انر تمامس پرستاران با بیماران رواني برونگش آنان نسبت به بیماری رواني

چکیده

مقدمه: تمامس پرستار با بیمارروانی شناخت، آگاهی و درک متقابل را افزایش می‌دهد و می‌تواند برونگش وی نسبت به این بیماران و بیماری رواني نتایجی بگذارد.

هدف: تعیین اثر تمامس پرستار با بیماران رواني برونگش آنان نسبت به بیماری رواني نوع پژوهش: مطالعه حاضر از نوع همبستگی (Correlational) بوده است. ابتدا سطوح مختلف (تماس، متوسط، زیاد و نوع نگرش (مشتاق، خشن، منفی)) تعیین و سپس ارتباط نیان آنها سنجیده شد.

نمونه: ۲۰۰ پرستار مرد و زن شاغل در مراکز آموزشی درمانی دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بیچارگان درمانی شهر تهران که به روش چند مرحله‌ای انتخاب شده بودند.

نتایج: میانگین بیشتر بود که هر چه سطح تمامس بیشتر بود نگرش منفی بود. آزمون آنالیز کوواریانس نشان داد که ارتباط بین سطح تمامس و نگرش پرستاران تحت تأثیر متغیرهای سطح تحصیلات، سابقه کار و جنس نمی‌باشد.

بحث و نتیجه‌گیری: با توجه به درصد بالای نگرش خشن و منفی نمونه‌های پژوهش وارتباط معکوس تمامس با نوع نگرش واکنش نگرش می‌تواند تحت تأثیر آگاهی بیشتر بیشتر باشد. برونگشی کلاس‌های آموزشی ضمن خدمت در کلیه مراکز در افزایش سطح آگاهی پرستاران و ایجادگشای مثبت در آنان کوشیده. انجام پژوهش هنی‌ها در رابطه با عوامل موتور بر نگرش پرستاران در مورد بیماران رواني و بیماری رواني پیشنهاد می‌شود.

واژه‌های کلیدی: تمامس با بیمار رواني، نگرش پرستاران نسبت به بیماری رواني

کارشناس ارشد آموزش پرستاری بهداشت رواني، بخش آی سی بروزان بیمارستان قلب شهید رجایی

عضو هیأت علمی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی دامپرستی ایران

عضو هیأت علمی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی دامپرستی ایران

فصل‌نامه پرستاری و مامایی ایران

سال سیزدهم / شماره ۲۳ / زمستان ۱۳۷۸ ۳۲
پژوهش حاضر به منظور تعیین اثر تماس پرسنتره با بیماران روایی بر گرگ خان در اثر تماس (Contact Theory) تغییر تغییر خانه منفی مطرح شده است. تماس بین گروههای مختلف، در شرایط کنترل شده، موجب پیشرفت و بهبود افتراق و افراد می‌شود. در عوامل تمام، ثابت شده که افراد، توانایی تغییر یافتن منفی در افراد است که باعث افزایش فردی‌گر و بهبود روانه‌گری شده‌اند (Gaertner). شد.

نظریه:

متداول چهل سال است که تئوری تماس (Contact Theory) تغییر تغییر خانه منفی مطرح شده است. تماس بین گروههای مختلف، در شرایط کنترل شده، موجب پیشرفت و بهبود افتراق و افراد می‌شود. در عوامل تمام، ثابت شده که افراد، توانایی تغییر یافتن منفی در افراد است که باعث افزایش فردی‌گر و بهبود روانه‌گری شده‌اند (Gaertner). شد.

طرح اطلاعات بعدی آمده از مصاحبه باکاکرشانام دفتر آماد و خدمات مشابه معاونت پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در دهم مهر ماه ۱۳۷۸، نسبت بررسی پرسنتره با بهبودی روانه‌گری در مقایسه با بررسی پرسنتره در ردیاف آموزشی درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرتهان در سال ۱۳۷۷، بست و درصد در مقابل ۴۰ درصد معنی‌دار. همچنین نتایج تحقیق دیگر روانه‌گری در پرسنتره در دانشگاه علوم پزشکی شهر هرات، به معنی معنادید ۲۳ میلیارد ریال می‌باشد.

کمیته پرسنتره که بکی از ارکان اصلی پرسنتره روانی به شمار می‌رود درکارکرد پرسنتره‌های روانی به نحوی باز و جنسیت مشهور است و در حال حاضر در کشور ایران نیز این کمیته آموزگاری به شکل می‌خورد (صاحب‌الزمانی، ۱۳۷۶). جلب پرسنتره به مشخص یکی از خدمات پرسنتره دارای کیفیت مطلوب بدون دانستن چگونگی گرگ آنان می‌باشد و پژوهش‌های متعدد بین این عقیده است که تمام با بیماران روایی در تغییرات پرسنتره می‌باشد (Callaghan و همکاران، ۱۹۷۷)。

فصل پنجم پرسنتره و ماما‌های ایران مصاحبه‌های پرسنتره و ماما‌های ایران ۱۳۷۸
تماس با بیمارستان روانی

شیوه خلاقی بیمارستان و همکاران

عمومی هنگام پذیرش به پزوهش

- استاندارد فیزیکال در بخش‌های خصوصی

روانپزشکی (کاریم) ابزار گرد آوری داده‌ها در این پژوهش پرسشنامه بوده است.

受影响 (Self-Report) تکمیل بوده به روش خود گزارش دهی (آزمون‌های MSA) در گروه‌های مختلف چهار دانشگاه (جدول شماره 1) همچنین یافته‌ها مربوط به تحقیقات شده بوده به تکنیک روش‌های گزارش دهی (آزمون‌های MSA) به سنجش و نتایج داده‌های مربوط به تحقیقات و نتایج داده‌های آزمون‌های MSA در هر یک از عبارات نمونه‌ها با استفاده موارد مختلف خود را با علمات (مشخص می‌نمایند) نمره مربوط به هر کدام از عبارات 1 و 120 (گرفت.

جدول شماره 1: سطح مختلف تماس در پرستاران مورد پژوهش (F = 180)

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح مختلف تماس</th>
<th>زیاد</th>
<th>متوسط</th>
<th>بندون تماس</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>60</td>
<td>20</td>
<td>40</td>
<td>20</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 2: نوع نگرش در پرستاران مورد پژوهش (F = 160)

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع نگرش</th>
<th>منفی (6)</th>
<th>باین (6)</th>
<th>خانوادگی (6)</th>
<th>مثبت (6)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>94</td>
<td>24</td>
<td>17</td>
<td>22</td>
<td>9</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* اعداد داخل برازند درصد داروها را نشان می‌دهد

سال سیزدهم / شماره 3 / زمستان 1378

فصلنامه پرستاری و مامایی ایران
پژوهش‌های نشان داده که کمترین درصد واحدهای مورد پژوهش را کسانی تشکیل داده‌اند که سطح تامس زیاد و نگرش مثبت داشته‌اند (25/200) و بیشترین درصد مربوط به کسانی است که با بیماران روانی بدون تامس بوده و نگرش مثبت داشته‌اند (25/37) (جدول شماره ۳).

نتایج آزمون آنالیز واریانس دوطرفه و آزمون کای دو نشان داد که سطح تامس بانوان نگرش ارتباط دارد (p = 0/00) آزمون آنالیز کروبارانس بیانگر ان بود که ارتباط بین نگرش و سطح تامس به هیچکدام از متغیرهای جنس، سابقه کار و سطح تحصیلات بستگی ندارد. ضریب همبستگی چوپنورف و ضریب گاما شدت و وجه این همبستگی را معنی دار و معکوس نشان داد (ضریب گاما = 47/30 - ضریب چوپنورف = 47/26). آزمون نوکی (Tukey) نشان داد که نگرش گروه بدون تامس با نگرش دو گروه دیگر (تامس زیاد و تامس متوسط) تفاوت معنادار آماری دارد.

بحث و نتیجه‌گیری

دراین پژوهش مشخص شد که سطح تامس پرسشنار با بیماران روانی با نگرش آنان نسبت به بیماران روانی بدون ارتباط بوده و آزمون کای دو رابطه معنادار را نشان داده است (p = 0/00) لذا می‌توان گفت فرضیه

جدول شماره ۳ - نگرش واحدهای مورد پژوهش بر حسب سطوح مختلف تامس (n=200)

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>بدون تامس</th>
<th>نگرش</th>
<th>تامس متوسط</th>
<th>تامس زیاد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>خشته (54)</td>
<td>123 (50/25)</td>
<td>30 (7/25)</td>
<td>68 (8/25)</td>
<td>42 (10/25)</td>
</tr>
<tr>
<td>مثبت (54)</td>
<td>10 (5/25)</td>
<td>1 (0/25)</td>
<td>69 (8/25)</td>
<td>40 (10/25)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* اعداد داخل پرانتز درصدها را نشان می‌دهد

فصلنامه پرستاری و مامایی ایران

سال سیزدهم / شماره ۲۳ / زمستان ۱۳۷۸

۳۵
مراجع
- گروه کارشناسان. دفتر آمار و خدمات مشیتی معاونت پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی. مصاحبه 10 مهر 1378.


Eker, dogan., et al. (1991), Experienced turkish nurses’ attitudes towards mental illness and the pridctor variables of their attitudes. The international j. of psychiatry, 37(31): 214-232.


Weller Leonard., et al. (1988), Does contact with mentally ill affect nurses' attitudes to mental illness, J. of medical psychology. 61: 277-284
Contact with mentally ill people; Does it effect nurses’ attitude toward mental illness?

**Background:** Contact theory has been mentioned for years. Can it effect peoples’ attitude a question to be answered.

**Objective:** To determine nurses’ attitude toward mental illness with different levels of contact with mentally ill people.

**Design:** This was a correlational study. Using a two part questionnair data were collected about contact level and attitude of a group of nurses.

**Sample:** Four hundred nurses from both sexes were randomly selected from Tehran, Iran and Shahid Beheshti universities.

**Result:** There was a negative relation between the level of contact of nurses with mentally ill and their attitude toward mental illness (p=0.000, Gamma coefficient= -- 0.47).

**Conclusion:** Attitude of nurses should be considered as an important factor in caring for mentally ill people. further researches are recommended on factors effecting their attitude,

**Key words:** Contact with mentally ill, Attitude towards mental illness.