

# ZASADY PISANIA PRACY LICENCJACKIEJ

## 1. Praca licencjacka może mieć wyłącznie formę

- a) charakter poglądowy - przegląd **literatury oryginalnej, nie podręcznikowej**, w zakresie podjętego tematu,
- b) studium przypadku (człowiek zdrowy, chory, rodzina)
  - rozpoznanie problemów medycznych,
  - planowanie działań medycznych
  - udział w realizacji działań
  - udział w ocenie działań opisu/analizy/studium przypadku klinicznego lub w środowiskowej opiece zdrowotnej - człowiek zdrowy, chory, rodzina.

## 2. Praca licencjacka podlega „kontrolom oryginalności pracy” według procedury antyplagiatowej zgodnie z **Regulaminem antyplagiatowym**. Pozytywny wynik kontroli pracy licencjackiej zgodnie z procedurą antyplagiatową jest warunkiem dopuszczenia pracy do egzaminu dyplomowego.

## 3. **Temat pracy** licencjackiej powinien być ściśle związany z kierunkiem studiów.

Powinien być krótki, językowo poprawny, budujący u czytelnika pozytywne nastawienie, jasno informujący o treści zawartej w opracowaniu.

## 4. **Ogólne założenia**, które podlegają ocenie przez promotora i recenzenta pracy:

- a) zgodność tematu z treścią pracy
- b) jasny i logiczny układ pracy (cel i/lub założenia, poprawność dokonanej analizy literatury, opis metod badawczych, studium przypadku, formułowanie wniosków)
- c) poprawność językowa i estetyka pracy
- d) dobór i sposób wykorzystania źródeł (nie mniej niż 30 pozycji piśmiennictwa z ostatnich 10 lat)
- e) sposób wykorzystania pracy
- f) objętość pracy do 30 stron maszynopisu, format A-4

## 5. **Strona edytorska**

- Praca powinna być napisana edytorem tekstu (**MS Word**),
- Czcionka **Times New Roman**
- Wielkość liter - **12, jednostronnie** na białym papierze **formatu A4**,
- Interlinia – **1.5**
- Marginesy: **górny – 2,5 cm; dolny – 2,5 cm; prawy – 1,5 cm; lewy – 3,5 cm**
- Strony powinny być ponumerowane (za wyjątkiem strony tytułowej), **w prawym dolnym rogu**
- Należy stosować **obustronne justowanie tekstu**.
- **Okładka pracy** - musi być sztywna, estetyczna.

## 6. **Oznakowanie rozdziałów**

- Rozdziały i podrozdziały należy oznaczać **cyframi arabskimi**.

Przykład:

## **Wykaz skrótów bez numeru rozdziału**

### **1. Wstęp**

#### **1.1. Tytuł podrozdziału np. Leczenie**

##### **1.1.1. Leczenie zachowawcze**

##### **1.1.2. Leczenie chirurgiczne**

### **2. Założenia i cel pracy**

- Tytuły rozdziałów mogą być pisane dużymi literami.
- Elementy pracy nieoznaczone ani tytułem, ani specjalną numeracją, będące częściami składowymi tekstu poszczególnych rozdziałów, odznacza się akapitem.
- Można użyć „nagłówka”, który zawiera tytuł rozdziału. Poprawia to czytelność tekstu, ułatwia poszukiwanie poszczególnych stron.

## **7. Ogólne zasady budowy pracy licencjackiej**

Strona tytułowa (przykład konstrukcji na końcu opisu)

Spis treści (przykład konstrukcji na końcu opisu)

**Wykaz skrótów** – nie używać skrótów potocznie znanych (przykład konstrukcji na końcu opisu)

### **1. Wstęp**

### **2. Założenia i cel pracy**

### **3. Materiał i metodyka badań**

### **4. Model opieki pielęgniarskiej wobec chorego z.....**

#### **4.1. Opis przypadku**

#### **4.2. Proces pielęgnowania**

### **5. Podsumowanie - wnioski**

### **6. Streszczenie**

### **7. Wykaz piśmiennictwa**

### **8. Wykaz tabel**

### **9. Wykaz rycin**

### **10. Wykaz fotografii**

### **11. Aneks**

## **Strona tytułowa (wzór dołączony na końcu opisu)**

- Powinna zawierać informacje na temat: autora pracy, jej tytułu, jednostki organizacyjnej Uczelni, w której praca powstała (nazwa zakładu, katedry, kliniki), imię i nazwisko oraz tytuł lub stopień naukowy promotora pracy.
- Na górze strony należy napisać nazwę Wydziału
- Na dole „Kostrzyn nad Odrą” i rok, w którym praca została zrealizowana

## Spis treści

- Powinien zawierać wykaz wszystkich części pracy z podaniem strony, na której rozpoczyna się dana część.
- Musi być napisany w sposób przejrzysty, z zaakcentowaniem poszczególnych części pracy (rozdział, podrozdział).

## Wstęp

- Powinien mieć charakter ogólny, historyczny lub teoretyczny, poglądowy, dotyczący jednostki chorobowej, stanu pacjenta stanowiącego podmiot pracy (np. omówienie obrazu klinicznego choroby: wyjaśnienie pojęcia, epidemiologia, etiologia, objawy, diagnostyka, leczenie, powikłania, profilaktyka)
- Celem wstępu jest wprowadzenie w badaną problematykę, ukazanie intencji autora i przygotowanie czytelnika do lektury głównej części pracy.
- We wstępie powinno się zarysować problem, przedstawić wybrane twierdzenia teoretyczne i wyniki innych wcześniejszych badań oraz umożliwić wyprowadzenie z nich pytań lub postawienie hipotez dotyczących własnego badania.
- Nie powinien przekraczać 1/3 objętości pracy.

## Założenia i cel pracy

- Zawierają hipotezy wyjściowe, które autor chce udowodnić.
- Przedstawienie szczegółowych problemów badawczych powinno być zaprezentowane w punktach, w taki sposób, by każdy czytający zrozumiał bezbłędnie intencje badacza.

## Materiał i metodyka badań

- **Materiał** - Charakterystyka osoby badanej/grupy badanej. Zakres charakterystyki podporządkowany jest postawionej hipotezie i obejmuje zagadnienia z nią związane.
- **Metodyka** - Zawiera informacje na temat wykorzystanej w badaniach metod oraz opis, jak prowadzono badanie (np. analiza historii choroby, wywiad, badanie przedmiotowe, analiza dokumentacji medycznej, itp.).
- Musi zawierać precyzyjne omówienie sposobu wykonania badań.
- Powinna być szczegółowa i składać się z charakterystyki próby, schematu i metod zbierania danych oraz zastosowanych procedur.

## Model opieki wobec chorego z.....

- Opis przypadku: wywiad środowiskowo-rodzinny, wywiad chorobowy, stan aktualny
- propozycja opieki nad pacjentem z rozpoznaniem stanu biologicznego, psychicznego, społecznego, kulturowego i duchowego, określeniem podejmowanych celowych i planowych działań przyczyniających się do utrzymania lub zmiany dotychczasowego stanu zdrowia oraz ocena uzyskanych wyników.
- Uwzględnienie w opisie wszystkich etapów procesu opieki.

- Opis dokumentacji zawartych w procesie.

### **Podsumowanie - wnioski**

- Muszą być sformułowane w sposób jasny, prosty, **dający odpowiedź na postawione cele** i uporządkowane w kolejności przyjętych założeń.
- Powinny uwzględniać:
  - ocenę stopnia osiągnięcia lub nie osiągnięcia celu/celów opieki nad chorym
  - wytyczenie wskazówek dla pacjenta
  - wytyczenie wskazówek dla rodziny
  - przewidywane rokowanie
- Powinny być wypunktowane.

### **Streszczenie**

- Jest samodzielnym tekstem, który powinien informować w sposób zrozumiały również dla osób niezających dokładnie tematu o zawartości pracy:
- Powinien zawierać wyjaśnienie:
- bardzo krótkie wprowadzenie w temat, cel pracy – powtórzony z pracy, materiał i metoda – krótkie przedstawienie zastosowanej metody, wyniki – krótkie podsumowanie wyników, wnioski – powtórzone z pracy
- Nie wolno w nim cytować literatury, ani kierować czytelnika do tabel lub rycin.
- Przy pisaniu używać formy bezosobowej (np. omówiono), dopuszczalne jest także używanie równoważników zdań.

### **Wykaz piśmiennictwa**

- W pracy powinno być **nie mniej niż 30 pozycji aktualnego piśmiennictwa z ostatnich 10 lat** dotyczącego omawianego zagadnienia, które należy przygotować 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). Student powinien korzystać przede wszystkim z publikacji zamieszczonych w czasopiśmie naukowych. Do niezbędnego minimum należy ograniczyć cytowanie podręczników.
- W przypadku **artykułu** należy wpisać: wszystkich autorów cytowanych prac, nazwiska autorów, inicjały imion, tytuł pracy, skrót nazwy czasopisma zgodny z Medline, rok wydania, tom, strony.
- W przypadku **wydawnictw zwartych** należy podać: nazwisko autora, inicjał imienia, tytuł **rozdziału**, tytuł książki, z której rozdział pochodzi, redaktora wydania, wydawnictwo, rok wydania, strony.
- W przypadku korzystania z **książki**, która jest tematycznie związana z pisaną pracą: nazwisko autora, inicjał imienia, tytuł książki, wydawnictwo, rok wydania, (nie podaje się zakresu stron)

- Z dostępnych źródeł internetowych można wykorzystać i uwzględnić w piśmiennictwie wyłącznie prace opublikowane on-line przez redakcje recenzowanych czasopism, organizacje międzynarodowe (np. Światową Organizację Zdrowia) lub agencje rządowe (np. Narodowy Fundusz Zdrowia)
- Sposób zapisu cytowanych pozycji powinien być następujący: W przypadku korzystania z aktów normatywnych:  
tytuł normy prawnej, gdzie publikowana (Dziennik Ustaw, Monitor Polski, Dziennik Urzędowy Ministerstwa), numer, rok wydania.

### **Przytaczanie cudzych poglądów i wniosków**

- Należy stosować cytaty, czyli dosłowne przytoczenia słów innego autora. Każdy cytat wymaga zastosowania przypisu i należy go wziąć w cudzysłów. **Bez tego typograficznego zabiegu popełniamy plagiat !**
- Przy pierwszym wymienianiu nazwiska autora cytowanej pracy można podać imię, przy kolejnym już tylko pierwszą literę imienia lub pisać wyłącznie nazwisko.

**np.:**

#### **Czasopismo**

- **Macura AB, Gniadek A: Fungi present in the indoor environment of a social welfare home. Preliminary study. Mikol. Lek., 2000, 7, 13-17.**

#### **Rozdział z książki**

- Pyszkowska J: Organizacja opieki paliatywnej [w:] Podstawy opieki paliatywnej, pod red. De Walden-Gałuszko K. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006, 274-283.

#### **Książka**

- De Walden-Gałuszko K. Red. Podstawy opieki paliatywnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2006.

#### **Źródło internetowe:**

- Kinsella K, He W. An Aging World: 2008. International Population Reports, P95/09-1. U.S. Census Bureau, 2009: 28 (online). Dostępne: <http://www.census.gov/prod/2009pubs/p95-09-1.pdf>. Pobrane 02.09.2009.

#### **Akt prawny**

- Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 25 lipca 2001 r. (Dz. U., Nr 113, poz.1207 z 2001r.)

#### **Wykaz tabel**

#### **Wykaz rycin**

#### **Wykaz fotografii**

Jeżeli takie znajdują się w całej pracy należy je zamieścić w wykazie. Należy zapisać numer tabeli /ryciny/fotografii, tytuł oraz numer strony, na której się na znajduje. **Tabele** należy numerować kolejno - cyfrą rzymską, tytuł umieszczać nad tabelą. **Ryciny i fotografie** należy numerować kolejno - cyfrą arabską, tytuł umieszczać pod nimi.

<b>Tab. I.</b> Tytuł tabeli.....	5
<b>Ryc. 5.</b> Tytuł ryciny.....	45
<b>Fot. 3.</b> Tytuł fotografii.....	41

**WZORY - PRZYKŁADY KONSTRUKCJI POSZCZEGÓLNYCH  
ELEMENTÓW PRACY LICENCJACKIEJ**

**STRONA TYTUŁOWA**



**WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA  
W KOSTRZYNI NAD ODRĄ**

Kierunek: Ratownictwo medyczne

---

**Imię i NAZWISKO**

**Nr albumu**

**Tytuł pracy licencjackiej**

Praca licencjacka

Opiekun

prof. dr hab. Jan KOWALSKI

## WYKAZ UŻYWANYCH SKRÓTÓW

<b>ADL</b>	Activity DailyLiving	skala oceny codziennych czynności życiowych
<b>ARDS</b>	Acute Respiratory Distress Syndrome	zespół ostrej niewydolności oddechowej
<b>VAS</b>	Visual Analogue Scale	Skala analogowo-wzrokowa

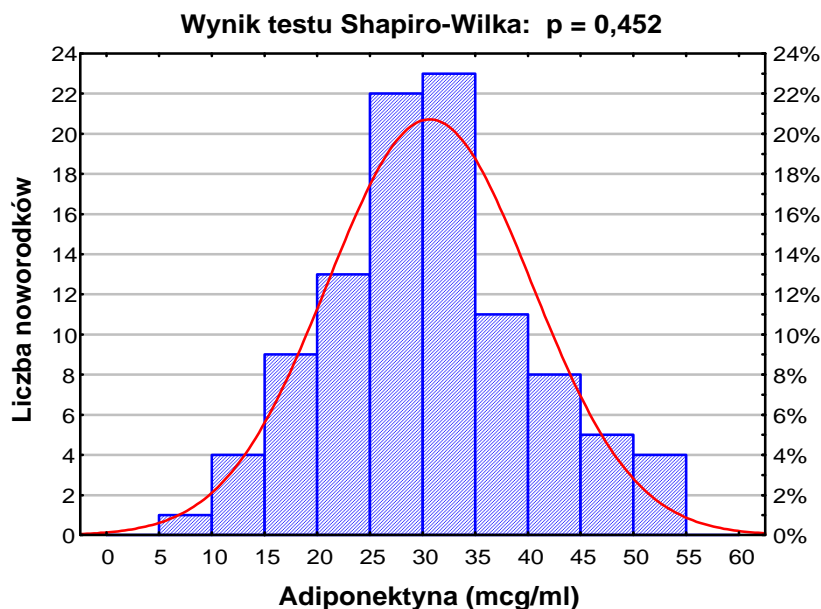
## TABELA

**Tabela I. Analiza stężeń adiponektyny ( $\mu\text{g/ml}$ ) w surowicy krwi pępowinowej**

Parametr	$N$	$\bar{x}$	$M$	$Min$	$Max$	$Q_{25}$	$Q_{75}$	$s$
adiponektyna	100	30,5	30,2	8,7	54,8	23,8	35,8	9,63

Jeżeli Tabela jest w całości skopiowana z literatury przedmiotu musi być podane źródło jej zamieszczenia pierwotnego, zgodnie z wykazem w piśmiennictwie.

## RYCINA



**Rycina 1. Rozkład stężeń adiponektyny w surowicy krwi pępowinowej**

Jeżeli Rycina jest w całości skopiowana z literatury przedmiotu musi być podane źródło jej zamieszczenia pierwotnego, zgodnie z wykazem w piśmiennictwie.