

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение «Медицинский колледж №1»

Проведение исследовательской работы в рамках ВКР 2017/18 уч.год

Преподаватель
Эксарова Е.В

Санкт Петербург
2018

Дипломная работа – заключительный этап обучения. Она служит для подтверждения умения студента самостоятельно решать комплекс проблем по его специальности, руководствуясь приобретенными в ходе обучения знаниями и практическими навыками.

Дипломная работа является квалификационной работой, документом, который содержит результаты исследования студента по конкретной теме. Ее цель - определить, насколько студент подготовлен к тому, чтобы самостоятельно решать профессиональные задачи.

1 этап – подготовительный, включает:

- изучение методических рекомендаций по написанию ВКР;
- выбор темы и согласование ее с научным руководителем работы;
- составление плана работы.

2 этап – обработка материала, включает:

- подбор литературных источников по выбранной теме;
- систематизацию и обработку материала;
- проведение исследования
- оформление результатов
- описание выявленных проблем на основании результатов
- составление рекомендаций на основании проблем

3 этап – заключительный, включает:

- оформление ВКР в соответствии с макетом;
- сдача работы в учебную часть;
- оценку работы рецензентом;
- составление текста выступления и презентации;
- предзащиту ВКР;
- защиту ВКР

На каждом этапе выполнения
работы идет непрерывное
взаимодействие студента с
руководителем ВКР в соответствии
с совместно составленным
графиком и формой проведения
консультаций

Составление плана работы

(студент и научный руководитель)

- Сроки написания каждого раздела
- Названия глав
- Названия параграфов
- определение методов и инструментов исследования
- Варианты возможных приложений

Выбор темы ВКР



ОДНО
ПРЕДЛОЖЕНИЕ



ОТРАЖАЕТ
СМЫСЛ
РАБОТЫ

**ВКР может быть
продолжением курсовой
работы, НО**

**тема ВКР не должна
дублировать тему курсовой
работы!**

Макеты тем для ВКР

- Сестринский уход при
- Особенности сестринского ухода пациентами с
- Организация сестринского ухода в
- Факторы риска развития
- Профилактика развития у
- Виды санитарно-просветительской работы с..... в условиях.....
- Медико-социальные проблемы пациента с
- Способы повышения качества жизни у пациентов с
- Роль сестринского персонала в решении проблем пациентов с
- Участие медицинской сестры в реабилитации пациентов с/после.....
- Организация деятельности медицинской сестры в

Написание введения

- актуальность;
- проблемный вопрос;
- гипотеза;
- цель (1) и задачи (3-4)ВКР;
- Предмет и объект исследования;
- методы исследования;
- объем введения составляет не менее 3 страниц.

Актуальность

- Статистика проблемы (по миру/стране/городу; в сравнении город-область)
- Редко – не значит не актуально!!!
- Социальная значимость
- Почему тема выбрана именно сейчас?

Актуальность можно формулировать с помощью следующих фраз:

- «Изучаемая тема актуальна по причине...»,
- «Тема представляет теоретический и практический интересы, потому что...»,
- «Исследование считается актуальным не только в России, но и за рубежом...»,
- «На актуальность темы указывают такие факторы, как...»,
- «Актуальность выпускной квалификационной работы заключается в...»,
- «Актуальность темы выпускной квалификационной работы обусловлена...».

Проблемный вопрос

Проблема - это некая противоречивая ситуация, требующая своего разрешения в итоге написания ВКР.

Через проблему автор берёт на себя задачу ответить своей деятельностью на появившийся проблемный вопрос (задачу, ситуацию) до сих пор не имеющий решения.

Проблема исследования формулируется как указание на противоречие между тем, что (или как) есть в реальности, и тем, что (или как) должно быть.

Примеры тем

■ **Тема: «Участие медицинской сестры в уходе за пациентом на скелетном вытяжении».**

Проблема: *«Каковы мероприятия для эффективного сестринского ухода за пациентом на скелетном вытяжении?».*

■ **Тема: Факторы риска развития пролежней у пациента на скелетном вытяжении».**

Проблема: *«Выполнение каких мероприятий снизит риск развития пролежней у пациентов на скелетном вытяжении?».*

■ **Тема: Способы эффективного распределения времени в работе палатной медицинской сестры»**

Проблема: *«Как распределяется время работы палатной медицинской сестры?».*

**` ` Научная гипотеза - это
утверждение, содержащее
предположение
относительно решения
стоящей перед
исследователем проблемы''**

Примеры формулировки гипотезы:

1. Что-то влияет на что-то в том случае, если...
2. Предполагается, что формирование чего-либо становится действенным при каких-либо условиях.
3. Что-то будет успешным, если...
4. Предполагается, что применение чего-либо позволит повысить уровень чего-либо.

При формулировке *гипотезы* рекомендуется использовать ключевые слова выбранной темы исследования.

К примеру, если тема называется : «Участие медицинской сестры в решении проблем пациента на скелетном вытяжении», гипотеза может быть выстроена так:

«Сестринский уход может быть наиболее эффективным, если большую часть манипуляций по уходу за пациентом назначить его родственникам».

Определение цели

- установить взаимосвязь....;
- раскрыть значение и роль....;
- разработать/описать рекомендации....;
- составить алгоритм/план
- оценить знания....;
- обосновать.....;
- исследовать.....;
- выявить...;
- обобщить....

и др.

Определение задач

- ВЫЯСНИТЬ...;
- ИЗУЧИТЬ...;
- провести...;
- рассмотреть...;
- найти...;
- описать...;
- охарактеризовать...;
- ознакомиться...

И др.

Предмет и объект

Объект исследования - это то, что будет взято автором для изучения.

Предмет исследования — это особая проблема, отдельные стороны объекта, его свойства и особенности, которые будут исследованы в работе.

ОБЪЕКТ**ПРЕДМЕТ**

Пациент

Проблемы пациента, качество жизни пациента, уход за пациентом, уровень знаний пациента о/об, план/алгоритм работы, средства реабилитационной помощи

Средний (младший) медицинский персонал

Организация труда, организация рабочего места, рабочее время, деятельность по уходу.....

Учреждение

Условия микроклимата, формы/виды сан.-просвет.работы, школы здоровья, деятельность дневного стационара, организация работы подразделений

Здоровый человек

Уровень знаний, медицинская активность, образ жизни, факторы риска

Методы исследования теоретического уровня

- Анализ
- Аналогия
- Дедукция
- Индукция
- Классификация
- Моделирование
- Метод прогнозирования
- Синтез
- Изучение

Методы исследования эмпирического уровня

- Наблюдение
- Фотографирование
- Опрос
- Анкетирование
- Биографический
- Сравнение
- Измерение
- Эксперимент
- Тестирование

Источники информации:

- пациент
- мед.документация
- медперсонал
- родственники
- базы данных

Инструменты исследования -

средства для реализации исследования:

- анкеты
- опросные листы
- приборы
- листы наблюдения
- сравнительные таблицы и пр.

При выборе эмпирических методов
исследования необходимо
руководствоваться:

- наличием ресурсов
- состоянием здоровья респондентов (пациентов)
- степенью доступности информации посредством выбранного метода
- обязательным наличием согласия объектов исследования (устным письменным)

Анализ представляет собой расчленение явления или процесса на составные части (некоторые свойства, признаки и т.д.) и их разностороннее изучение.

Данный метод может применяться для изучения информации о деятельности учреждения/персонала, проблем пациента, каких-либо признаков, факторов риска, методов профилактики и т.д.

Аналогия – это метод научного познания, который основан на сходстве объектов исследования по некоторым признакам. При этом на основании признаков одного объекта выводится заключение о сходстве по другому объекту.

Метод аналогии может быть использован при изучении пациентов с какими-либо одинаковыми признаками для доказательства чего-либо. Либо при наличии конкретных одинаковых факторов риска доказать развитие заболевания. Метод носит практический характер.

**Дедукция – метод исследования,
при котором по множеству
частных признаков делается
заключение об общей
совокупности исследуемых
признаков.**

*Например, можно по наличию множественных
проблем сформулировать приоритетную,
либо потенциальную. Подходит для
описания факторов риска, методов
профилактики и пр.*

**Индукция – способ
рассуждения, обратный
дедукции, то есть от общего к
частному.**

*Например, патология разделяется
на проблемы, они связываются
уже с конкретными факторами их
провоцирующими.*

Классификация представляет собой деление изучаемых объектов на несколько отдельных групп в зависимости от какого-либо признака.

Например, разделение проблем на физиологические, психологические и др. Использование принятых классификаций

Моделирование – создание и исследование копии или модели исследуемого объекта, которая имитирует оригинал. При этом модель должна соответствовать объекту исследования в изучаемых свойствах, но может отличаться по ряду некоторых признаков, что обуславливает удобство модели при исследовании изучаемого признака или объекта.

**Метод прогнозирования
представляет собой заключение о
тенденциях развития
исследуемого объекта.**

*Например, при выполнении каких-либо
обозначенных мероприятий будут
какие-либо конкретные изменения.
Может быть отражен в выводах
работы*

**Синтез состоит в соединении
некоторых
исследуемых признаков или
свойств объекта в единое целое.**

*Например, группа методов
профилактики объединяется в один
главный.*

**Изучение – метод подробного
ознакомления с проблемой.**

*Может быть изучение литературы,
документации и т.д.*

Наблюдение – это метод научного познания, состоящий из действий, направленных на восприятие явлений действительности.

При использовании наблюдения получают информацию о свойствах и отношениях исследуемых объектов

Посредством наблюдения оценивается:

- динамика состояния пациента;
- изменение каких-л.внешних проявлений;
- формирование/восстановление навыков;
- поведение (вербальное/невербальное)
- ход лечебной/диагностической процедуры

Для реализации метода «наблюдение» необходимо сформировать план в виде таблицы/листа динамического наблюдения, в который вписываются результаты с обязательным указанием даты.

Структура таблицы формируется автором по изучаемым критериям.

**Лист динамического наблюдения
пациента (ФИО)_____**

- **Метод фотографирования/ видеосъемки** может использоваться СТРОГО с согласия пациента/родственников.
- Обязательно наличие плана с указанием даты и времени съемки.
- При описании фотографий следует описывать мероприятия (лечебные/по уходу), проводимые между съемками.
- Рекомендуется использовать только при выраженной необходимости.



Опрос/интервью (клинический расспрос, беседа)

Особенности:

- получение согласия на беседу, объяснение цели!!!
- создание комфортной обстановки;
- соблюдение правил этикета по отношению к собеседнику;
- избегание многократных уточнений;
- подготовка ресурсов для записи ответов респондента



Инструментом данного метода исследования служит опросный лист, заполняемый автором исследования.

Опросник выполняется в виде таблицы, где в одну графу заносятся вопросы, в другую, напротив вопроса – ответ респондента.

АНКЕТИРОВАНИЕ

Рекомендации по составлению анкеты (схема)

1. Вступительная часть

Формулировки преамбулы анкеты должны включать следующие позиции (табл.1)

Таблица 1. Формулировки преамбулы анкеты

Содержание	Пример
Название	Анкета пациента клиники «Медицина»
Приветствие	Уважаемый пациент!
Описание, кто и зачем проводит анкетирование	Администрация клиники «медицина» проводит изучение мнения пациентов по вопросам повышения качества обслуживания
Правила заполнения анкеты	Вам будет предложено несколько вопросов. Выберите вариант ответа, наиболее соответствующий Вашему мнению и обведите его. Если в списке нет подходящего ответа, впишите свой в отведенное для этого место
Подчеркивание значимости мнения респондента	Пожалуйста, ответьте на все вопросы. Ваше мнение очень важно для нас.

2. Рекомендации по составлению основной части анкеты

- Вопросы должны начинаться с информации непосредственно о респонденте – **пол, возраст, принадлежность к соц.классу, семейное положение, кол-во детей и т.п.**
- При составлении анкеты следует соблюдать правило пяти НЕ:
- Не перегружать анкету большим количеством вопросов(оптимальное количество – 15-25, из них большинство должны быть закрытыми – с готовыми ответами).
- Не использовать перекликающиеся вопросы.
- Не заставлять отвечающего постоянно оценивать самого себя.
- Не злоупотреблять специальной терминологией.
- Не забывать об ответственности за формулировку вопросов (этичность, конфиденциальность)

Виды вопросов анкеты.

Закрытый дихотомический (варианты ответов «да», «нет»).

- Проходили ли Вы диспансеризацию в 20__ году?:
- да; нет.

Закрытый альтернативный (выбрать один ответ)

- Как часто Вы посещаете участкового терапевта:
- не реже 1 раза в месяц; не реже 1 раза в 6 мес; 1 раз в год; реже, чем 1 раз в год.

Поливариативный (выбрать несколько ответов)

- Из каких источников Вы предпочитаете получать информацию о профилактике заболеваний:
- врач; родственники; друзья и коллеги; телевизионные программы; иное _____

Ранговый (указать степень важности чего-н.)

- Что препятствует посещению Вами врача-стоматолога с профилактической целью (оцените степень важности для Вас каждого утверждения по 5-балльной шкале, где 5 – наибольшая важность)?

Фактор	Оценка значимости (баллы)
Страх боли	
Низкое качество услуг	
Нехватка времени	
Не вижу необходимости	

■ **Открытый** (самостоятельно сформулировать ответ)

Какие проблемы Вы бы хотели обсудить с врачом?

3. Рекомендации по составлению заключительной части анкеты

Как правило, заключительная часть анкеты обычно содержит открытые вопросы о пожеланиях и предложениях, а также о замечаниях, чтобы респонденты имели возможность высказать любое свое мнение. Можно поинтересоваться, насколько они полезным и своевременным считают опрос. При необходимости дальнейшего использования анкеты с целью оценки ее качества и совершенствования, необходимо задать несколько дополнительных вопросов респондентам, например:

- Какой вопрос, по Вашему мнению, был самым важным в анкете? Укажите номер вопроса: _____
- На какой вопрос было труднее всего отвечать? Укажите номер вопроса: _____
- На какой вопрос не хотелось отвечать? Укажите номер вопроса: _____

Биографический метод

В контексте ВКР данный метод основан на подробном изучении медицинской документации, отражающей здоровье пациента.

Информация выписывается в заранее подготовленные автором работы таблицы/биографические листы.

*Посредством биографического метода
можно получить следующую
информацию:*

- анамнез жизни/болезни;
- проблемы пациента;
- результаты динамического наблюдения;
- назначенное лечение;
- результаты диагностических процедур

Сравнение - это научный метод познания, в процессе его неизвестное (изучаемое) явление, предметы сопоставляются с уже известными, изучаемыми ранее, с целью определения общих черт либо различий между ними.

Сравнению подлежат:

- показатели здоровья
- способы ухода
- факторы риска
- методы профилактики
- распорядок дня

Для осуществления данного метода необходимо наличие таблицы, в которой будет проводиться сравнение изучаемого признака с эталонным результатом (вписанным на основании официальных источников)

Измерение

Этим методом можно воспользоваться при необходимости получения данных в цифровых значениях.

Например: рост, вес, окружности туловища, АД, пульс ЧДД, коэффициент состояния осанки, температура тела сатурация и др.

-

Лист наблюдения
Фамилия, и.о. пациента _____ № палаты _____
№ карты _____

Эксперимент

метод исследования некоторого явления в управляемых наблюдателем. Отличается от наблюдения активным взаимодействием с изучаемым объектом. Обычно эксперимент проводится в рамках исследования и служит для проверки гипотезы, установления причинных связей между феноменами.

В рамках эксперимента можно исследовать:

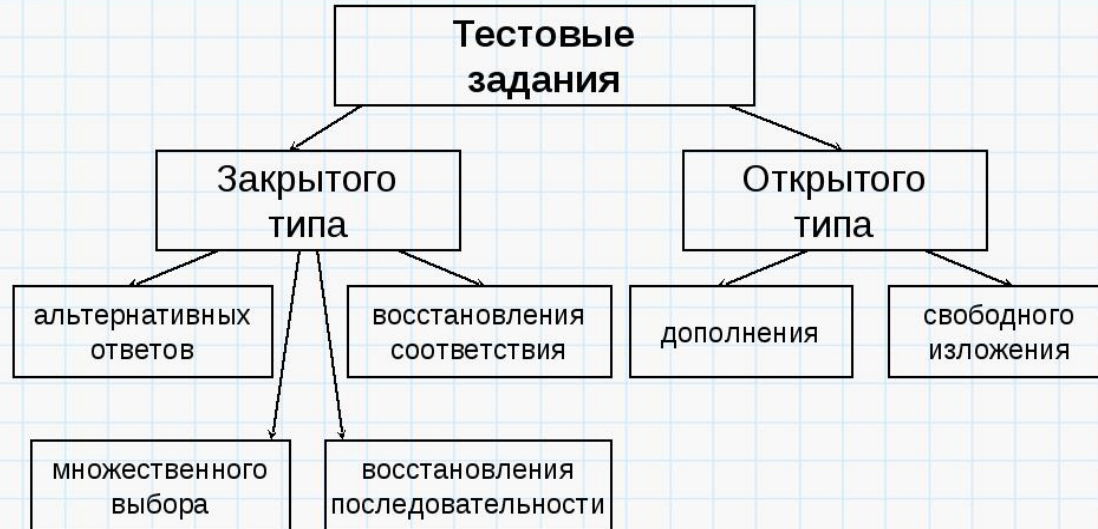
- новые элементы сестринского ухода
- приспособления для адаптации либо реабилитации пациентов
- инструменты сан.-просвет.работы
- способы обучения пациентов/родственников и др.

**ранее не использованные, либо
использованные в другой отрасли/
с другой целью, являющиеся
безопасными!!!**

Тестирование

служит для определения уровня знания респондентов о какой-либо проблеме

Формы тестовых заданий



Требования к составлению тестовых заданий

1. Придерживаться следующих соотношений форм тестовых заданий в одном тестовом наборе:

- заданий закрытой формы – 60%,
- заданий открытой формы – 20%,
- заданий на установление правильной последовательности – 10% (при необходимости);
- заданий на установление соответствия (при необходимости)– 10%.

- 2. Заранее подготовить бланк для ответов либо указать в тесте место для обозначение нужного ответа в самом бланке**
- 3. При формулировке вопросов следовать требованиям, указанным в правилах составления анкет.**
- 4. Рекомендуемое количество вопросов – 15-25**
- 5. Избегать использования специальной терминологии**
- 6. Составлять задания, которые могут быть выполнены за минимальное время**

Тесты могут быть как разработаны автором на основании учебной и научной литературы в соответствии с требованиями, так и использоваться уже готовые, разработанные специалистами и взятые из официальных научных источников!

Обработка результатов

Изучаемые критерии измеряются в :

- единицах;
- процентах.

Все результаты заносятся в таблицы

Групповая таблица

Распределение респондентов
по желаемому числу детей в семье

Варианты ответов	Частота (количество семей)
Пять	2
Четверо	4
Трое	5
Двое	18
Одного	6
Ни одного	3

Комбинационная таблица

Распределение респондентов
по желаемому числу детей в семье

Жилищные условия	Варианты ответов					
	пять	четверо	трое	двое	одного	ни одного
Отдельная квартира	1	2	4	8	1	1
Общежитие		2	1	5	1	1
Снимаемое жилье	1			5	4	1

Распределение респондентов по степени удовлетворения работой поликлиники, в % к итогу

Вопрос	Варианты ответа	Жен	Муж	Распределение по возрасту			Итого
				18-25	26-35	36-45	
Устраивает ли Вас график работы нашей поликлиники ?	Да, полностью	5 (16,7%)	2 (6,7%)	4 (13,3%)	2 (6,7%)	1 (3,3%)	7 (23,3%)
	Скорее да, чем нет	8 (26,7%)	0	5 (16,7%)	0	3 (10,0%)	8 (26,7%)
	Скорее нет, чем да	2 (6,7%)	0	0	2 (6,7%)	0	2 (6,7%)
	Нет, не устраивает	5 (16,7%)	8 (26,7%)	2 (6,7%)	6 (20,0%)	3 (10,0%)	13 (43,3%)

Оформление результатов в тексте работы

начинается с описания следующих критериев исследования:

- где проводилось исследование (на базе какого учреждения – можно указывать БЕЗ ссылки на конкретное учреждение – согласовывается с руководителем учреждения/подразделения)
- в какие сроки
- какими методами
- на основании чего были разработаны инструменты исследования
- общие сведения о респондентах (пол, возраст и т.п.)
- можно указать цель проводимого исследования (не дублировать цель работы! Как правило цель исследования – это ответ на вопрос: для чего проводится сбор информации?)

Оформление результатов в тексте работы (2)

Для визуализации данных используются:

- таблицы;
- графики/диаграммы;
- возможно описание некоторых результатов без графического сопровождения (на усмотрение автора).

Далее – примеры оформления

Респондентами были мужчины и женщины от 20 до 75 лет. Большинство опрошиваемых составили люди 60-75 лет (35,0%); немного меньше было респондентов 50-60 лет (30,0%); процент молодых людей от 20 до 30 лет был наименьшим (15,0%). (Рис. 2.1.2)

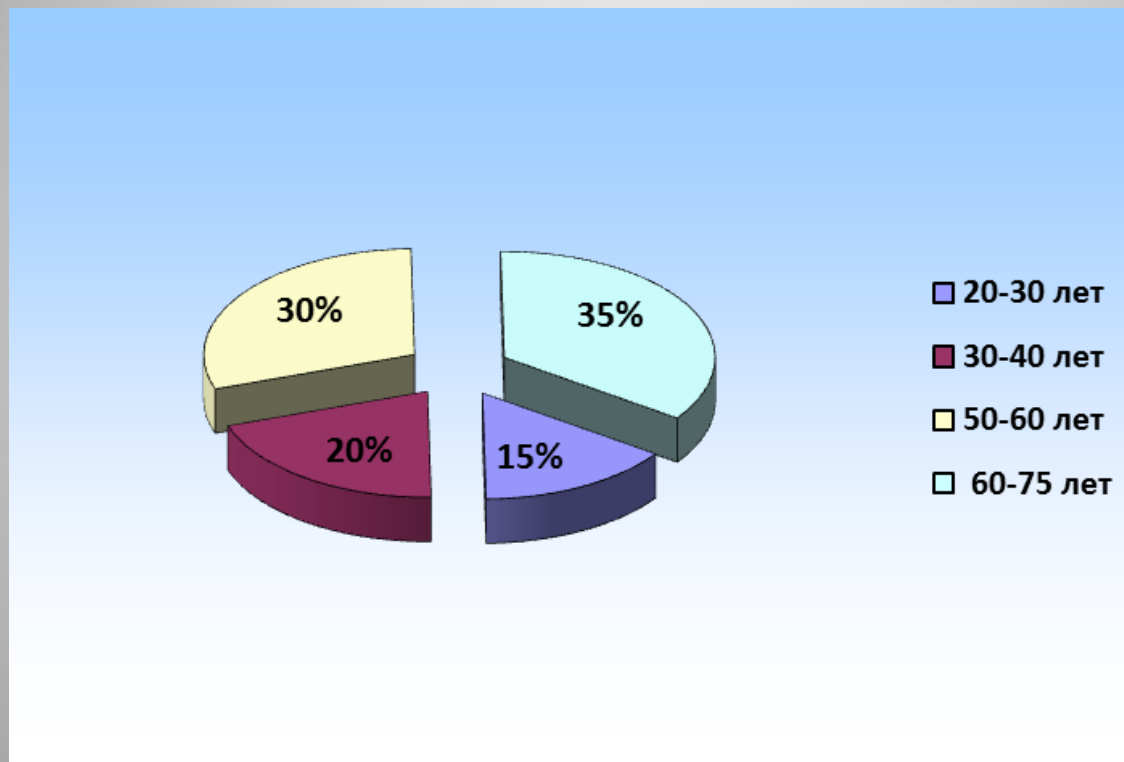


Рис. 2.1.2 Распределение респондентов по возрасту (в процентах к итогу)

Среди респондентов были студенты, рабочие и пенсионеры. Как показало исследование, наименьшие равные доли составляют ученики и пенсионеры обоих полов (11,0%), больший процент – рабочие (60,0% - мужчины, 65,0% - женщины). (Рис.2.1.3)

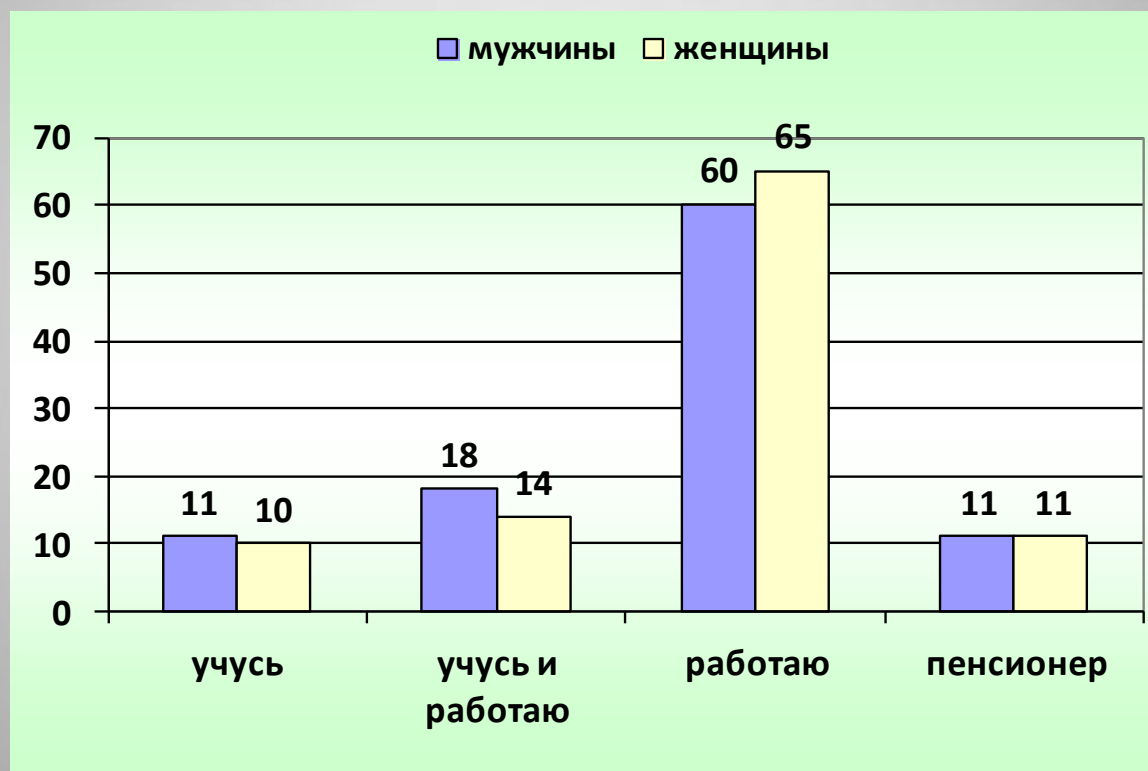


Рис.2.1.3 Распределение респондентов по занятости (в процентах к итогу)

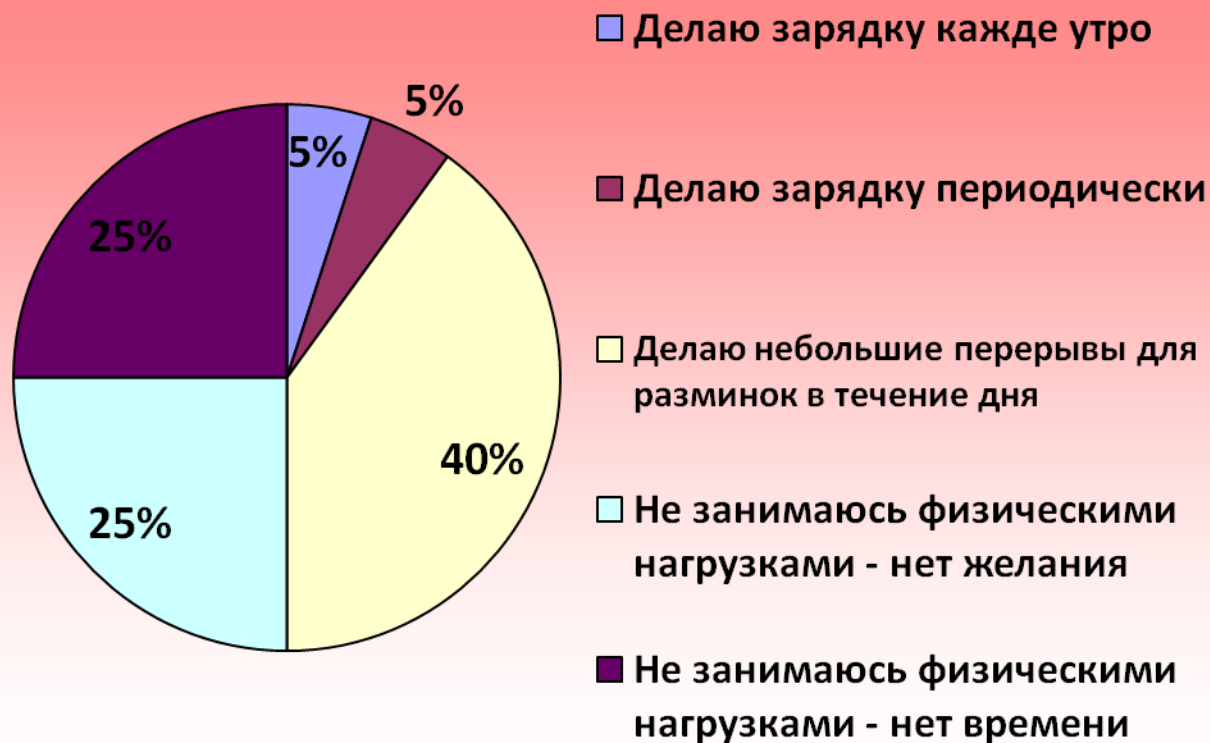


Рис.2.1.5 Распределение респондентов по отношению к утренней разминке (в процентах к итогу)

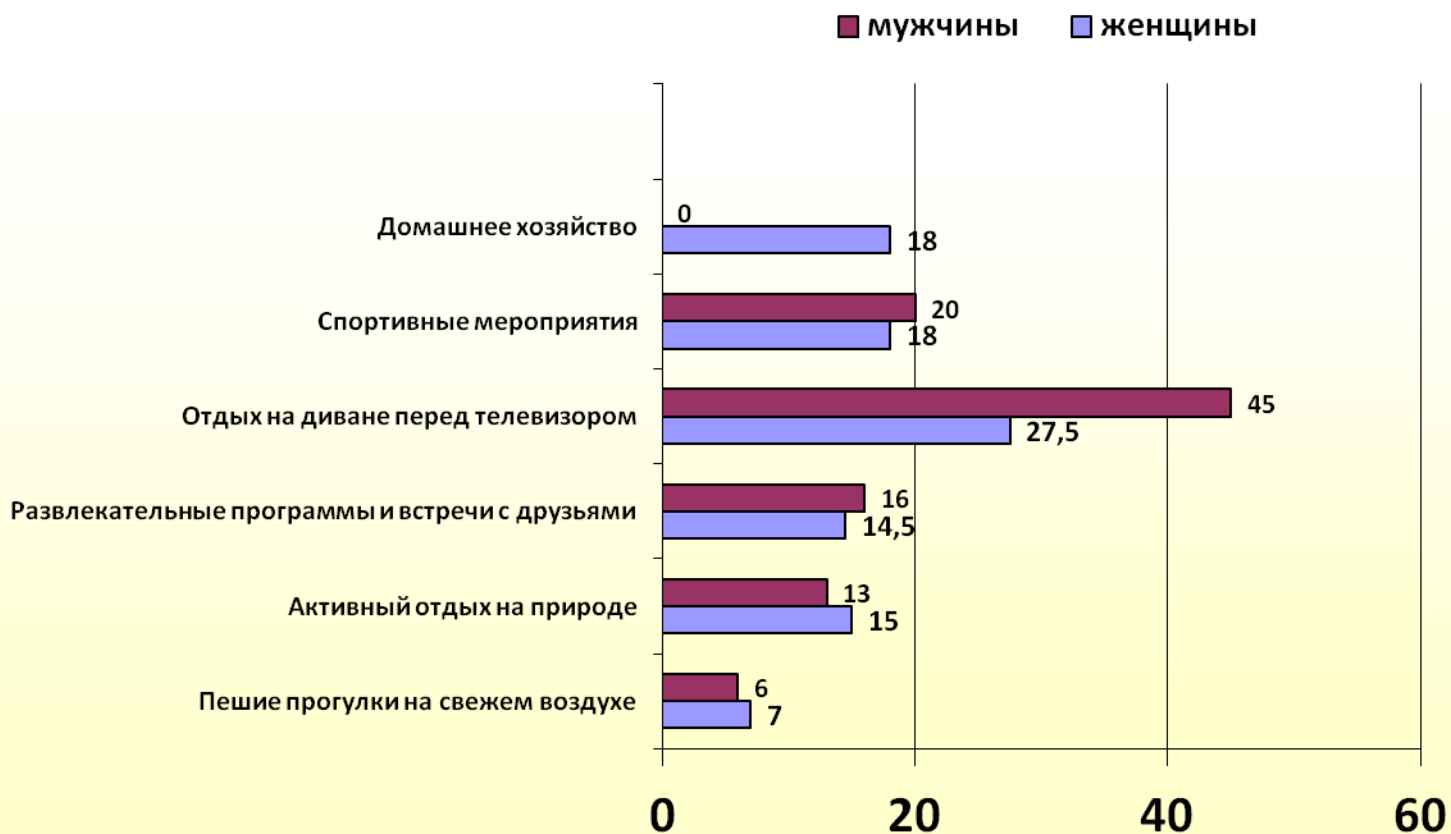


Рис 2.1.7 Распределение респондентов по формам проведения досуга(в процентах к итогу)

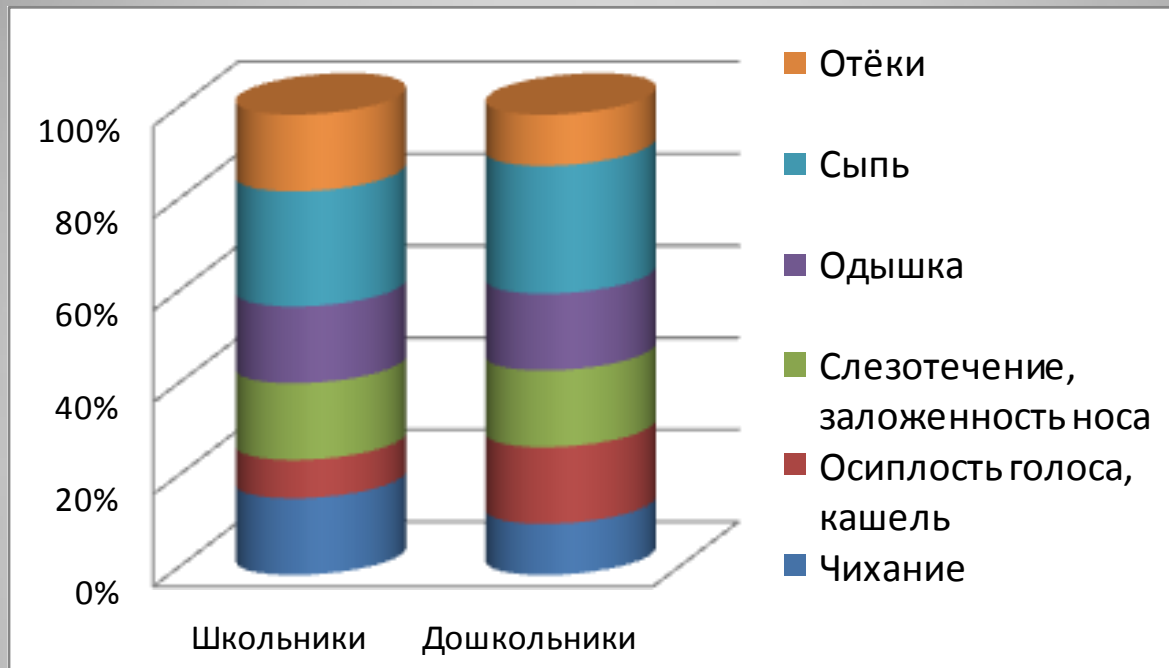
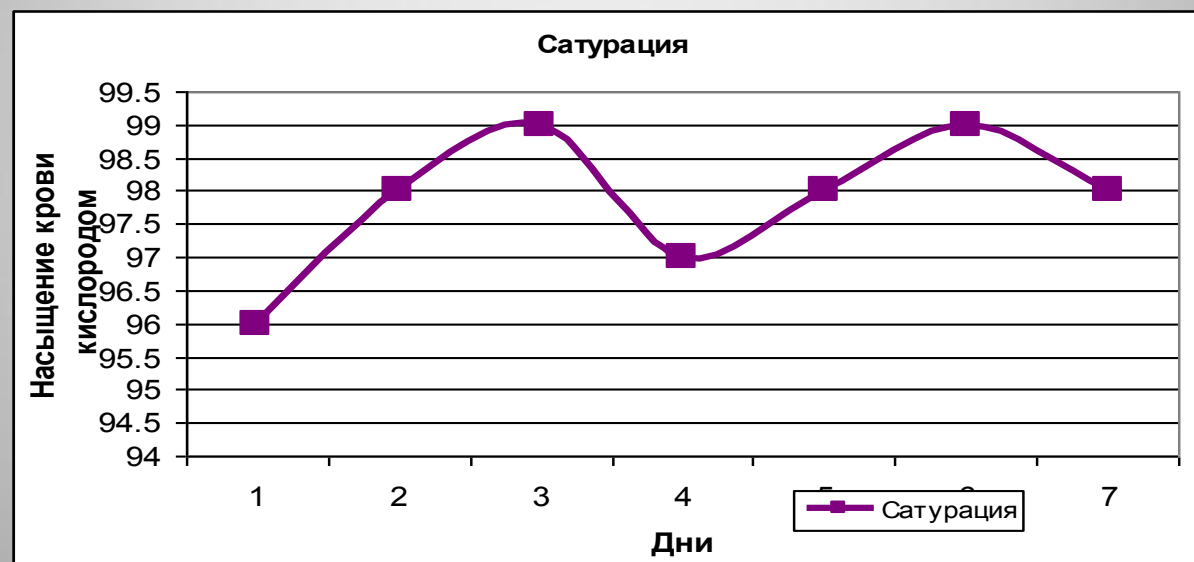
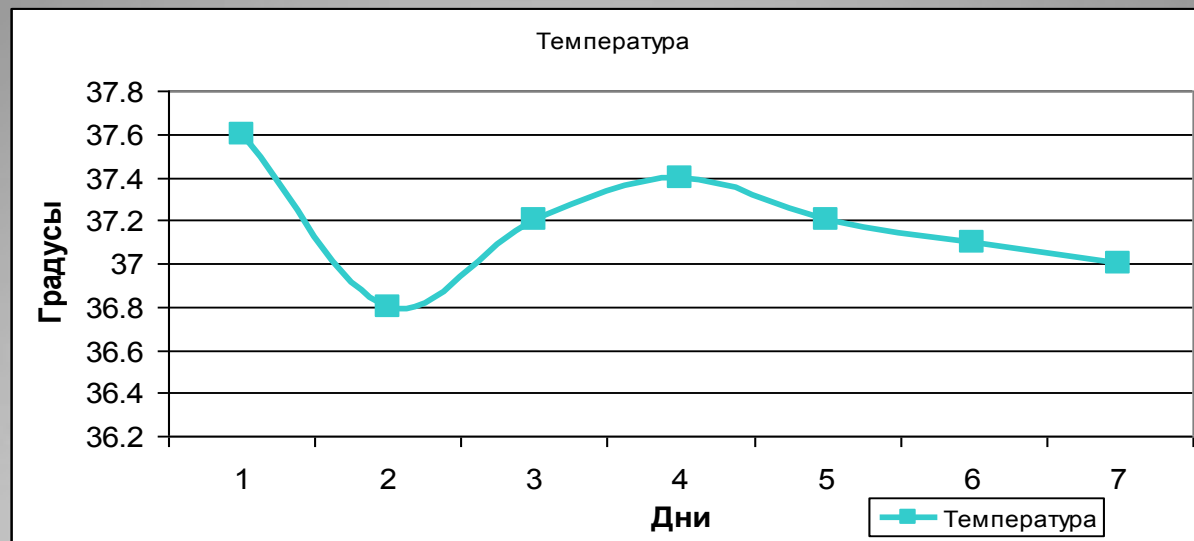


Рисунок 2.2.3 Распределение пациентов по клиническим проявлениям при контакте с аллергеном



Написание выводов и общего заключения

Выводы по главам отражают критерии, требующие особого внимания, а также основные проблемы изучаемой темы

Целесообразно формулировку выводов начинать следующими фразами:

1. В ходе изучения удалось понять, что
2. Характеристика позволила понять, что
3. Основными проблемами ... являются
4. Учитывая , можно заключить
5. Наиболее важным в изучаемой проблеме является
6. Изучение показало
7. Было установлено, что
8. Изложенное в работе дает основание для
9. Несомненный интерес в изучаемой проблеме представляет.....

и т.п.

Написание общего заключения

- Отразить степень достижения цели и задач
- Обобщить выводы по главам
- Сформулировать предложения/рекомендации по решению выявленных проблем (в случае отсутствия проблем – рекомендации по поддержанию/улучшению). В случае большого количества рекомендаций в заключении отражаются лишь их направления, а сами рекомендации составляют последний параграф главы №2
- Отразить практическую значимость работы
- Формулировки должны быть четкими и конкретными

Оформление рекомендаций

Рекомендации автором могут быть предложены в форме:

1. плана занятия
2. плана консультирования
3. списка/перечня
4. памятки/буклета
5. санбюллетеня
6. видеофильма
7. предметов/приборов
8. дневника здоровья и пр.

Основные требования к составлению рекомендаций

- максимально конкретные
- понятные
- подробные
- безопасные
- актуальные
- современные
- согласованные со специалистами

Оформление работы проводится в соответствии с макетом ВКР, требованиями положения о ВКР и методическими рекомендациями.

Презентация оформляется в соответствии с утвержденными требованиями