie.....	11
3.10 Zakończenie.....	11
3.11 Wykaz piśmiennictwa .....	11
<b>4. Redakcja pracy dyplomowej .....</b>	<b>14</b>
<b>5. Krótki opis poszczególnych części pracy dyplomowej .....</b>	<b>15</b>



## 1. Uwagi wstępne

### W pracy licencjackiej student powinien wykazać się:

- wiedzą z pielęgniarstwa w odniesieniu do funkcji zawodowych i teorii pielęgnowania wykorzystywanych w praktyce pielęgniarstwa;
- zdolnością analizowania roli społeczno-zawodowej pielęgniarki/pielęgniarskiego;
- wiedzą z nauk podstawowych i nauk społecznych objętych programem studiów;
- zdolnością rozpoznawania i analizowania problemów pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem ich przydatności w praktyce zawodowej;
- umiejętnością analizy zebranych informacji o pacjencie i wykorzystania ich do zaplanowania opieki nad pacjentem;
- umiejętnością interpretowania uzyskanych wyników badań, formułowania diagnozy pielęgniarstwa, planowania opieki pielęgniarstwa nad pacjentem, wysuwania wniosków istotnych w pracy pielęgniarki/pielęgniarskiego;
- dostrzeganiem związków przyczynowo-skutkowych w opisywanych przypadkach;
- zdolnością samodzielnego wyszukiwania piśmiennictwa z baz danych i posługiwania się nim w przygotowaniu pracy licencjackiej;
- samodzielnym, logicznym i krytycznym myśleniem podczas opracowywania problemu badawczego;
- umiejętnością projektowania nowych rozwiązań i modyfikacji już istniejących w opiece nad pacjentem;
- odpowiedzialnością etyczną.

## 2. Harmonogram pisania pracy licencjackiej

- Praca licencjacka pisana jest pod kierunkiem nauczyciela akademickiego – promotora, posiadającego prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarskiego, co najmniej z tytułem magistra,
- Student wybiera promotora na koniec trzeciego semestru, lista promotorów przygotowana jest w Dziekanacie.
- Praca dyplomowa licencjacka powinna być oryginalnym opracowaniem studenta dokonanym pod kierownictwem promotora pracy (opiekuna). Za ostateczną formę pracy odpowiada dyplomant.



## Powiślańska Szkoła Wyższa

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

- Przy ustalaniu tematu pracy dyplomowej należy wziąć pod uwagę zainteresowania studenta, przy zastrzeżeniu, że temat pracy powinien być związany ze studiowanym kierunkiem.
- Praca dyplomowa licencjacka ma charakter pracy kazuistycznej.
- Temat pracy powinien być zaakceptowany przez promotora po pierwszym semestrze seminarium i przedstawiony Prorektorowi ds. dydaktycznych i studenckich w zbiorczym zestawieniu dla całej grupy seminaryjnej.
- W uzasadnionych przypadkach można dokonać zmiany tematu pracy dyplomowej w kolejnym semestrze, o czym decyduje promotor w porozumieniu z Prorektorem ds. dydaktycznych i studenckich. 4
- Objętość pracy licencjackiej powinna wynosić nie mniej niż 25 stron maszynopisu i nie powinna przekraczać 40 stron.
- Praca dyplomowa zostaje poddana procedurze antyplagiatowej, zgodnie z Regulaminem antyplagiatowym obowiązującym w Powiślańskiej Szkole Wyższej.
- Końcowe zaliczenie seminarium licencjackiego student uzyskuje po przyjęciu pracy dyplomowej przez kierującego pracą - promotora.
- Student powinien przekazać gotową pracę dyplomową do Dziekanatu w określonych terminach.
- Gotową pracę dyplomową, tj. zaakceptowaną przez promotora oraz poddaną procedurze antyplagiatowej, o której mowa w § 12 Regulaminu organizacji egzaminu dyplomowego na kierunku pielęgniarstwo studia I stopnia, Student przesyła w formie elektronicznej zapisaną w formacie pdf., na adres e-mail (odpowiednio dla lokalizacji):

Kwidzyn - [dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl](mailto:dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl),

Gdańsk - [dziekanat\\_psw\\_gdansk@powislanska.edu.pl](mailto:dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl),

Toruń - [dziekanat\\_psw\\_torun@powislanska.edu.pl](mailto:dziekanat_psw_torun@powislanska.edu.pl),

Kościerzyna - [dziekanat\\_psw\\_koscierzyna@powislanska.edu.pl](mailto:dziekanat_psw_koscierzyna@powislanska.edu.pl),

wraz z oświadczeniem o którym mowa w ust. 4 § 12 Regulaminu organizacji egzaminu dyplomowego na kierunku pielęgniarstwo studia I stopnia /oświadczeniami (wymaganymi na podstawie odrębnych przepisów). Oświadczenie, o którym mowa w ust. 3, którego wzór stanowi załącznik nr 15 do Regulaminu organizacji egzaminu dyplomowego na kierunku pielęgniarstwo studia I stopnia, Student podpisuje elektronicznie za pomocą profilu zaufanego ePUAP. Tak podpisany dokument, zapisany w



## Powiślańska Szkoła Wyższa

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

formacie pdf., Student zobowiązany jest przesłać wraz z pracą dyplomową, o czym mowa w ust. 4 § 12 Regulaminu organizacji egzaminu dyplomowego na kierunku pielęgniarstwo studia I stopnia, na adres e-mail (odpowiednio dla lokalizacji):

Kwidzyn - [dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl](mailto:dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl),

Gdańsk - [dziekanat\\_psw\\_gdansk@powislanska.edu.pl](mailto:dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl),

Toruń - [dziekanat\\_psw\\_torun@powislanska.edu.pl](mailto:dziekanat_psw_torun@powislanska.edu.pl),

Kościerzyna - [dziekanat\\_psw\\_koscierzyna@powislanska.edu.pl](mailto:dziekanat_psw_koscierzyna@powislanska.edu.pl),

- Pracę dyplomową oraz oświadczenie/oświadczenia Student winien opisać imieniem i nazwiskiem oraz numerem albumu.
- Praca dyplomowa spełnia właściwe kryteria merytoryczno-formalne, jeśli uzyska dwie pozytywne opinie – ocenę promotora oraz recenzję innego nauczyciela akademickiego, którego wyznacza Prorektor ds. dydaktycznych i studenckich Powiślańskiej Szkoły Wyższej oraz uzyska wynik zaakceptowany przez promotora z raportu badania antyplagiatowego.
- W przypadku jednej negatywnej oceny pracy dyplomowej Prorektor ds. dydaktycznych i studenckich powołuje dodatkowego recenzenta.
- Druga negatywna ocena jest równoznaczna z odrzuceniem pracy dyplomowej.
- Uzyskanie pozytywnych ocen od promotora i recenzenta pracy jest wymogiem koniecznym dopuszczenia studenta do egzaminu dyplomowego oraz do obrony pracy dyplomowej.

### 3. Struktura pracy licencjackiej

#### 3.1 Tytuł pracy

Tytuł pracy dyplomowej powinien informować o problematyce poruszanej w pracy. Nie powinien być zbyt długi, powinien brzmieć jednoznacznie, np.:

- Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem.....
- Problemy pielęgnacyjne pacjenta z.....
- Specyfika opieki nad pacjentem z.....



- Proces pielęgnowania pacjenta/ki z.....
- Pielęgnowanie pacjenta z.....

### 3.2 Spis treści

Obejmuje tytuły rozdziałów i podrozdziałów pracy z podaniem stron (Załącznik 2).

### 3.3 Wykaz skrótów

(powinien być sporządzony alfabetycznie)

AIDS - Acquired Immune Deficiency Syndrome - Zespół nabytego niedoboru odporności

BV - Bacterial vaginosis - Bakteryjne zakażenie pochwy

DMSO – Dwumetylosulfotlenek

DNA - Deoxyribonucleic acid - Kwas deoksyrybonukleinowy

EIA - Enzyme ImmunoAssay - Test immunoenzymatyczny

ELISA - Enzyme-Linked ImmunoSorbent Assay - Test immunoenzymatyczny

### 3.4 Wstęp

Wstęp powinien zajmować od jednej do kilku stron. Obejmuje wyjaśnienie problematyki zawartej w tytule pracy w oparciu o dane uzyskane z literatury przedmiotu. W tej części w oparciu o dane należy uzasadnić wybór problematyki pracy, przedstawić argumenty (dane) pokazujące motywy poznawcze wyboru tematu pracy.

Wstęp jest wprowadzeniem w badaną problematykę, krótką charakterystyką stanu badań w interesującym nas zakresie w oparciu o dostępną literaturę przedmiotu. Nie należy powtarzać identycznych informacji przedstawianych w wstępie i w dyskusji.

### 3.5 Rozdział teoretyczny z podrozdziałami

Rozdział teoretyczny stanowi analizę dotychczasowych opracowań z zakresu przedstawionego tematu pracy licencjackiej. Należy wykorzystać pozycje piśmiennictwa z ostatnich pięciu lat, ewentualnie dziesięciu lat. Wykorzystanie starszych pozycji piśmiennictwa wymaga uzasadnienia, związane jest z brakiem nowszych opracowań. W tym rozdziale można korzystać z pozycji książkowych, czasopism naukowych w wersji papierowej i on-line, monografii oraz stron internetowych. Treści tworzące część teoretyczną umieszczone są w rozdziałach i podrozdziałach. Przegląd piśmiennictwa powinien



obejmować zagadnienia dotyczące choroby podstawowej oraz zakres opieki pielęgniarskiej nad pacjentem.

Część teoretyczna, stanowi wprowadzenie do założeń badawczych, powinna obejmować:

- omówienie pojęć wynikających z tematu pracy,
- ogólną charakterystykę schorzenia, np. epidemiologie, patogenezę, objawy, metody diagnostyczne, terapeutyczne, pielęgnacyjne, powikłania,
- analizę badań naukowych prowadzonych w tym zakresie,
- udział pielęgniarki w realizacji świadczeń zdrowotnych, wynikających z tematu pracy,
- realizację funkcji zawodowych.

Przegląd piśmiennictwa powinien obejmować 2-3 rozdziały pracy licencjackiej, które powinny być spójne z częścią badawczą i stanowić około 1/3 części pracy dyplomowej, np. przy 30 stronach pracy, 10 stron można poświęcić na przegląd piśmiennictwa.

### **3.6 Metodologiczne podstawy pracy**

W części metodologicznej pracy wszystkie sformułowania należy zapisywać w formie bezosobowej, np.: zrobiono, wykonano, przeprowadzono.

#### **3.6.1 Cel pracy**

Cel pracy musi być jasno i dokładnie sprecyzowany, określony w formie zdań twierdzących. Przykład:

- Celem pracy jest przedstawienie problemów pielęgnacyjnych u pacjenta z...
- Celem pracy jest przedstawienie roli pielęgniarki w opiece nad pacjentem z....
- Celem pracy jest ukazanie problemów pielęgnacyjnych u pacjenta z...
- Celem pracy jest diagnoza problemów i ustalenie postępowania .....
- Celem pracy jest analiza problemów zdrowotnych u .....

Cel pracy wynika z tematu pracy, odpowiada na pytanie, po co prowadzone są badania w omawianym zakresie. Celem w pracach opartych o zindywidualizowane studium przypadku jest opisanie aktualnej sytuacji, w której znajduje się badany podmiot opieki pielęgniarskiej (np.: pacjent przebywający w środowisku domowym, w oddziale szpitalnym, w zakładzie opiekuńczo leczniczym czy w Domu



Pomocy Społecznej) w sposób możliwie kompletny. Prawidłowy zwrot w formułowaniu celu: „**Celem pracy było ...**” np.:

- Celem pracy było określenie problemów pielęgnacyjnych występujących u chorego z zespołem stopy cukrzycowej, przebywającego w oddziale chirurgicznym i przygotowywanym do amputacji kończyny.
- Celem pracy było rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych występujących u pacjenta po wylewie krwi do mózgu, przebywającego w oddziale neurologicznym.
- Celem pracy było określenie deficytu samoopieki u pacjenta po zawale mięśnia sercowego wypisanego ze szpitala do środowiska domowego.

### 3.6.2 Problemy badawcze

Problemy badawcze powinny być związane z tematem pracy. Przedstawione w formie zdania pytającego.: Jak... Jak jest... Jaka... Gdzie... W jakim stopniu... Dlaczego.....

Przykład:

- Jakie problemy pielęgnacyjne występują u pacjenta z niewydolnością serca?
- Jaka jest specyfika opieki nad pacjentem z niewydolnością serca?
- W jakim stopniu ..... wpływa na stan ... pacjenta? Przedmiot badań to obiekty i zjawiska, o których student ma zamiar formułować sądy i twierdzenia w procesie badania. Przykład
  - Przedmiotem badań jest proces diagnostyczno-terapeutyczny i pielęgnacyjny pacjenta z.....
  - Przedmiotem badań jest opieka sprawowana nad pacjentem z ... i jego rodziną.

### 3.6.3 Metody, techniki i narzędzia badawcze

**Metoda badawcza** to metoda indywidualnego przypadku oparta o proces pielęgnowania.

**Techniki i narzędzia badawcze:** wywiad (kwestionariusz wywiadu), obserwacja (kwestionariusz obserwacji), analiza dokumentacji medycznej (historia choroby, wyniki badań), skale. Metodą badawczą wykorzystaną w pracy jest metoda indywidualnego przypadku, w której dążymy do dokładnego opisu pacjenta. Metoda ta pozwala na wykazanie umiejętności objęcia pacjenta całościową opieką, w tym umiejętności diagnozowania stanu, identyfikacji problemów i deficytów w zaspokajaniu potrzeb pacjenta, opracowywania planów opieki dostosowanych do wcześniej





postawionej diagnozy pielęgniarstwa (ustalonego stanu pacjenta), określenia zasad realizacji planów i programów opieki nad pacjentem, oceny i weryfikacji podjętych działań.

W rozdziale tym należy wymienić techniki badawcze wykorzystane do zebrania informacji o pacjencie, np.:

- wywiad (kwestionariuszowy, środowiskowy, swobodny, pogłębiony, rozmowa kierowana);
- obserwacja (zewnętrzna, uczestnicząca, relacje innych osób, np.: członków rodziny, członków zespołu terapeutycznego);
- analiza dokumentów (dokumentacja medyczna np. historie choroby, wyniki badań i testów diagnostycznych, testów sprawności, skal np.: BARTEL, ADL, jakości życia, itp.);
- pomiar podstawowych parametrów życiowych (np.: tętno, ciśnienie tętnicze krwi, temperatura ciała, oddech);
- badanie fizykalne chorego (podmiotowe i przedmiotowe).

### 3.6.4 Organizacja i przebieg badań

Gdzie prowadzone były badania, w jakim czasie, w jaki sposób, czy były jakiegokolwiek problemy podczas prowadzenia badań. Czy uzyskano zgodę Dyrekcji w Jednostki, w której prowadzono badania. Czy respondenci wyrazili zgodę na udział w badaniu. W jaki sposób informowano respondentów o celu badań i ich przebiegu.

### 3.7 Opis przypadku pacjenta

Studium przypadku to szczegółowy i systematyczny opis sytuacji oddziałujących na pacjenta w ciągu jakiegoś okresu czasu, a także opis zmian, jakie w tym czasie zachodzą w psychice i zachowaniu człowieka, w jego zdrowiu, funkcjonowaniu w chorobie. Jest to całościowe (holistyczne) podejście nastawione na opis sytuacji, w jakiej znajduje się badana jednostka – w celu jej dokładnego poznania i zrozumienia.

Zasady obowiązujące w przygotowywaniu studium przypadku:

- dogłębne poznanie zjawiska,
- właściwa komunikacja między badaczem i badanym,
- właściwa interpretacja wyników,
- zachowanie anonimowości pacjenta i dochowanie tajemnicy zawodowej,



## Powiślańska Szkoła Wyższa

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

- wiarygodność obserwacji,
- trafność,
- rzetelność - źródłem ograniczeń rzetelności jest subiektywizm badacza.

Kryteria oceny rzetelności:

- otwartość, szczerłość i spontaniczność wypowiedzenia się osób badanych,
- właściwa interpretacja wyników badań dokonywanych na podstawie analizy wypowiedzi, uzyskanych danych obserwacyjnych, analizy dokumentów, badania chorego,
- bliskość kontaktów badacza z badanymi w jego naturalnym środowisku przy braku czynników zakłócających przeprowadzanie badań,
- częstotliwość i systematyczność kontaktów między obiema stronami biorącymi udział w badaniu pod kątem wcześniej przyjętego celu badań.

Opis pacjenta obejmuje:

- wywiad środowiskowo-rodzinny;
- wywiad chorobowy;
- aktualny stan pacjenta, który zdecydował o podjęciu opieki pielęgniarstwa, uwzględniamy szacowany czas przeznaczony na opiekę nad pacjentem np.: 2-3 dni.

Do opisu przypadku można dołączyć wyniki badań, jeśli będą wnosily istotne informacje dla planowania opieki pielęgniarstwa. W przypadku zamieszczenia zdjęć pacjenta należy zastosować sposoby uniemożliwiające rozpoznanie osoby np.: zasłonięte oczy (w sytuacji uzasadnionej potrzeby zamieszczania w pracy zdjęć pacjenta, konieczne jest uzyskanie zgody pacjenta oraz opinii uczelnianej Komisji Bioetycznej). Optymalna objętość opisu studium pacjenta powinna zawierać 2 – 3 strony.

Należy uwzględnić następujące elementy w budowaniu poprawnego opisu, studium przypadku:  
**WYWIAD PIELĘGNIARSKI:**

1. inicjały pacjenta,
2. data urodzenia, wiek,
3. płeć,



## Powiślańska Szkoła Wyższa

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

4. stan cywilny,
5. aktywność zawodowa,
6. data przyjęcia do szpitala,
7. historia choroby (rozpoznanie lekarskie) historia choroby w tym: rozpoznanie lekarskie, przebyte choroby, pobyty w szpitalu, przebyte zabiegi operacyjne, przebyte urazy wypadki, obecnie stosowane leczenie),
8. stan ogólny (temperatura ciała, tętno, ciśnienie tętnicze, masa ciała, wzrost),
9. przyjmowane leki,
10. choroby współistniejące,
11. choroby psychiczne,
12. wywiad rodzinny (choroby występujące w rodzinie, nałogi w rodzinie, formy spędzania wolnego czasu, żywienie),
13. warunki socjalno-bytowe (miejsce zamieszkania, rodzaj zajmowanego lokalu mieszkaniowego, liczba zajmowanych pomieszczeń, liczba osób mieszkających wspólnie, stan sanitarnohigieniczny mieszkania, system pracy opiekunów, zagrożenia zdrowia w domu),
14. ogólna ocena stanu klinicznego chorego,
15. szczegółowa ocena stanu klinicznego chorego,
16. stan wiedzy i umiejętności chorego i ewentualnie rodziców w zakresie samoopieki i samokontroli w tym: wiedza, umiejętności, nastrój, motywacja, odczuwane problemy w zakresie posiadanej przez pacjenta wiedzy i umiejętności.

### **3.8 Opieka pielęgniarska nad pacjentem**

W tym rozdziale należy uwzględnić plan opieki nad pacjentem opisanym w studium przypadku np.: Opieka pielęgniarska nad pacjentem z niewydolnością krążenia, który przebywa w oddziale kardiologicznym i jest przygotowywany do badania koronarografii. Plan opieki nad pacjentem obejmuje:

- Diagnozę pielęgniarską (rozpoznany problem),
- Cel opieki pielęgniarskiej,



## Powiślańska Szkoła Wyższa

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

- Zastosowane interwencje pielęgniarские.

### Diagnoza pielęgniarская

Diagnoza pielęgniarская to zdefiniowane problemy występujące u pacjenta, które wymagają podjęcia zindywidualizowanej opieki pielęgniarской, np.: u pacjenta rozpoznano rozdrażnienie, płaczliwość, ból w okolicy serca, uczucie braku powietrza, lęk o własne zdrowie.

Diagnoza pielęgniarская stanowi podstawę dla ustalenia interwencji pielęgniarских, podejmowanych w celu osiągnięcia konkretnych korzyści zdrowotnych.

Przykład diagnozy pielęgniarской:

Na podstawie analizy dokumentacji medycznej, wywiadu z chorym, obserwacji pacjenta, pomiaru podstawowych parametrów życiowych, przeprowadzenia badania fizykalnego, stwierdzono występowanie u pacjenta następujących problemów:

- ryzyko wystąpienia niedotlenienia organizmu (duszność),
- podwyższone ciśnienie tętnicze krwi (150/105 mmHg),
- lęk i niepokój chorego o stan swojego zdrowia,
- ryzyko zakażenia w miejscu wkłucia obwodowego,
- deficyt wiedzy w zakresie stosowania diety w chorobie nadciśnieniowej itd.

### Problemy pacjenta

Wymieniamy problemy pacjenta z uwzględnieniem hierarchii ważności dla życia i zdrowia pacjenta lub zgodnie z kolejnością pojawiania się ich u pacjenta.

### Diagnoza, planowanie, realizacja i ocena

powinny odnosić się do analizowanego przypadku klinicznego Przykład opieki pielęgniarской nad pacjentem:

### Diagnoza pielęgniarская 1:

Ryzyko wystąpienia niedotlenienia organizmu (duszność).

### Cel opieki pielęgniarской

Zmniejszenie duszności, natlenienie organizmu.



## Powiślańska Szkoła Wyższa

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

### Proces pielęgnowania

Analiza teoretycznych założeń procesu pielęgnowania w oparciu o literaturę przedmiotu. Definicje i rozumienie procesu pielęgnowania. Etapy i fazy procesu pielęgnowania.

#### Zastosowane interwencje pielęgniarские:

- ułożono pacjenta w pozycji wysokiej z opuszczonymi nogami,
- podano tlen do oddychania przez maskę tlenową z rezerwuarem o przepływie 3l/h,
- dokonywano pomiaru oddechów co 15 minut i udokumentowano w karcie obserwacji (należy wpisać częstotliwość monitorowania, wartości pomiarów),
- zapewniono dostęp świeżego powietrza, otworzono okno na 15 min.,
- podano lek rozszerzający drogi oddechowe (należy wpisać nazwę leku, dawkę leku, drogę podania, częstotliwość podania),
- pobrano krew do badania: gazometria.

### Diagnoza pielęgniarская 2:

Podwyższone ciśnienie tętnicze krwi (150/105 mmHg).

Cel opieki pielęgniarской: Obniżenie ciśnienia tętniczego krwi.

#### Zastosowane interwencje pielęgniarские:

- założono jedno wkłucie obwodowe w celu nawodnienia pacjenta i podania mu leków drogą dożylną. Podano 1000 ml PWE, 500 ml 5% Glukozy, Matronidazol 500 mg x 3 iv.,
- podano na zlecenie lekarza ..... (należy wpisać nazwę leku, dawkę leku, drogę podania, częstotliwość podania) lub według aktualnych wartości pomiarów RR,
- monitorowano parametry ciśnienia tętniczego krwi co 4 godziny, wyniki pomiarów udokumentowano w karcie pooperacyjnej,
- zapewniono spokój w sali pacjenta,
- itd. do rozwiązania wszystkich rozpoznanych problemów występujących u pacjenta.



### 3.9 Podsumowanie

Podsumowanie powinno stanowić syntezę wniosków, do których doszedł student. Należy odpowiedzieć na pytanie – czy został rozwiązany problem występujący u pacjenta, czy cel pracy został osiągnięty. Zaplanowane interwencje można odnieść do funkcji zawodowych w pielęgniarstwie bezpośrednich i pośrednich, teorii pielęgnowania oraz wskazówek do dalszej opieki nad pacjentem.

### 3.10 Zakończenie

Powinno zawierać przedstawienie wyniku pracy i uogólnienia dotyczące roli pielęgniarki w opiece nad pacjentem w analizowanym przypadku klinicznym. Powinno uwzględniać ocenę stopnia osiągnięcia lub nie osiągnięcia celu/celów pielęgnowania.

### 3.11 Wykaz piśmiennictwa

Wykaz piśmiennictwa na końcu pracy należy przedstawić według cytowania, jeżeli odniesienia w tekście do piśmiennictwa są w nawiasach kwadratowych, natomiast jeżeli odniesienia w tekście do piśmiennictwa są na dole strony (przypis dolny) to alfabetycznie.

#### W pracy licencjackiej:

- należy wykorzystać co najmniej 15 pozycji piśmiennictwa łącznie z aktami prawnymi oraz innymi źródłami (liczone bez stron internetowych),
- należy wykorzystywać piśmiennictwo dotyczące omawianego zagadnienia najlepiej z ostatnich pięciu lat, z czego 5 pozycji powinny stanowić artykuły z czasopism z ostatnich pięciu lat,
- wykorzystanie starszych źródeł, do dziesięciu lat jest dopuszczalne jedynie przy braku aktualnych doniesień,
- 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,
- do niezbędnego minimum należy ograniczyć cytowanie podręczników.

#### Opis piśmiennictwa

W tekście pracy numery przypisów umieszczamy w nawiasie kwadratowym, przed kropką kończącą zdanie np.:



## Powiślańska Szkoła Wyższa

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

....Taki dostęp naczyniowy wiąże się też z mniejszym ryzykiem wytworzenia się przetoki, uszkodzenia nerwu i znacząco wpływa na poprawę komfortu chorego. Ułatwia również pielęgnację rany i pozwala na uniknięcie uciążliwego i długiego leżenia po zabiegu z bolesnym uciskiem.

Na końcu pracy w spisie piśmiennictwa należy uwzględnić następujący zapis: **książka:** nazwisko autora, inicjały imienia, tytuł pracy. (po tytule pojawia się kropka), wydawnictwo, miejsce i rok wydania. np.: Krajewska-Kułak E., Rolka H., Jankowiak B. (red.), Standardy i procedury pielęgnowania chorych w stanach zagrożenia życia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009.

**rozdział w książce:** nazwisko autora, inicjał imienia (imion), tytuł rozdziału, który opracował [w:] dwukropek, tytuł całej książki, nazwisko redaktora lub redaktorów, inicjały imienia, wydawnictwo, miejsce wydania, rok wydania, strona lub strony, z których korzystano. np.: Górajek-Jóźwik J., Diagnostyka pielęgniarska [w:] Podstawy pielęgniarstwa, Tom I, Założenia teoretyczne, Ślusarska B., Zarzycka D., Zahradniczek K. (red.), Czelej, Lublin 2004, s. 48;51.

czasopismo: nazwisko autora, inicjały imion, tytuł artykułu, tytuł czasopisma, rok wydania, tom, numer, zakres stron artykułu. np.: Szewczyk M.T., Cierzniaowska K., Ślusarz R., Cwajda J., Stodolska A., Modele opieki pielęgniarskiej. Przewodnik Lekarza 2005: 2(1):45-47.

**książka, czasopismo on-line:** Krajewska-Kułak E., Samoocena postrzegania zawodu pielęgniarki oraz zdolności rozumienia empatycznego innych ludzi przez studentów pielęgniarstwa. Problemy Pielęgniarstwa 2010;18(1):1 <https://scholar.google.pl/scholar?q=problemy+pielęgniarstwa> dostęp: 12.01.2018

### Streszczenie

Powinno być krótką replikacją każdej części pracy. Napisane w języku polskim i angielskim. Nie jest wymagane streszczenie w języku angielskim w pracy licencjackiej, niemniej jednak jego obecność podnosi wartość pracy. Powinno zajmować 1 stronę standardową. W streszczeniu nie cytuje się piśmiennictwa.

### Aneks

Aneks to załączniki, do których odwołujemy się w tekście pracy, a które stanowią informacje źródłowe. W aneksie umieszczamy narzędzia badań (kwestionariusze, ankiety wywiadów) zestawienia tabelaryczne, przykłady protokołów z obserwacji, wielorakie dokumenty.

Załączniki w aneksie powinny być oznaczane kolejnymi numerami, szczególnie wtedy, gdy powołujemy się w tekście na dane zamieszczone w aneksie np.: (patrz aneks, Załącznik 1, s. 31; Załącznik 2, s. 33; itd.).



Przykłady opisu tabel i rycin

Tabela 1. Zalety karmienia piersią

Korzyści zdrowotne dla dziecka	Korzyści zdrowotne dla matki
obniżenie ryzyka zachorowania na biegunki, zakażenia układu oddechowego i OUN, cukrzyca, choroby Leśniowskiego-Crohna, minimalizacja ryzyka zespołu nagłego zgonu niemowlęcia, zmniejszenie ryzyka wystąpienia alergii, polepszony rozwój mowy i artykulacji.	zmniejszone ryzyko krwotoków poporodowych, pozytywna więź matki i dziecka, wygoda podczas nocnego karmienia, czasowe hamowanie płodności korzyści ekonomiczne, szybsza utrata nadwagi.

Źródło: Opracowanie własne na podstawie: Godycki-Ćwirko M., Latkowski B., Lukas W., Medycyna Rodzinna, Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017, s. 434-435.



Rycina 1. Pozycja krzyżowa karmienia piersią

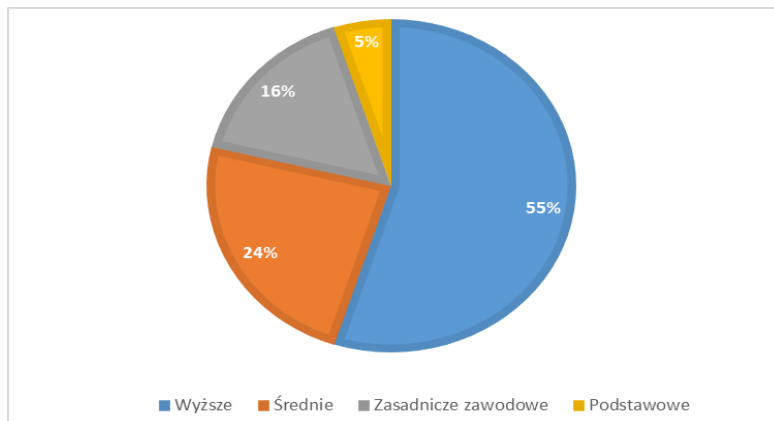
Źródło: <https://mamotoja.pl/pozycje-do-karmienia-piersia,karmienie-piersia-galeria,1357,r3p1.html>





## Powiślańska Szkoła Wyższa

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl



Rycina 2. Wykształcenie Źródło: Badanie własne

### 4. Redakcja pracy dyplomowej

Pracy licencjacka powinien spełniać następujące wymagania:

- format arkusza papieru: A4,
- czcionka: Times New Roman,
- marginesy:
  - górny: 2,5 cm,
  - dolny: 2,5 cm,
  - lewy: 3,5 cm,
  - prawy: 2,0-2,5 cm,
- wielkość czcionki podstawowej: 12 pkt,
- wielkość czcionki tytułu pracy: **16-18 pkt, WERSALIKI, pogrubiona**,
- wielkość czcionki tytułu rozdziału: **16 pkt, WERSALIKI, pogrubiona**,
- w tytule pracy, tytule rozdziałów i podrozdziałów nie stosować skrótów, nie stawiać kropki na końcu, ani innych znaków interpunkcyjnych,



## Powiślańska Szkoła Wyższa

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

- odstęp tytułu rozdziału:
  - od górnej (powyżej): 24 mm,
  - poniżej automatyczny,
- wielkość czcionki podrozdziałów: 14 pkt, kursywa, pogrubiona,
- odstępy podrozdziałów:
  - od góry (powyżej): automatyczny,
  - poniżej bez odstępu,
- wielkość czcionki podpodrozdziałów: 12 pkt, niepogrubiona,
- odstępy: brak
- odstęp między wierszami w tekście zasadniczym: 1,5 wiersza,
- stosować justowanie (wyrównanie tekstu do lewego i prawego marginesu),
- każdy akapit należy rozpoczynać wcięciem 1,5 mm,
- między wyrazami dopuszczalna jest tylko jedna spacja,
- na końcu tekstu nie wolno pozostawiać jednoliterowych spójników, jak: a, o, u (w tym celu należy przenieść je do następnej linii przez związanie z następnym wyrazem tzw. „twardą spacją”, niedozwolone jest przenoszenie ich do nowego wiersza przez wstawianie wielokrotnych spacji, miękkiego entera),
- wyliczenia w tekście stosować za pomocą automatycznego wypunktowania lub numerowania, jednakowego w całej pracy dyplomowej
- cudzysłowy powinny przylegać bezpośrednio do obejmowanego tekstu, należy stosować cudzysłowy drukarskie tj. „” (początkowy położony na dole, końcowy na górze),
- nawiasy także powinny przylegać bezpośrednio do tekstu, który obejmują (tekst w nawiasie),
- tekst w tabeli powinien być pisany czcionką Times New Roman o rozmiarze 10-11 pkt, odstęp między wierszami tekstu w tabeli pojedynczy, 15
- należy unikać dzielenia tabel między strony, jeśli jednak zajdzie potrzeba podziału, dla nagłówka tabeli należy włączyć Powtarzanie nagłówków wierszy,



- jeżeli tabela (lub dane w tabeli) zapożyczono z publikacji, pod tabelą należy podać źródło danych, w przypadku opracowania własnego na podstawie danych z innych publikacji, przed tytułem należy wstawić frazę: „Opracowano na podstawie” i podać tytuł publikacji z jakiej zaczerpnięto dane,
- tytuł tabeli należy umieścić nad tabelą (czcionka Times New Roman, 12 pkt, niepogrubiona), tekst nagłówek z wyrównaniem do lewej krawędzi strony, odstęp między tytułem a tabelą 6 pkt,
- tabele w całej pracy powinny być wyśrodkowane, numerowane numeracją ciągłą, automatycznie,
- ryciny, wykresy, rysunki, zdjęcia powinny być wyśrodkowane, podpisy powinny być umieszczone pod ryciną, rysunkiem, numerowanie podpisów ciągłe (czcionka Times New Roman, 10-11 pkt, niepogrubiona), zasady cytowania i oznaczania źródła analogiczne jak w przypadku tabel, odstęp między ryciną a tytułem ryciny 6 pkt,
- odstępy między tekstem a tabelą lub między tekstem a ryciną automatyczny,
- cytowane w tekście ryciny, tabele, fotografie powinny być podane jako numery w nawiasach zwykłych, np.: (ryc. 1); (tab. 4),
- w tekście należy stosować tryb bierny lub trzeciej osoby liczby pojedynczej (opracowano, przedstawiono, albo: autor opracował, autor przedstawił),
- wszystkie strony pracy ponumerowane, a numer należy umieścić u dołu w centralnej części pracy (na środku).

### **5. Krótki opis poszczególnych części pracy dyplomowej**

- strona tytułowa (nienumerowana) według Załącznika 1,
- kolejna strona (nienumerowana): może zawierać: dedykacje, podziękowania w prawym dolnym rogu,
- spis treści automatyczny (Załącznik 2),
- wykaz skrótów (Załącznik 3), jeżeli skrót występuje w tekście po raz pierwszy musi zostać rozwinięty w tekście i zapisany w wykazie skrótów,
- wstęp (we wstępie należy zarysować ogólne tło badanego problemu, wskazać przesłanki wyboru tematu pracy, określić cel i zakres pracy, wskazać metody badawcze, a także przedstawić ogólne informacje o zawartości poszczególnych rozdziałów pracy),
- rozdziały (wszystkie rozdziały główne muszą rozpoczynać się od nowej strony),



## Powiślańska Szkoła Wyższa

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

- podział na rozdziały powinien być przejrzysty tematycznie, logicznie spójny i wykluczający możliwość powtórzeń tych samych treści w różnych miejscach pracy,
  - tytuły poszczególnych części pracy powinny szczegółowo informować o ich treści, należy unikać dysproporcji pomiędzy objętością poszczególnych rozdziałów,
  - podrozdziały (muszą być numerowane, ale nie powinno się schodzić z numeracją niżej, jak do poziomu trzeciego, to znaczy np. „1.1.1.”, jeżeli zachodzi potrzeba stworzenia rozdziału niższego poziomu, należy jego tytuł pogrubzić i nie dodawać do niego żadnego numeru),
  - podsumowanie/dyskusja,
  - wykaz piśmiennictwa na końcu pracy należy przedstawić według cytowania, jeżeli odniesienia w tekście do piśmiennictwa są w nawiasach kwadratowych, natomiast jeżeli odniesienia w tekście do piśmiennictwa są na dole strony (przypis dolny) to alfabetycznie,
- w pracy licencjackiej należy wykorzystać co najmniej 15 pozycji piśmiennictwa łącznie z aktami prawnymi oraz innymi źródłami (liczone bez stron internetowych),
- streszczenie w języku polskim, nie musi być w języku angielskim, chociaż podwyższa jakość pracy,
  - wykaz tabel (jeżeli dotyczy) należy umieścić na nowej stronie za streszczeniem,
  - wykaz rycin (jeżeli dotyczy) należy umieścić na nowej stronie za wykazem tabel,
  - aneks/załączniki należy umieścić po wykazie tabel/rycin,
  - oświadczenie studenta (znajduje się na stronie internetowej PSW).



## **Powiślańska Szkoła Wyższa**

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

Załącznik 1 WZÓR STRONY TYTUŁOWEJ

## **Powiślańska Szkoła Wyższa**

Wydział Nauk o Zdrowiu

*Pielęgniarstwo*

Jan KOWALSKI

nr albumu 12345

### **TEMAT PRACY DYPLOMOWEJ**

Praca licencjacka napisana

pod kierunkiem

prof. dr hab. Jana Nowaka

Kwidzyn 2023



## Powiślańska Szkoła Wyższa

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

Źródło: opracowanie własne

### Załącznik 2 WZÓR SPISU TREŚCI – STUDIUM PRZYPADKU

#### Spis treści

<b>Wykaz skrótów</b>	.....
<b>Wstęp</b>	.....
<b>1. Tytuł rozdziału</b>	.....
1.1 Tytuł podrozdziału	.....
1.1.1 Tytuł podpodrozdziału	.....
1.1.2 Tytuł podpodrozdziału	.....
1.2 Tytuł podrozdziału	.....
1.3 Tytuł podrozdziału	.....
<b>2. Metodologiczne podstawy pracy</b>	.....
2.1 Cel pracy	.....
2.2 Problemy i hipotezy badawcze	.....
2.3 Metody, techniki i narzędzia badawcze	.....
2.4 Organizacja i przebieg badań	.....
<b>3. Problemy pielęgnacyjne pacjenta na podstawie studium przypadku w wybranej jednostce chorobowej</b>	.....
3.1 Proces pielęgnowania jako metoda analizy przypadku klinicznego. Założenia teoretyczne procesu pielęgnowania	.....
3.2 Opis przypadku	.....



## Powiślańska Szkoła Wyższa

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

3.3 Diagnoza pielęgniarska i metody rozpoznawania problemów pacjenta w wybranej jednostce chorobowej .....

3.4 Planowanie i realizacja działań pielęgniarskich w opiece nad pacjentem w wybranej jednostce chorobowej .....

3.5 Ocena działań pielęgniarskich .....

### 4. Rola pielęgniarki w przygotowaniu pacjenta do samoopieki i opieki w warunkach domowych

### 5. Dyskusja

.....  
Zakończenie .....

Streszczenie .....

Piśmiennictwo .....

Streszczenie .....

Wykaz tabel .....

Wykaz rycin .....

Załączniki .....



## Powiślańska Szkoła Wyższa

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

Źródło: opracowanie własne

### Załącznik 3 WZÓR WYKAZU SKRÓTÓW

#### Wykaz skrótów

ACS - Amerykańskie Towarzystwo Onkologiczne (American Cancer Society)

ALK - kinaza chłoniaka anaplastycznego (anaplastic lymphoma kinase)

BAC - biopsja cienkoigłowa (fine needle biopsy)

BAG - biopsja gruboigłowa (coarse needle biopsy)

BFS - bronchofiberoskopia (bronchofiberoscopy)

CT - tomografia komputerowa (computed tomography)

DNA - kwas deoksyrybonukleinowy (deoxyribonucleic acid)

DRP - drobnokomórkowy rak płuca (SCLC, small cell lung cancer)

EBUS - ultrasonografia śródoskrzelowa (endobronchial ultrasound)

ECOG - skala sprawności (Eastern Cooperative Oncology Group)

EKG - elektrokardiogram (electrocardiogram)

EUS - ultrasonografia śródprzełykowa (esophageal ultrasonography)

IHC - badania immunohistochemiczne (immunohistochemical studies)

IPF - samoistne włóknienie płuc (idiopathic pulmonary fibrosis)

MR - rezonans magnetyczny (magnetic resonance imaging)

NDRP - niedrobnokomórkowy rak płuca (NSCLC, non-small cell lung cancer)

NDTK - niskodawkowa tomografia komputerowa (low-dose computed tomography)





## Powiślańska Szkoła Wyższa

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

NOS - rak nieokreślony (not otherwise specified)

OUN - ośrodkowy układ nerwowy (central nervous system)

PET - pozytonowa emisyjna tomografia (positron emission tomography)

RTG - rentgenografia (radiography)

TNM - guz, węzły, przerzuty (tumor, nodes, metastases)

USG - ultrasonografia (ultrasonography)

WHO - Światowa Organizacja Zdrowia (World Health Organization)

Źródło: opracowanie własne



## Powiślańska Szkoła Wyższa

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

### Załącznik 4 WZÓR OCENA PRACY LICENCJACKIEJ

Kwidzyn, dnia .....20.....r.

### Ocena pracy licencjackiej promotor/recenzent/\*

dokonana przez:

promotora: .....

imię, nazwisko, stopień, tytuł naukowy/stanowisko

recenzenta: .....

imię, nazwisko, stopień, tytuł naukowy/stanowisko

Temat pracy:

.....  
.....

Imię i nazwisko studenta/teki ..... Nr albumu .....

		Ocena punktowa w ramach podanego obok limitu	Limit punktów
1	Poprawność sformułowania celu pracy i problemu badawczego w zakresie kierunku studiów		0 – 10 pkt
2	Dobór narzędzi badawczych do realizacji celu pracy		0 – 10 pkt.
3	Struktura pracy		0 – 10 pkt.
4	Dobór, zakres i wykorzystanie literatury		0 – 20 pkt.
5	Umiejętność prowadzenia badań empirycznych		0 – 25 pkt.
6	Poprawność sformułowania wniosków i ujęcia ich w zakończeniu		0 – 10 pkt.



## Powiślańska Szkoła Wyższa

ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn  
ul. Heweliusza 11, 80-890 Gdańsk  
ul. Prosta 4, 87-100 Toruń  
ul. W. Sikorskiego 1, 83-400 Kościerzyna  
tel.: 55 279 58 73  
NIP 581-17-22-066; REGON 191871175  
e-mail: rektorat@psw.kwidzyn.edu.pl

7	Redakcyjna strona pracy (poprawność języka, opanowanie techniki pisanie pracy, odsyłacze, itd)		0 – 10 pkt.
8	Zgodność tematyki pracy z kierunkiem kształcenia		0 – 5 pkt.
		<i>Suma:</i>	

Pracę oceniam jako (właściwe zakreślić)

**b. dobry**      **dobry plus**      **dobry**      **dostateczny plus**      **dostateczny**      **niedostateczny**  
(91 – 100 pkt.)   (81 – 90 pkt.)   (71 – 80 pkt.)      (61 – 70 pkt.)      (51 – 60 pkt.)      (50 i mniej pkt.)

Krótkie uzasadnienie oceny:

.....  
.....  
.....

.....  
podpis elektroniczny lub profilem zaufanym

/\* niepotrzebne skreślić