ارتباط رفتارهای مرافقتی کارکنان پرستاری از دیدگاه بیماران با رضایت بیماران

محمد اسماعیل حاجی ناباد  دکتر فروغ رفیعی  عزت جعفر جلالی  حمید حاکمی

یافته‌هایی که با این که مرافقت انسانی اصل و جوهره پرستاری را تشکیل می‌دهد. اما در نظام مرافقت‌های بیشماری، فلسفه این جنبه از مرافقت در نظر گرفته نمی‌شود و محصولی گرفته شده است. در حقیقت، کلیدی به دو مشخص کننده بیمار از مرافقت پرستاری و رضایت از مرافقت‌ها را تنظیم می‌کند. بر خلاف ذاتی، پژوهش حاضر با یافتن ارتباط بین
رفتارهای مرافقتی کارکنان پرستاری از دیدگاه بیماران و رضایت آن‌ها از مرافقت‌ها انجام گرفته.

روش پژوهشی: این مطالعه از نوع همبستگی- توصیفی بود. 750 بیمار بستری در مراکز آموزشی درمانی دانشگاه علوم پزشکی ایران با ورود و اخذ رضایت
بیمار (CBPI) کرایتل آوری شد.

بحث و تنبیه کلی: ارتباط مثبت بین رفتارهای مرافقتی و رضایت بیمار کلی آن است که پرستاران دلسوزی که

کلیه‌ها: رفتارهای پرستاری - رفتار - رضایت بیمار - رضایت مشتری کننده

تاریخ دریافت: 8/5/12/12/22 تاریخ پذیرش: 3/2/87

1 کارشناس ارشد پرستاری. دانشکده پرستاری و مامایی. دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران. تهران.

2 اپریکا (موفقیت مسئول.)

3 اساده‌نیا جراحی. دانشکده پرستاری و مامایی. دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران.

4 مریا گروه مدیریت و آموزش. دانشکده پرستاری و مامایی. دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران.

5 مریا گروه آمار دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی. دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران.
ارتباط رفتارهای مراقبتی کارکنان پرستاری از دیدگاه بیماران

کمک‌دهنده پرستاری انسان‌ها را از طریق مراقبت پرورش می‌دهد و از رابطه‌ای بین بیمار و پرستار تشکیل می‌شود. مراقبت مفهومی پیچیده و جنی به‌دست افتاده‌که یکی از مهم‌ترین و اساسی‌ترین اجزای دستیابی به تکامل و پیام‌های بیمار و آن‌گاه تولید شده، به عنوان یک عامل حیاتی در تولید نوزادان، برانگیختگی رشد فردی و کمک به افزایش اجاره حیات در مقابل حواضد تنش دی‌گوناکی مورد توجه بوده است. اصوله‌هی جدیدترین و جدیدترین خدمات به دستاختن معرفی مراقبت و مراقبت مصرف درمان باشند و از نماینده‌ی پرستاری یکی از مهم‌ترین جنبه‌های موجود در کار بانی بوده و به عنوان جزئی کلیدی، نفیس پرستاران را از پژوهش‌های مختلفی که هنوز در آنان مراقبت‌ها مورد توجه قرار می‌گیرد. استحکام به کیفیت مطلوب‌های مرحله و جلب رضایت مرحله بهبود گان دریافت. که این امر مکملی از نوع‌های مهم‌ترین و کارکنان شاغل در مراقبت پیدا شوند. محوسب است و هر روز اهمیت بیشتری پیدا می‌کند. در این میان، پرستاران شرکت به‌پایه‌ی ارزیابی کیفیت و نحوه‌های ارائه خدمات توسط کادر پرستار و پرسنل دریافتی می‌باشند. این بخش به سمتی به‌پایه‌ی ارزیابی کیفیت و نحوه‌های ارائه خدمات توسط کادر پرستار و پرسنل دریافتی می‌باشد.

روح بررسی

این مطالعه یک مطالعه‌ی همیفتی توصیفی بود که در آن ارتباط بین رفتارهای مراقبتی کارکنان پرستاری و رضایت بیمار مورد بررسی قرار گرفت. جامعه پزشکی و راه بیماران فارسی زبان بستری در بخش‌های داخلی و آسیب‌بیماری می‌گردید و می‌تواند کلیه اهداف بانی را متأثر سازد. مطالعه‌ی شامل دانش‌آموخته‌ی مراقبت با آسیب و رضایت بیمار از مراقبت پرستاری ارتباط تکانکی دارد و این ارتباط وقتی انفعال که پرستاران در موقعیت‌های مراقبتی به بیماران پاسخ یا مرتبط کردن، فرایند مراقبت با یک آمده‌ای آن، مراقبت بانی و گری را از عوامل اصلی کیفیت مراقبت دانسته و معترض است با ارزش‌بازی مد‌جو. که یکی از معیارهای آن رضایت است. می‌توان به کیفیت مراقبت پر برد. شاک دانه که یک ارتباط مثبت بین Davis و Grenn درک بیماران از رفتارهای مراقبتی پرستار و رضایت Devine و Miller.Wolf. ارتباط معنی‌داری را بین کارگزاران بیماران از مراقبت پرستار و رضایت آن‌ها از مراقبت پرستار در روش‌های تاکیدی قابل مطرح کردن. از آنجاکه مراقبت به عنوان سیمایی اصلی و نفیسي گنجانگ‌های پرستاری می‌باشد. بررسی ارتباط آن با رضایت بیمار در جیوه‌های مختلف را پیشنهاد می‌کند. بنابراین اساس بی‌هوش حاضر با به‌هدف تعیین رفتارهای مراقبتی کارکنان پرستاری از دیدگاه بیماران، تعیین رضایت بیماران از مراقبت‌های پرستاری و همچنین تعیین ارتباط رفتارهای مراقبتی کارکنان پرستاری از دیدگاه بیماران با رضایت آن‌ها از مراقبت‌ها انجام شد.

در این بخش، پرزشن و پرسنل واکنش می‌باشد. از دست‌آوردهای تأییدی گسترش مراقبت پیدا شوند و خدمات درمانی در جامعه محوسب می‌شود. بنابراین انجام شده مراقبت با نتیجه‌ی ایمن بی‌پرهبودی بیمار، محاسباتی فراگیر از بیمارستان و رضایت بیمار از خدمات کم‌افزاره‌ی همراه است.
ارتباط رفتارهای مراقبتی کارکنان پرستاری از دیدگاه پیمانار... 

محمد اسلامی حاجی نژاد و همکاران

جرایی مراکز آموزشی و درمانی عمومی و تخصصی

دانشگاه علوم پزشکی ایران تحقیق می‌دادند که حداقل

18 سال دانشگاه و حداقل در سرمایه‌سازی برای خود

به‌طور می‌بیندند. پژوهشگر پس از کسب اجازه از

مسئولین دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم

پزشکی ایران، ریاست مسئولین پیماناران با هم این

جعبه‌های بیشتر مراجعه نمود و 250 پیمانار استری در

بخش‌های داخلی و جراحی به عنوان نمونه انتخاب

شدند. روش نمونه‌گیری از نوع سهمی‌های بود؛ به این

ترتیب که ابتدا تعداد نمونه‌های هر بخش‌ها توجه به

می‌شد و پس از کسب توجه به میانگین یک نمونه از هر بخش

بیشتر مراجعه نمود و پس از کسب اطمینان از دقت

روش نمونه‌گیری، پرسشنامه‌های بیشتر مراجعه کرد.

به دست‌آوردهای نمودار یا در مورد

برای شرکت در مطالعه جلب نمود. آنها توضیح مخصصی

در مورد پرسشنامه‌ها یا ارائه گرایی و یا ارائه

ضبط‌نامه‌های داده‌ها می‌رود از نمونه‌ها ی هر بخش

گردآوری شد. برای افراد به دست‌آوردهای نمونه شده و پاسخ آن‌ها بر روی پرسشنامه علائم گذاری

شد. بیماران ناشناخته و ناگویا و بیمارانی که اختلالات

روش شاتاگه‌شده داشته و یا توانایی جسمی مصوبیت یا

تکمیل ابزار را نداشته‌اند، از مطالعه حذف شدند.

این ابزار دارای داده‌های از 3 بخش شکل‌شده. بخش

اینونه‌های اصلی از پرسشنامه‌های تربیتی، جسم، ضعیفیت

تولید، سطح تحصیلات، نوع بیماری، نوع بخش، وضعیت

اقتصادی، مدت زمان بستری، دفعات بستری،

تجربه قلمی از بستری‌ها در انجام عمل جراحی و انتظار

عمل جراحی) را شامل می‌شود. در بخش دوم، از

پرسشنامه رفتارهای مراقبتی

CBI

فلسفه پرستاری ایران 

دوره ی بیستم/شماره 2/بهار 1382/9

75
ارتباط رفتارهای مراقبتی کارکنان پرستاری از دیدگاه بیماران و...

محمد اسحاقی حاجی نژاد و همکاران


جدول ۱- توزیع بیماران به تفکیک بخش

<table>
<thead>
<tr>
<th>تعادل (درصد)</th>
<th>بخش</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دانلی عمومی</td>
<td>۱۵/۴٪</td>
</tr>
<tr>
<td>جراحی عمومی</td>
<td>۳۴٪</td>
</tr>
<tr>
<td>قلب</td>
<td>۱۰٪</td>
</tr>
<tr>
<td>مغز و اعصاب</td>
<td>۸/۲٪</td>
</tr>
<tr>
<td>اورژانسی</td>
<td>۷/۲٪</td>
</tr>
<tr>
<td>جراحی عمومی</td>
<td>۳۷/۳٪</td>
</tr>
<tr>
<td>جراحی عمومی</td>
<td>۵۵٪</td>
</tr>
</tbody>
</table>

پایان

میانگین سنی بیماران/۴۰/۴ با دانه‌سی بین ۱۸۰-۹۵ سال بود. بیماران متوالی ۴۰ درصد و سطح سواد آنها اندکی و راهنمایی بود/۴۰ درصد. درصدی از بیماران شغل آزاد داشتند. وسعت اقتصادی بین در بیمارستان بستری شده بودند. بیش از نیمی از بیماران، ترجیح سه‌ابراپای بستری شدن قابلی داشتند و حدود ۴۵ درصد از آنها در بستری فعلی جراحی شده و ۶/۲ درصد در انتظار عمل جراحی بودند. جدول شماره ۱ توزیع بیماران مورد پژوهش به تفکیک بخش را نشان می‌دهد.

در رابطه با هدف، مطالعه تعبیر رفتارهای مراقبتی کارکنان پرستاری از دیدگاه بیماران میانگین انحراف معیار به ترتیب مساوی با ۴/۳۹ و ۶/۴۷ CI و روز میزان ۲ بوده است. در رابطه با هدف دوم، مطالعه تعبیر رضایت بیماران از

۷۶ فصلنامه پرستاری ایران

دوره پیستم/شماره ۶۹/بیماران ۱۳۸۶
ارتباط رفتارهای مراقبت کارکنان پرستاری از دیدگاه بیماران و...\[77x263\]

بالتدرین نمرات را به زیرمقیاس "داشی و مهارت" و Morse ۱۹ به همکاران در مروری بر مطمئنی مفهوم مراقبت، و \(r=\) طبقه‌بندی اصلی با روش مفهوم سازی مراقبت را مشخص کرد. این طبقات شامل مراقبت به عنوان یک ویژگی انسانی، مراقبت به عنوان ضروری از اقلیت، مراقبت به عنوان جنبه‌های عاطفی و مراقبت به عنوان رابطه بین فردی و مراقبت به عنوان مداخله درمانی بود. بود در حیاتی از این دیدگاه که مراقبت یک مداخله درمانی است، نتیجه می‌گیرد که مراقبت مشکل از یک سلسله عملکردی متنوع است که با تعیین یک شرایط مشترک و یک راه‌حل انسانی، بر اساس تجربیات یکدیگر، به هدف آن ارائه مراقبت بیمار با اساس داشتن بوده و \(r=\) منجر به تغییرهای مثبت در مدرک سلامت. مشاهده‌های شدن رفتار مراقبت در داشت می‌نماید که ممکن است به عنکبوت این‌طور رفتارهای مراقبتی از دیدگاه بیماری است.14 \(r=\) همچنین در شرایطی که زیاد به علت تعداد کم کارکنان و تعداد زیاد بیماران، ممکن است بیمار به راحتی مراقبتی از دیدگاه می‌نماید که ممکن است رفتارهای مراقبتی از دیدگاه بیماران این است که رفتارهای این زیرمقیاس نسبت به دیگر زیرمقیاس‌ها بهتر قابل لمس و مشاهده هستند. به عبارت دیگر، این رفتارهای عینی را از دیگر رفتارهای مراقبتی می‌پیشنهد و نیاز بیماران را بهتر تMER\(r=\) نمی‌شود. در این رابطه، \(r=\) اعمال مؤثر دیگر در نمایان شدن بیشتر این رفتار مراقبتی از دیدگاه بیماران این است که رفتارهای این زیرمقیاس نسبت به دیگر زیرمقیاس‌ها بهتر قابل لمس و مشاهده هستند. به عبارت دیگر، این رفتارهای عینی را از دیگر رفتارهای مراقبتی می‌پیشنهد و نیاز بیماران را بهتر تمر می‌شود.

میزان رفتارهای مربوط به زیرمقیاس "قابل شدن احترام برای دیگری" را از رفتارهای مراقبتی (CBI) 15 ارزیابی کرد. این یافته به مطالعه Wolf و و همکاران۱۶ می‌باشد. بیماران مطالعه و و همکاران۱۶ می‌باشد. بیماران مطالعه و و...\[201x413\]
ارتباط رفتارهای مراقبتی کارکنان پرستاری از دیدگاه پیمان و... محمد اسحاقی حاجی نزار و همکاران

همکاران، رفتارهای مراقبتی مربوط به زیر مفاهیس‌های احترام قابل شدن برای دیگری را بیشتر مشاهده کرده‌اند. (15) مشاهده کننده رفتارهای زیر مفاهیس‌های احترام قابل شدن برای دیگری می‌تواند دلیل چندی داشته باشد. با توجه به کم‌کم تعداد پرستاران در مرکز آموزشی و درمانی پرستاران ممکن است در شرایط دار کاری، زیادی جهت تمرکز بیشتر بر وظیفه‌های اصلی از کارهای جانبی مربوط به آن غفلت گنده.

همچنین تحت این شرایط ممکن است نکات نگرش منفی و فشار عاطفی در کارکنان پرستاری شده و عنصر موارد به صورت کارهای بی‌خاطری و جنسی از پیمان نمایش و کارکنان را در سیاست‌های مختلف نسبت به نیازهای عاطفی پیمانان بتواند می‌کند. (17) یا در حالی است که نه به جنبه‌های دیگر- اجتماعی مراقبت به لحاظ برتری ارتباط صحیح با پیمان بیش از توجه به جنبه‌های فنی مراقبت، موجب رضایت بیماران خواهد شد. (17) علاوه بر این، برخی مطالعات اشاره کرده‌اند که اگر نمایندگان مراقبتی می‌تواند درک بیماران از مراقبت‌ها به طور قابل توجهی تحت تأثیر قرار دهد. (19) در حالی که این به عمل به شدت در مراقبت پرستاری وجود دارد و پرستاران بیشتر به جنبه‌های علمی و مهاری این توجه می‌کنند بهتر

پرستاری (17).

در رابطه با اینکه بیماران از مراقبت‌ها، یافته‌ها نشان‌گران آن بود که بیماران از زیر مفاهیس مراقبت فنی-خدمتهای از رضایت بیمار (PSI) بیشترین رضایت را داشته‌اند. (17) یافته‌های با تابع مطالعات Wolf و همکاران همکاران دارد. (15) بیماران مطالعه Wolf و همکاران نیز بیشترین میزان رضایت خود را در رابطه با

می‌تواند با کم‌کم نیروی انسانی تجهیزاتی ناماناسب،

» مراقبت فنی-خدمهای نمایان کردن. این امر می‌تواند با دلیل اهمیت بالای این گروه رفتارهای مراقبتی از دیدگاه پرستاران و ممکن بود برای پرستاران در

احتمال دادن رفتارهای مراقبتی این زیرمفاهیس باشد. (21) به علاوه، چنانچه به وضوح حاضر نبود مشاهده شد. بیشترین رفتار مراقبتی مشاهده شده توسط پرستاران. این در تفاوت میان با "نامه و مهارت‌های خود" بود.

بیشترین رضایت از دیگران (PSI) کمترین تمرد آموزش به بیماران می‌شود. (21) نتایج داده بودند؛ این یافته با مطالعات Wolf و همکاران (15) هم‌همکاری دارد. بیماران مطالعه

همکاران نیز به بعد "آموزش به بیمار" کمترین تمرد نزدیک به مدتی است که آموزشی از طریق کاهش اضطراب و ترس در مورد بیماری و روش‌های درمان، باعث رضایت بیشتر بیماران می‌شود. (22) نتیجه

فوق می‌تواند با کم‌کم تعداد کارکنان پرستاری، عدم وقت کافی پرستاران و تعداد زیاد بیماران در مهیج بیماری و همچنین، بهبود بیشتر مدیران به مراقبت‌های رونقی نیز کلیدی و عدم نظارت بر فرایند مراقبت و چگونگی آموزش‌های ارائه شده در ارتباط با بیماران، باید در حالی است که آموزش به بیمار از Self-care بیماران در تمام محیط‌های پرستاری، با کاهش هزینه مراقبت و درمان، ارتباط نیازمندی و شدن عوارض و کاهش مدت بستری شدن همراه

می‌باشد. (23)
ارتباط رفتارهای مراقبتی کارکنان پرستاری از دیدگاه پیمان و... 
محمد اسحاقی حاجی نازد و همکاران

این طریق به متابعت بیماران از درمانها و پیوست
و ضعیفی عاملیک‌الا آنها کمک می‌کند. بنابراین
افزایش زمان مراقبت مستقیم از طریق افزایش تعداد
پرستاران به مراقبت انسانی می‌تواند سطح تاریخي
را کاهش دهد.

در مورد باین بودن نمرات رفتارهای مراقبتی (اتجار
قابل شدن برای دکتری)، بیشتردید می‌شود که تعداد
کارکنان پرستاری افزایش بینه و پرستاران هوشیارانه
مراقبت را ارتقاء دهد (۲۰) و زمان نضای خوب با بیماران
(مراقبت) را افزایش دهنده زیرا رفتارهای مراقبتی در
این بحث باعث بهبود سریع بیماران شده و تأثیر
مثبت بر دیگر عامل‌ها بهبودی خواهد داشت. (۲۱)
در رابطه با زیرمقدمه (آموزش به بیمار)، لازم است
همچنین این به توسیع سریع پرستاری و درمان پرستاری
برای پرستاران روانشناس و پرستاران زمان خاصی
را برای آموزش هدف می‌کند. به بیمار در نظر گیریدن و تدا
به آموزش‌های هزین مراقبت اتفاق تکنن. زیرا با توجه
به کاهش بازخیم مدید زمان بستری بیماران در
پرستاری، و زمان محدودتر که برای پرستاران از
بیماران در اختیار پرستاران قرار دارد، بیماران احساس
می‌کنند که پرستاران به بیمار آنها نمی‌آیند و گر
آنکه درمانهای روشن با هدف پرستاری، و مراقبت آنها را
به انجام این کار سرو دهد. (۱۲)

با توجه به بیشتر مشاهده شده بعد از دانش و مهارت
حرافه‌ای که می‌تواند مداخله از دانش برای دکتری، به نظر می‌رسد در پرستاران، ضمن حفظ دانش و مهارت جود و استمرار
در ارائه آن، بیشتر به رفتارهای تشن دهه‌های اخیر
بهبود دهد. با عملیاتی که توجه به استفاده از
رفتارهای مراقبتی با رضا بیماران. پیشنهاد می‌شود
که مدیران پرستاری دلسوز و سپورت‌ویژه‌های بالینی بر
ستکیپ به کار گیری و کمک حقوق و دستمزد پرستاران
که با کاهش اتکل و عدم رضایت مالک همراه است
در ارتباط باشند. در این رابطه برحیب پژوهش‌ها بر
امکان وجود ارتباط بین عدم رضایت شغلی کارکنان با
نارضایتی بیماران اشاره کرده و اظهار می‌کنند که
کارکنان تاریخی رفتارهای مراقبتی نامناسبی را نشان
می‌دهند. که نزول‌ما عنصر به نارضایتی بیماران
می‌شود. (۱۱)

یافته‌های این مطالعه نشان داد که ارتباط معنی‌داری بین
دیدگاه بیماران در مورد کل رفتارهای مراقبتی
کارکنان پرستاری را رعایتی کلی آنها از مراقبت‌های
وجود داشت است (P= 0.۰/۷۹/۰/۷۰/۰/۰۰)، (۱۲) این تناوب با
یافته‌های مرتبط به مطالعات Green و Davis و بیماران
هم‌عضاً دارد. این
مطالعات نشان دادند. بیماران که رفتارهای مراقبتی را
در کارکنان پرستاری بیشتر مواجه می‌نمایند، رضایت
بالاتری از مراقبت‌ها دارند. بخیتو نوشتن متن در این
رابطه معنی‌داری که مراقبت پرستاری در مقایسه با دیگر
خدمات پیشین، تأثیر بیشتری بر رضایت بیماران از
مراقبت پیشین، دارد زیرا پرستاران گروهی از تیم
مراقبتی را تشکیل می‌دهند که در نظام شبانه‌روز بر
با بیمار مراقبت ماهیت‌های مشابه با یکدیگر
با علائم باعث شده که بیماران از هر
لحظه از زمان و یا پس از مواجهه با مراقبت‌های
پیشین تخت‌های قرار می‌گیرد. (۱۹) ارتباط مثبت بین
رفتارهای مراقبتی و رضایت بیمار نشان دهنده این
است که پرستاران دلسوز که عوامل‌های انسانی و هنر
پرستاری را در مراقبت‌های خود تلقی می‌کنند، و زمان
بیشتری را صرف مراقبت مستقیم از بیمار می‌کنند، به
مساءل بیمار و به جنبه‌های اجتماعی مراقبت توجه
می‌کنند. نتیجه‌ای مهم در رضایت بیماران این نتیجه و از
اهمیت رعایت اخلاقی بیماران توسط بیمارستان تأکید و
بر این امر نظرات کاری که داشته باشند، همچنین با توجه به رضایت نیازهای بیماران از مراقبت فنی حرفه‌ای و
رضایت کم آنها از آموزش به بیمار، لزوم حفظ و
ارتقا کیفیت مراقبت های حرفه‌ای و توجه بیشتر به
آموزش بیمار ضروری به نظر می‌رسد. لذا پیشنهاد
می‌شود که مدیران بیمارستان از امر آموزش بیمار
تاکید بیشتر کردند و دست‌نوازان آموزشی آنلاین بیمار
برای این موضوع در برنامه آموزشی دانشجویان
اهمیت بیشتری قابل شود.

ارتباط تمامی اماع و کل رفتارهای مراقبت بیمارستان
یا رضایت بیماران از مراقبت‌هایی که آنها نیاز
که رفتار بیمارستان در تأمین لحظات توسط بیماران
مورد شناخته شده نیست که بتواند نمایی کامل می‌گیرد و
بیماران لحظه به
لحظه در هر چه از این رفتارها قضاوت می‌کند، این آنها
واضح است که بیمارستان باید با توجه به تأثیر رفتارهای
مراقبت خود بر رضایت بیماران تجدید نظر کند در
ارتباط با این رفتارها ایجاد نمایند و نیاز به
میراکنند بیمارستان و
دست‌نوازان آموزشی، وجود این ارتباط را در
برنامه‌های خود مورد نظر قرار دهند. یا در نظر
گرفت به کننده
را رفتارهای بیمارستان پیش‌بینی کنند،
رضایت بیمار است، یا خیر و آن رفتارهای بیمارستان و
تمایل بیماران است و به سمتی محدود در آن بیمارستان
ارتباط وجود دارد. خیر از آنجایی که درک از مراقبت و
رفتارهای مراقبتی تحت تأثیر متغیرهای زیادی قرار
می‌گیرد و مهاجر مراقبت و رضایت بیمار هر دو
این‌گونه هستند و سنجش صحیح آنها ممکن است تهیه
بیشماری بزوههای کمی امکان‌پذیر نباشد. استفاده
از روش‌های کیفی برای سنجش نتایج به‌یاد در

محمدا. اشاره‌های کارکنان بیمارستان از دیدگاه بیمار

درک بیماران از مراقبت و رفتارهای مراقبتی توصیه
می‌شود (17) نیاز به مطالعات بیشتر در زمینه رفتارهای
مراقبت بیمارستان از مراقبت بیمارستان
در بیمارستان بستری در بیمارستان‌های خصوصی، با
واحدهای خاص بیمارستان‌های دانشگاهی ضرورت دارد.

به این ترتیب ارتباط بین زیبایی بیماران از
مراقبت و رضایت آنها ممکن است به‌پایه
که از نمونه‌های مشارکت بیماران بپذیرد شده بیاید
وضعیت‌های صعب طی اکثریت راه‌حل‌های اسلامی استفاده
گردید. ممکن است تمامی رضایت بیماران مربوط به
رفتارهای مراقبت بیمارستان بوده و سابع عوامل اصلی
عوامل ساختاری درون سازمانی و برون‌سازمانی بر
این رضایت تأثیر گذاشته باشد. لذا احتمال پژوهشی
می‌باشد بررسی رضایت بیمار و عوامل تأثیر کیاز
و همچنین. تحلیل مفهوم رضایت بیمار به‌یاد می‌آید
مکانیسم می‌توان درک بیمارستان بی‌خیال از
مراقبت‌های مراقبت بیمارستان کارکنان
بیمارستان که به طریق شخصی و قابل
است مطالعه‌ای به مبنای بررسی رفتارهای مراقبتی
بیمارستان از دیدگاه بیماران و بیمارستان انجام گیرد و
نتایج با مفاهیم بیمار. بعضی از بیماران (برای مثال
بیماران به حال تحت مطالعه قرار داشته بودند. از
این‌رو بررسی رفتارهای مراقبتی بیمارستان از دیدگاه
همراهان و رضایت آن‌ها از مراقبتهای شبیه‌نما
می‌شود. اندیشه‌گیری رفتارهای مراقبتی کارکنان
بیمارستان (Caring Behavior Checklist) (Checklist)
(ملل) سودمند است.

با توجه به نمونه‌گیری غیر تصادفی در این پژوهش،
مکانیسم این توان نتایج را به کل جامعه آماری مورد
پژوهش تعیین داد؛ بنابراین پیشنهاد می‌شود که

دروهمی‌پرورشی ایران

۸۰
فصل‌های پرستاری ایران

دوره بیستم/شماره ۶۹/ بهار ۱۳۸۶
ارتباط رفتارهای مراقبتی کارکنان پرستاری از دیدگاه بیماران و...


21- ذخیره نیازهای کودکان با تهوع. اثرات آن بر کیفیت زندگی: ارزیابی با استفاده از آزمون کودکان. دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران؛ 1389: 341-345.


13- Donabedian A. The quantity of care, how can it be assessed? JAMA; 1988. 260(12): 1743-1748.


Relationship Between Nurse Caring Behaviors from Patients’ Perspectives & Their Satisfaction

*M.S. Hajinezhad  MS1  F. Rafii PhD2  E. Jafarjalal MS3  H. Haghani MS4

Abstract

Introduction & Aim: "Caring" is the central concept of nursing role, but in the current health care systems with huge advances in technology and scarce resources as well as the issue of nursing personnel shortage, this aspect of nursing role would be questionable. Accordingly, this study was conducted to examine the relationship between nurse caring behaviors from patients’ perspectives and patient satisfaction.

Material & Method: This study was a descriptive-correlational design, with 250 patients, who where hospitalized in an educational center of Iran University of medical sciences. The subjects were selected by quota sampling method. The data collection instruments were Caring Behaviors Inventory (CBI) and Patient Satisfaction Instrument (PSI).

Results: The study findings showed that, there were significant correlations between caring behaviors including respectfulness to others, assurance of human presence, positive connectedness, professional knowledge & skill, attentiveness to other's experience and patient satisfaction including Trust, Patient education and Technical-Professional care. Moreover, there was a strong, positive correlation between all variables of the nurse caring behaviors and patient satisfaction (r=0.72, P=0.000).

Conclusion: Positive relationship between nurse caring behaviors and patient satisfaction indicates that compassionate nurses with humanistic feelings and art and spending more time for direct caring for patients, play important roles on patient satisfaction. Therefore increasing the time period of direct caring by increasing the number of practice nurses and concerning humanisitic aspects of patient care would reduce the levels of patients dissatisfaction.

Keywords: Nursing Care- Behavior- Patient Care- Consumer Satisfaction

Accepted for Publication: 22 September 2007

1 .MS in Nursing, Department of Medical-Surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran (* Corresponding Author)
2 .Assistant Professor, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services.
3 .Senior Lecturer, Department of Nursing Education, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services.
4 .Senior Lecturer, Department of Statistics, School of Management & Medical Information, Iran University of Medical Sciences and Health Services.