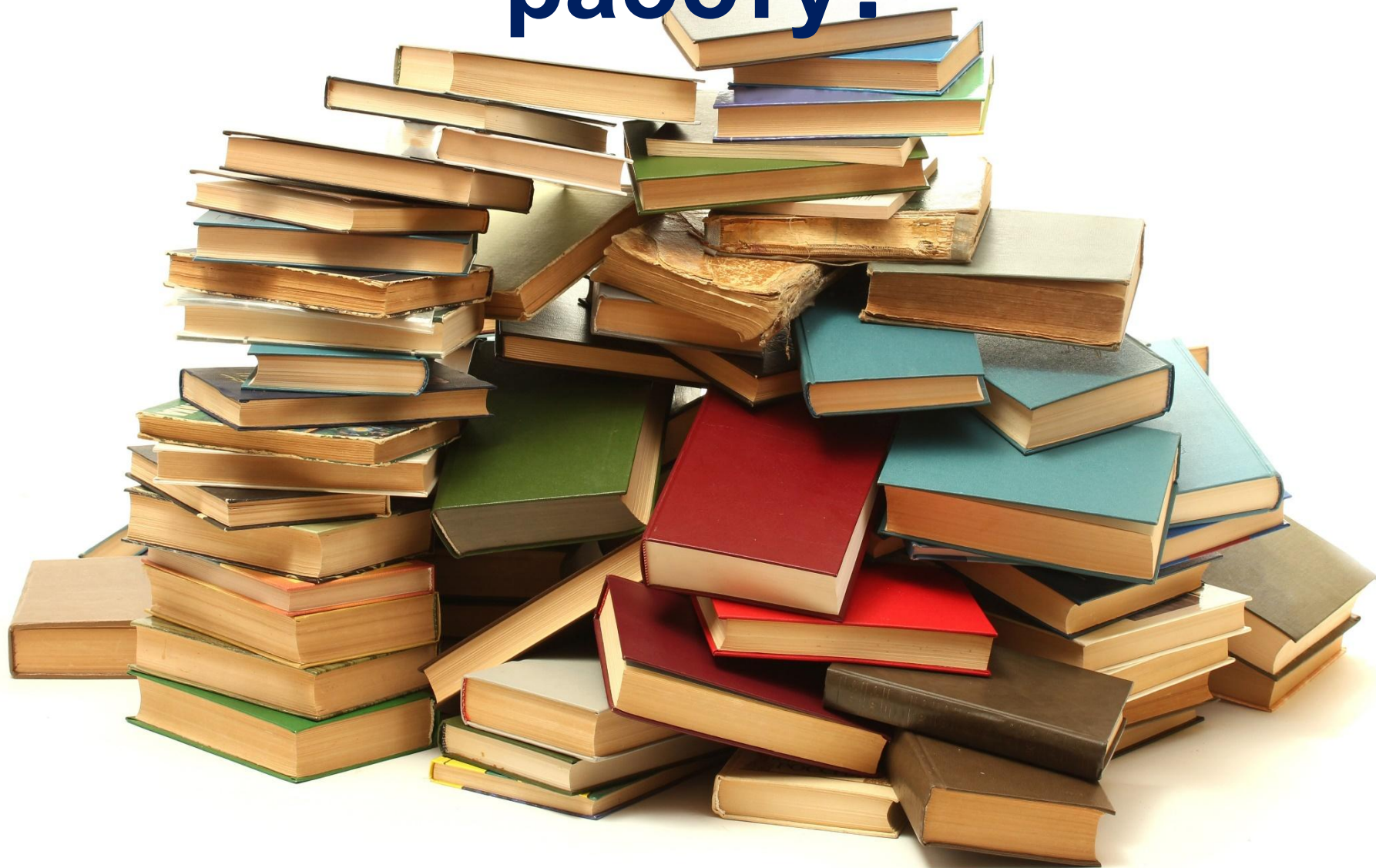


# С чего начать курсовую работу?



## Учитываем, что:

Выполнение дипломного проекта **на основе КР** является оптимальным вариантом во всех отношениях.

КР и ВКР не должны повторяться в формулировке, поэтому - продумать заранее и записать название ВКР!

# ПРИМЕР

**КР**



**ВКР**

Информированность населения о методах ранней диагностики туберкулеза

Роль медсестры в осуществлении диагностики и профилактике социально - значимых инфекционных заболеваний

# Структура и содержание курсовой работы

- 0 Титульный лист
- 0 Содержание
- 0 Введение
- 0 Основная часть КР
- 0 Заключение
- 0 Список использованной литературы
- 0 Приложение

## ОГЛАВЛЕНИЕ

+	ВВЕДЕНИЕ.....	3
	ГЛАВА 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ.....	5
	1.1. Понятие о туберкулезе.....	6
	1.2.Сочетание туберкулёза с другими заболеваниями и состояниями.....	10
	1.4. Виды профилактики туберкулеза.....	14
	ГЛАВА 2. АНАЛИЗ СТЕПЕНИ ИНФОРМИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА .....	18
	2.1.Организация исследования.....	20
	2.2.Результаты исследования.....	22
	ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	36
	СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	38
	ПРИЛОЖЕНИЯ	

## ОГЛАВЛЕНИЕ

+	ВВЕДЕНИЕ.....	3
	ГЛАВА 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ.....	5
	1.1. Понятие о туберкулезе.....	6
	1.2. Сочетание туберкулёза с другими заболеваниями и состояниями.....	10
	1.4. Виды профилактики туберкулеза.....	14
	ГЛАВА 2. АНАЛИЗ СТЕПЕНИ ИНФОРМИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА .....	18
	2.1. Организация исследования.....	20
	2.2. Результаты исследования.....	22
	ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	36
	СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	38
	ПРИЛОЖЕНИЯ	

# Действия

1. Скопируйте **шаблон** и в нем же и пишите (можно найти в нашей закрытой группе по приглашению преподавателя)
2. **Титульный лист**  
Оформим в последнюю очередь,  
**оставьте только тему и ФИО**

# ВВЕДЕНИЕ

- 0 Пишем после того, как будет готова основная часть работы (поскольку часть претерпевает изменения).
- 0 Объем - 2 страницы



# ВВЕДЕНИЕ

## Актуальность темы -

степень ее важности в данный момент и в данной ситуации для решения данных проблемы, вопроса или задачи.

Предполагает указание причин, которые обусловили необходимость данного изучения

**ИСКАТЬ КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА В ТЕМЕ!!!**

# Тема: Особенности общения с инфекционными пациентами при оказании медицинских услуг

## ВВЕДЕНИЕ

Общение с пациентами, имеющими инфекционные заболевания, является актуальной темой, ведь общение в сестринском деле является одним из важных умений, необходимых для качественной деятельности медицинской сестры. Тема общения с инфекционными пациентами считается одной из наиболее сложных сфер в медицине с точки зрения соблюдения этико - деонтологических норм, так как напрямую связано с взаимными психосоциальными установками окружения, врачей и самих пациентов. Поэтому, медицинская сестра, зная и понимая трудности общения с инфекционными пациентами, должна быть особенно внимательна, деликатна и осторожна. |

## РОЛЬ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В СИСТЕМЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧ-СЕСТРА- ПАЦИЕНТ В УСЛОВИЯХ ИНФЕКЦИОННОГО СТАЦИОНАРА

Положение и роль медицинской сестры приобретает все большее значение особенно в стационарных медицинских учреждениях. Медицинская сестра здесь проводит в прямом контакте с больным значительно больше времени, чем врач. Пациент у нее ищет понимания и опоры. Если врач во взаимоотношениях с пациентом может в переносном смысле выполнять роль «отца», то сестре в этих взаимоотношениях принадлежит роль «матери». Само понятие сестра — попечительница — говорит о переносном характере этих взаимоотношений



# Введение

## Цели и задачи -

формулирование того, что необходимо достичь в ходе исследования, некоторый образ будущего

Количество задач не должно быть большим  
(от 3 до 6).

### **Задачи:**

1. Подобрать, изучить и проанализировать литературные источники по теме курсовой работы.
2. Дать краткую характеристику наиболее распространенным ОРВИ.
3. Выявить роль медсестры в профилактике ОРВИ.
4. Провести анализ информированности родителей детей, посещающих детский сад.
5. Создать памятки-советы для родителей детей, посещающих детский сад на основе полученных данных.

**Объект исследования:** деятельность медицинской сестры по профилактике инфекционных заболеваний.

**Предмет исследования:** степень информированности родителей детей, посещающих детский сад, по вопросам профилактики острых респираторных вирусных инфекций.

### **Методы исследования:**

1. Метод содержательного анализа литературных источников.

# Объект и предмет исследования -

соотносятся между собой как  
целое и частное

- **Объект** – сфера, которую исследуем
- **Предмет** – отдельные стороны объекта, какие-то его грани, нюансы, стороны, свойства и т.п.

**ЗАПОМНИТЕ!**

ОБЪЕКТ всегда шире, чем предмет.

# Объект исследования –

то, что непосредственно изучается в ходе КР, это процесс или явление, порождающее проблемную ситуацию, и избранное для изучения в целом



# Предмет –

то, что находится в границах объекта, вычленяется из объекта и являет собой ту часть, на которую непосредственно направлено исследование

**ПРЕДМЕТ ОПРЕДЕЛЯЕТ ТЕМУ  
ИССЛЕДОВАНИЯ!**

# **РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ДЕТСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

**Объект исследования:** деятельность медицинской сестры по профилактике инфекционных заболеваний.

**Предмет исследования:** степень информированности родителей детей, посещающих детский сад, по вопросам профилактики острых респираторных вирусных инфекций.

**Методы исследования:**

1. Метод содержательного анализа литературных источников.
2. Анкетирование населения.

## вариант 2

**Объект исследования** – население города Кирово-Чепецка, являющееся владельцами животных.

**Предмет исследования** – уровень информированности владельцев животных в вопросах профилактики бешенства.

**Методы исследования** – метод содержательного анализа литературных источников, анкетирование

**Практическая значимость** - использовании предложенного материала для создания памятки по вопросам профилактики бешенства.

**Объем и структура.** Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав с выводами, заключения, списка литературы и приложений, выполненных на 5 листах. Объем теоретической части

## Цель -

это то, что мы хотим получить при проведении исследования, образ будущего

- 0 Цель: определение...е...
- 0 Задачи: проанализировать ...

## Результат -

это то, что мы реально получили, образ настоящего

**Практическая значимость  
исследования может заключаться в  
возможности:**

- решения на их основе той или иной практической задачи;
- проведения дальнейших научных исследований;
- использования полученных данных в процессе подготовки тех или иных специалистов.

# Основная часть состоит **из** **двух глав** и параграфов.

- 0 Заглавие должно быть кратким и информативным, соответствующим содержанию.
- 0 В каждой главе рассматривается самостоятельный вопрос (аспект) исследуемой проблемы, в параграфах – отдельные части вопроса.
- 0 Важно сохранить логическую связь между параграфами.

# Основная часть

- 0 излагается содержание темы. Эту часть рекомендуется разделить на **3-4** параграфа, раскрывающих сущность проблемы.
- 0 Увеличивать число вопросов не следует, т.к. это приведет к их поверхностной разработке или значительному превышению объема работы.

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. БЕШЕНСТВО .....	5
1.1. Историческая справка.....	5
1.2. Общие сведения .....	7
1.3. Профилактика.....	15
ГЛАВА 2. АНАЛИЗ СТЕПЕНИ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ЖИВОТНЫХ В ВОПРОСАХ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА.....	19
2.1. Организация исследования.....	20
2.2. Результаты исследования .....	21
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	32
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	33
ПРИЛОЖЕНИЯ .....	



Первый раздел основной части

## ГЛАВА 1 -

По сути – описание объекта  
исследования

# Второй раздел основной части

## ГЛАВА 2

### ОПИСАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

- 0 Содержит последовательное описание всех этапов данного исследования, а также его результаты (начиная с организации).
- 0 Можно использовать нумерацию выводов, что придает разделу большую структурированность и четкость.

## Заключение (2-3 страницы)

- 0 Изложение результатов КР.
- 0 Содержит итоги исследования **без процентного соотношения**, в соответствии с выдвинутыми во введении задачами КР, теоретические обобщения, выводы и практические рекомендации.
- 0 Важно в заключении определить направление для дальнейших исследований в данной области .

# ГЛАВА имеет название!

## ГЛАВА 1

### ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ТУБЕРКУЛЕЗЕ

#### 1.1. Понятие о туберкулезе

Туберкулёз - одно из наиболее древних и распространённых заболеваний. Изменения туберкулёзного характера были обнаружены при раскопках в костных останках людей каменного века и мумий Египта. Врачи древних веков выделяли определенный симптомокомплекс этого заболевания. Он характеризовался наличием сильного кашля с выделением мокроты, частым кровохарканьем и лихорадкой. Заболевание быстро прогрессировало и приводило к истощению больного, отсюда и появилось название "чахотка", а от термина чахотка произошло и название науки о туберкулёзе - фтизиатрии, именуемой иногда фтизиологией (если чахотка образована от русского глагола чахнуть, то фтизиатрия от греческого phtisis - истощение)

# СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 0 перечень всех статей, книг, отчетов и др. источников
- 0 раздел является самостоятельной частью КР.
- 0 должен содержать только те, на которые делались ссылки и действительно использовались при написании КР.
- 0 ссылки на современные источники и НД приветствуются

# Источники

**Вопрос:** с каких нужно начинать просмотр?

**Ответ:** с последних, более современных

# Ссылки

По контексту рукописи студент ссылается на соответствующие литературные источники

Ссылка на литературу в черновике указывается полностью, а затем при окончательной сдаче содержит номер источника по списку, заключенный в квадратные скобки [2]. (точка после скобки!)

# Вариант для черновика

## ВВЕДЕНИЕ

По данным ВОЗ, бешенство является десятой по значимости причиной смерти людей в структуре инфекционных болезней. Бешенство - острая природно-очаговая инфекция, представляющая огромную опасность. Ежегодно в мире от этой болезни погибает более 55 тысяч человек. Эпидемиологическая значимость бешенства определяется абсолютной летальностью, повсеместным распространением, прямой связью с заболеваниями среди животных, уровнем социально-экономического развития государства и организацией антирабической помощи населению.

<http://cgie.62.rospotrebnadzor.ru/info/epidem-situation/110012/>

Всю жизнь люди были в тесном контакте, как с дикими, так и с

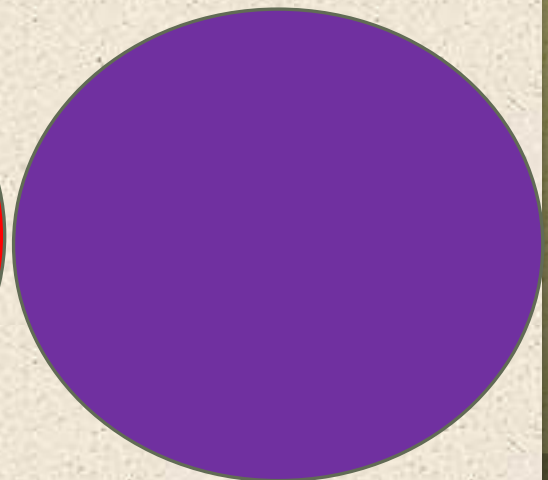
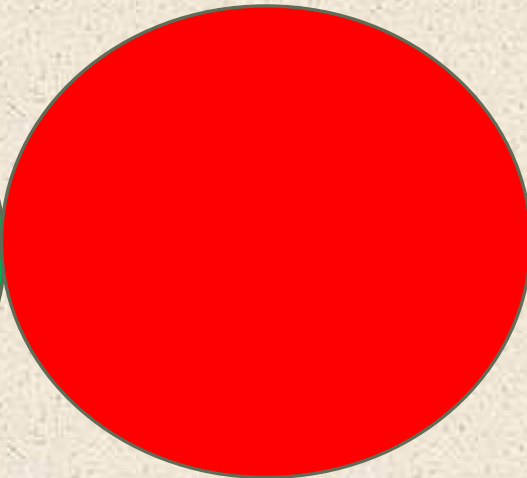
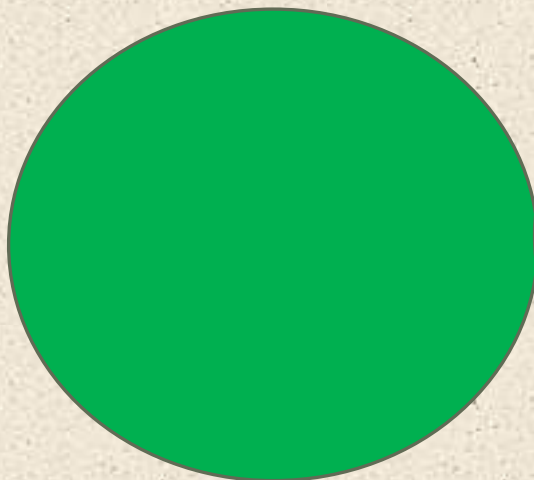


# После проверки я использую 3 цвета:

**Зеленый** - хорошая мысль, оставить в тексте.

**Красный** - исправить: некорректно, неверно и т.д.

**Фиолетовый** - нарушение правил оформления,  
различные виды ошибок.



# Оставить (зеленый цвет), исправить (красный)

Неблагоприятные условия быта, низкий материальный доход, **употребление** вредных привычек, неудовлетворительное и нерегулярное питание – этим факторам подвергается каждый второй студент и это всё способствует ~~очень высокому~~ риску развития туберкулёза.

## Заключение

Изучив литературу, проанализировав анкеты, **я** сделала выводы, что у каждого человека есть факторы риска развития туберкулеза, будь то алкоголь, курение, стресс или наследственность. **Наша? основная обязанность как можно сильнее минимизировать их количество.**

# Исправили текст? Используйте **синий цвет** для коррекции недочетов, весь текст руководитель не может перечитывать

странам, где широко распространено табакокурение и остается напряженной эпидемическая ситуация по туберкулезу, а в нашем регионе заболеваемость туберкулезом превышает эпидемический порог более чем в 1,5 раза.

Отмечено, что возникновение туберкулёза зависит от ряда неблагоприятных факторов. Одним из таких факторов, вызывающих повышенную восприимчивость человека к туберкулёзу, является курение.

Следовательно, как туберкулез, так и табак представляют серьезную

# Приложения

размещаются необходимые нормативные документы, исследовательский инструментарий (анкета, бланк интервью и т.п.), графический материал (таблицы, схемы, диаграммы), расчеты, не вошедшие в основной текст.

## Приложение

- Каждое начинается с новой страницы
- Каждому присваивается порядковый номер (т.е. только числовой, **без указания «N°»**).
- Объем не ограничен и **не включается в обязательное количество страниц КР.**

# Название и др

Приложение 2

## **АНКЕТА-ОПРОС ДЛЯ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ «БЕШЕНСТВО И ЕГО ПРОФИЛАКТИКА»**

Уважаемый респондент, Вам предлагается анонимная анкета-опрос, которая предполагает выявление у населения общих знаний об инфекционном заболевании – бешенстве, и о методах его профилактики.

Ваш пол \_\_\_\_\_

Ваш возраст \_\_\_\_\_

### **ВОПРОСЫ**

**1. Известно ли Вам, что представляет собой заболевание БЕШЕНСТВО?**

- это заболевание исключительно животных
- это заболевание может проявиться как у животного, так и у человека
- это неинфекционное заболевание, которое возникает в организме вследствие нарушений в работе нервной системы

**2. Какие животные могут заболеть бешенством?**

## Общие требования к оформлению

- 0 Если в тексте содержатся специальные сокращения и каждое из них повторяется не менее трех раз, их следует включить в отдельный перечень.
- 0 Список сокращений оформляется столбцом по алфавиту и размещается после или перед содержанием.

# Научный стиль изложения

**Никаких:**

«Я....»

«Мною было...»

«Моя задача...»



# Никаких фантазий с маркерами!

## О МОЖНО:

Патогенетические механизмы ОРВИ:

- внедрение возбудителя в клетки эпителия дыхательных путей и его репродукция;
- вирусемия с развитием токсикоза и токсико-аллергических реакций;
- развитие воспалительного процесса в дыхательной системе;
- обратное развитие инфекционного процесса, формирование иммунитета;

## О НЕЛЬЗЯ:

- ✓ синдром катарального воспаления носоглотки и конъюнктивы, гиперемия, сухость и цианотичность слизистых носоглотки;
- ✓ отсутствие экссудата (отделяемое носа имеет серозно-слизистый характер);
- ✓ гиперемия конъюнктивы;

# Научный стиль изложения

## Комиссию не обучаем в главе 1

«...**старайтесь** сделать вашу пищу разнообразной, используя ежедневно различные продукты питания...» – **допустимо только в приложении**

# Никаких фантазий с выделением текста!

**НЕ ВЫДЕЛЯТЬ ПОДЧЕРКИВАНИЕМ!**

Первый шаг диагностики туберкулеза состоит в:  
выявлении основных симптомов.

**НЕ ПИСАТЬ ПОЛУЖИРНЫМ!**

**Социальная профилактика** - совокупность  
улучшения состояния здоровья населения

**НЕ ПРИМЕНЯТЬ КУРСИВ!**

*Специфическая профилактика*

# Общие требования к оформлению

КР должна быть пронумерована от первой (титульный лист) до последней страницы (приложения).

Титульный лист включаются в общую нумерацию страниц КР, **но номер страниц не печатается.**

**Нумерацию ставьте сразу**

# оформление

- Не следует приступать к окончательному оформлению КР непосредственно после (или в процессе) сбора и обработки материала.
- требование: **указывать источник после каждого нового блока информации**, чтобы потом с легкостью создать список и чтобы руководитель сделал его просмотр в интернете.

# Единственная просьба: перед отправкой черновика – нажать **Ctrl + A** и выровнять по ширине

следует заставлять больного есть через силу, пища должна быть простой и привычной. Кормить больного нужно 5-6 раз в день небольшими порциями. Рекомендуются: молочные продукты, куриный бульон, вареные овощи, фрукты; обильное питье (2-2,5 л в день), - чай с медом, малиной, компоты, морсы, соки из свежих ягод и фруктов, просто чистая вода, но только обязательно в теплом виде. Не следует пить крепкий чай, кофе или алкогольные напитки, т.к. они не восполняют недостаток жидкости в организме, а наоборот усиливают его. Назначают большие дозы витаминов С, Р. Исключаются как холодные, так и очень горячие напитки, и блюда, а также острые, соленые, маринованные продукты.

При высокой температуре рекомендуется дать жаропонижающие препараты, а также помогает для облегчения жара обтирание. Спиртосодержащая жидкость, попадая на оголенный участок тела, под воздействием тепла (в данном случае температуры больного) быстро испаряется. Вместе с тем увеличивается отдача тепла с кожи пациента, соответственно падает и температура тела. После обтираний нельзя некоторое время одевать и укутывать больного. После обтирания спиртом у больного начинается повышенное потоотделение, таким образом нательное и

# Помните!

оценка за КР складывается не только из оценки содержания работы, но также по формальным основаниям – **оформления и защиты**

# Процесс написания КР выполнять по хронологическому порядку:

- 1) план;
- 2) основная часть;
- 3) заключение;
- 4) примечания и список использованной литературы;
- 5) введение;
- 6) оформление приложения;
- 7) титульный лист.



# Задание

- 0 Изучаем литературу, дорабатываем цель, объект, предмет, задачи, гипотезы
- 0 Отправляем черновик ВК . Называем файл правильно

пример: Стрелков КР1, получаете мой ответ: **Стрелков КР1 ответ**, далее Стрелков КР2 и т.д.)

Для конечной отправки на отзыв:

**Стрелков КР итог**

## Задание

- 0 максимальное количество ваших писем за весь период работы – 3 (1-план, 2-теория, 3-практика) остальное - на черновиках в распечатке
- 0 Пишем теоретическую часть на каникулах в январе или раньше
- 0 Личная консультация по предложенному мной графику с интервалом в 30 мин от начала означенного времени