رفرارهای مراقبتی دانشجویان پرستاری پس از گار آموزی به دو روش ایفای نقش و سنتی

*دکتر فرخزید رقیمی 1، دکتر سیده فاطمه حق دوست اسکویی 2، دکتر رفیق‌آفرین حجتی 3، آکرم نجف‌یارنده 4، فریده جهانگیری 5، دکتر حمید پیری 6، حمید حقانی 7 جدیده

چکیده
زمینه و هدف: مطالعه مقیاسی یک بخش از کل روانشناسی و تجربی با استفاده از رفتارهای مراقبتی در ایران به عنوان یک بخشی از کلیت شناسی و تجربی با استفاده از گروه کنترل ممکن و طرح پس آزمون است. روش بررسی: این مطالعه به‌عنوان یک پژوهش نیمه تجربی با استفاده از گروه کنترل ممکن و طرح پس آزمون است. یکی از یک گروه اصول و فنون پرستاری به‌طور تصادفی به دو گروه تجربی و کنترل تکمیل شدند. گروه تجربی کارآموزی خود را به روش ایفای نقش و گروه کنترل بطور معمول (روش سنی) تکرر می‌کردند. سیستم رفتارهای مراقبتی هر دو گروه با استفاده از سیستم رفتارهای مراقبتی (CBI) مشاهده و بررسی شد.

یافته‌های آماری: با استفاده از یک پژوهش نیمه تجربی در پژوهش، پیشینه و رفتارهای مراقبتی پس از کارآموزی به‌دست آمد که در رفتارهای مراقبتی به‌عنوان اشاره‌های اصلی داده‌ها مطرح می‌شود. گروه تجربی به‌طور معمول (روش سنی) تکرر می‌کرد. گروه تجربی در کارآموزی خود را به روش ایفای نقش و گروه کنترل به‌طور معمول (روش سنی) تکرر می‌کرد.

کلید واژه‌ها: دانشجویان پرستاری، مراقبت پرستاری، رفتار، کارآموزی، ایفای نقش، پیمان‌سازی‌دار

تاریخ دریافت: 26/2/1392، پذیرش: 87/6/31

1 استادیار گروه پرستاری داخلی و جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
2 استاد و رئیس قطعات اجتماع، کارآموزی پرستاری داخلی و جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
3 استاد و رئیس قطعات اجتماع، کارآموزی پرستاری داخلی و جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
4 استاد و رئیس قطعات اجتماع، کارآموزی پرستاری داخلی و جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
5 استاد و رئیس قطعات اجتماع، کارآموزی پرستاری داخلی و جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
6 استاد و رئیس قطعات اجتماع، کارآموزی پرستاری داخلی و جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
7 استاد و رئیس قطعات اجتماع، کارآموزی پرستاری داخلی و جراحی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
مقیده

غلب برای دانشجویان سال اول که تماشا باید را در بایان تجربه تکرار داده اند. فیلم مقایسه و مسائل ممکن است از کارآموزی به دو روش ایفای نقش و ستیت

دکتر فروغ فریعی و همکاران

رفتارهای مراقبتی دانشجویان پرستاری پس از کارآموزی به دو روش ایفای نقش و ستیت

آن راه می یابد. فعال تر شده و به فرهنگ می پیوندد

باید آنها در تئوری تقاضا های دیگر را باعث گردد. این در همین محدودان در دنیای واقعی را درک کند. (9)

با اینکه آزمایشگاه بایانات های کنترل شده یا برای

دانشجویان پرستاری فراهم می کند. آن آن‌ها را در

تعامل با بیماران در عرصه واقعی در پرستاری و مشخصه غلبه و ویکی آن اشاره کرده و

مختصات که بیمارستان باید به میانه‌هایی بین فرهنگی و

فرتیفی مراقبت تجهیز شود. (6)

می‌توسد اگر خواهان توجه و مراقبت بیشتر

پرستاری توسط دانشجویان پرستاری هستیم باید آن‌ها را

در محیط آموزش دهیم که این مراقبتی و حاکی از

توجه در آن کمک‌هایی باشد. یی بر اهمیت اگر نقش

در پاساژی مراقبت تأکید کرده و دلایل واقعی

دانشجویان مراقبت از معلمان و همان‌کسی‌ها یک خود

تجربه کرده. باید گرفتنی به دیگران از جمله بیماران

توجه کنند. (6)

پرستار با یکی از لیست شکست و نارسایی

آموزش پرستاری این است که محتوی آموزش در

مقایسه با پیچیدگی موفقیت‌های واقعی باید این انتخاب ساده ساختاردهی می‌شود. در صورتی که دانشجویان

برای به دست آوردن دانش عملی نیازمند تجربه

کردن علی و آمار مورد حکوم و حاصل مسائل در

موفقیت‌های واقعی هستند. (10) چنین تجربه‌ها

بر روی پرستار استاندارد (که از طریق ایفای نقش

عملی مشود) امکان پیدا است. دانشجویان با استفاده از این

روش نه تنها می توانند مهارت‌های باینی را تمرین

کنند. بلکه مهارت‌های ارتباطی را نیز تقویت کرده و

8

فصلنامه پرستاری ایران

دوره پیستم/ شماره ۵۰/ تابستان ۱۳۸۶

Downloaded from ijn.iums.ac.ir at 0:51 IRDT on Saturday May 9th 2020
ترجمه کرده بودند. بیشترین میزان شدت در را برای بیماران فرض تعیین نموده بودند. باعثات نوع دردی که دانشجویان آن را تجربه کرده بودند بر انتخاب تعداد اقدامات درمانی تأثیر داشت.

با توجه به اینکه هدف برنامه‌های آموزشی پرسنتری انتخابی و علمی برای کنترل رفتارهای ردپایی در آن لفظی توجه است. رفتارهای مراقبتی که توسط دانشجو در محیط مراقبتی تجویز می‌شود، این تقویت شده و کسترش باید. این امر به‌بینی به شیکسیت مدیریت و فراهم کردن محدودیت مناسب دارد و پدیده مراقبت در بیان نیز وابسته به فراهم آموزش و بادکیر و مراقبت می‌باشد.

با توجه به اهمیت مراقبت در آموزش پرسنتری و تأکید منابع مختلف بر تأثیر ایفای نقش بیمار و مراقبت بهره‌های بر پیوست رفتارهای مراقبتی. مقاله حاضر به معنای پذیرش از پژوهش و تغییر به‌هند توصیف رفتارهای مراقبتی دانشجویان اصل و فنون پرسنتری پس از کارآموزی به روش ایفای نقش و در صد سنی تهیه شد. در این مقاله به مسئولیت زیر باشنداده شد:

1. دانشجویان پرسنتری آموزش دیده به روش ایفای نقش، رفتارهای مراقبتی و زیبی می‌فیکس‌های آن را به چه سوخت نمی‌کنند؟

2. دانشجویان آموزش دیده به روش سنتی، رفتارهای مراقبتی و زیبی می‌فیکس‌های آن را به چه سوخت نمی‌کنند؟

3. آیا سوخت نمی‌کنند علت رفتارهای مراقبتی در دانشجویان پرسنتری آموزش دیده به روش ایفای نقش مشخصات فردی آن آن شامل جنس، نمره

پاسخ‌های یکپارچه دانشجویان پرسنتری پس از کارآموزی به دو روش ایفای نقش و سنتی

دکتر فرخزادمی و همکاران

پرسنتری پرسنتری ایران ۸

فصل‌نامه ۸/۵۰ - تابستان ۱۳۸۶
رفتارهای مراقبتی دانشجویان پستراتاری پس از کارآموزی به دو روش ایفای نقش و ستی

دکتر فروغ فریعی و همکاران

نظری اصول و فنون، و نمره ارزیابی کارآموزی داخلی و جریان 1. ارتباط دارد؟

۴ آبای و سمت نیاز و رفتارهای مراقبتی در دانشجویان پستراتاری آموزش دیده به روش ستی، با مشخصات فردی آنان شام جنس. نمره نظری اصول و فنون، و نمره ارزیابی کارآموزی داخلی و جریان 1. ارتباط دارد؟

روش بررسی

این مطالعه یک پژوهش نیمه تجربی با استفاده از گروه کنترل معادل (Equivalent control group) و طرح پس آزمون بود. که بر نخبگان کارآموزی به روش ایفای نقش و کارآموزی به روش ستی را بر رفتارهای مراقبتی دانشجویان اصول و فنون در دو مقطع یک ماهه در نیمسال بعد مورد بررسی و مقایسه قرار داد (مقله حاضر به توصیف رفتارهای مراقبتی دانشجویان اختصاص یافته است). جامعه پژوهش در دو مرحله مشخص شد. جامعه در مرحله اول (قبل از مداخله) شامل تمامی دانشجویان اصول و فنون پستراتاری دانشکده پستراتاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران بود که از شرایط ورود به دوره کارآموزی اصول و فنون پستراتاری برخوردار بودند. جامعه پژوهش در مرحله دوم (پس از مداخله) دانشجویان دانشگاهی که از شرایط لازم برای ورود به دوره کارآموزی داخلی و جریان 1. برخوردار بودند. شرط ورود به مطالعه در مرحله اول، اخذ حداکثر معدل ۱۲ از درس اصول و فنون پستراتاری (شامل نظری و امتحان عملی) و شرط ورود به مرحله دوم، اخذ حداقل نمره ۱۲ از کارآموزی اصول و فنون پستراتاری بوده است. با توجه به برخوردار بودن تمامی دانشجویان اصول و فنون از شرایط بذیربش، جامعه پژوهش در هر دو مرحله

۱۰ فصلنامه پستراتاری ایران

دوره پیستم/ شماره ۵۰/ تابستان ۱۳۸۶
不分段
دکتر فروغ رفیعی و همکاران

هرچند کار دانشجویان دکتری دختر و پسر، عربیان کردن دانشجویان با کسب اجازه از آنان، امکان خروج از بستر در صورت خستگی شدید دادن سرویس غذا و خاطر بی‌هرک لباس دانشجویان (بیمارستانها) امکان پوشیدن لباس راهد منزل در طول اینهای نشک بیمار، پرسی دقیق وسایلی مثل پرتنکته هنگامی حصول اطمنات از ایمن بودن دانشجویان، و انجام دو روز آخر کارآزمونی در بیمارستان برای فارغالزی کرونا تجربی در محیط طبیعی مراقبت بیماری بود. بعلامکه نتایج پژوهش در انتخاب دانشجویان قرار داده شد.

در این مقاله زیر می‌باشد (رفتارهای مراقبتی) در هر دو گروه برسی و توصیف شد. به علما می‌توان به زمینه‌های اصلی سمل و مدل نیم‌سال اول و میانه‌های زمینه‌های اصلی سمل نیم‌سال و گروه تافی‌مزیکی کارآزمونی دوقلو و جراحی، در هر دو گروه توصیف ارتباط معنی‌دار مداخل گروه میانگین رفتارهای مراقبتی هر گروه بررسی گردید.

یافته‌ها

اکثر نمونه‌های مه‌شر در هر دو گروه دختر و پسر نم‌رگ رد شد. همگی بودند. میانگین و احراز معنی‌دار گروه ترجیحی بود. ۴/۱۲/۸۷* و ۴/۹* آزمون آماری تی نشان داد که دو گروه از نظر سنی همگی بودند. میانگین و انحراف معنی‌دار مقدار گروه ترجیحی ۴/۱۲/۸۷* و ۴/۹* آزمون آماری تی نشان داد که دو گروه از نظر معنی‌دار بیشتر بودند. میانگین و انحراف معنی‌دار نشک و فنون پرستاری در گروه ترجیحی و کنترل به ترتیب ۴/۳۱* و ۴/۳۱* آزمون آماری تی نشان داد که دو گروه از نظر معنی‌دار بیشتر بودند. میانگین و انحراف معنی‌دار نشک و فنون پرستاری در گروه ترجیحی و کنترل به ترتیب ۴/۳۱* و ۴/۳۱* آزمون آماری تی نشان داد که دو گروه از نظر معنی‌دار بیشتر بودند.
رفتارهای مراقبتی دانشجویان پرستاری پس از کارآموزی به دو روش ایفای نقش و ستیم

دکتر فروغ رفیعی و همکاران

تجربی. و ۴ مورد از ۱۰ گویه برتر رفتارهای مراقبتی گروه کنترل مربوط به بعد اخلاقی قائل شدن در برابر دیگری بوده است. به علاوه هیچ گویه‌ای از بعد دانش و مهارت حرفه‌ای در رتبه دنبال گروه تجربی قرار گرفته است.

چنانچه جدول شماره ۱ نشان می‌دهد. سه رفتار مراقبتی برتر گروه تجربی شامل: به بیمار احترام می‌گذرد، بیمار برخورداری انسانی دارد. و به آرامی و نرمی با بیمار صحبت می‌کند به ترتیب از ابعاد احترام قائلی شدن، برای دیگری اطمنیت از حضور انسانی و ارتباط و کاریابی بهبود. همچنین سه گویه برتر مربوط به رفتارهای مراقبتی گروه کنترل شامل: به بیمار احترام می‌گذرد، گویه صحبت‌کار و از بیمار حمایت می‌کند ثامناً مربوط به بعد احترام قابلیت شدن برای دیگری بودند.

در باسلام به سؤالات سوم و چهارم پژوهش نتایج آزمون آماری من ویژنی نشان داد که اختلاف معنی‌داری بین دانشجویان زن و مرد گروه تجربی و همچنین دانشجویان زن و مرد گروه کنترل از نظر وسعت ثبات وانیابی شدن رفتارهای مراقبتی در کلیه زیر مفاهیمها و مفاهیم کلی رفتارهای مراقبتی وجود نداشته است. در رابطه با ارتباط نظری اصول و فنون و رفتارهای مراقبتی آزمون آماری کروکسل و تیتانیا نشان داد که تفاوتی در وسعت ثبات وانیابی شدن رفتارهای مراقبتی در تمامی نظریات و کل مفاهیم رفتارهای مراقبتی در گروه تجربی وجود نداشته است. همچنین تفاوتی از این نظر در گروه کنترل مشاهده نشد. در رابطه با ارتباط نظری از پژوهش کارآموزی داخلی و جراحی یک و رفتارهای مراقبتی، آزمون آماری کروکسل و تیتانیا نشان داد که تفاوتی در وسعت ثبات وانیابی شدن رفتارهای مراقبتی در تمامی زیر

۴۹(۲/۳۶) (۳/۳۶/۸۰±۸۰) و کنترل (۳/۲۶/۸۰±۸۰) از بالاترین فرآوری بروز دارد. به علاوه گویه‌های رسانی را با مهارت بهتر می‌برد. در گروه تجربی (۲/۸۰±۸۰) و در برآزم در بیمار استفاده به ناسیونال کنترل (۲/۹۰±۸۰) از این رفتارهای مراقبتی بروز دارد. هر دو این گویه‌ها مربوط به بعد دانش و مهارت حرفه‌ای

نتایج فوق بهطور کلی نشان دهنده آن است که گویه به بیمار احترام می‌گذرد، از بعد احترام قابلیت شدن برای دیگری در هر دو گروه تجربی (۴/۵۸/۸۰±۸۰) و کنترل (۵/۶۸/۸۰±۸۰) از بالاترین فرآوری بروز دارد. به علاوه گویه‌های سویلی را با مهارت بهتر می‌برد. در گروه تجربی (۵/۹۰±۸۰) و در برآزم در بیمار استفاده به ناسیونال کنترل (۵/۱۰±۸۰) از این رفتارهای مراقبتی بروز دارد. هر دو این گویه‌ها مربوط به بعد دانش و مهارت حرفه‌ای

جدول شماره ۱. رتبه‌بندی ۱۰ رفتار مراقبتی برتر در گروه تجربی را نشان داده و رتبه‌بندی این رفتارهای را با گروه کنترل مقایسه می‌کند. این جدول نشان می‌دهد که ۵ مورد از ۱۰ گویه برتر رفتارهای مراقبتی گروه
دکتر فروغ رفیعی و همکاران

مفایس و کل مقياس رفتارهای مراقبتی در گروه تجربی و همچنین در گروه کنترل وجود نداشته است.

جدول شماره 1 - رتبه گوبه های رفتارهای مراقبتی گروه تجربی (اینفای نقش) در مقایسه با گروه کنترل (ستنی)

<table>
<thead>
<tr>
<th>ابعاد</th>
<th>شماره</th>
<th>گوبه ها</th>
<th>احترام قابل شدن برای</th>
<th>گورش می‌دهد</th>
<th>ارتباط و غربال مثبت</th>
<th>انتخاب از فرزندان</th>
<th>دیگر</th>
<th>BA - 449</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>8</td>
<td>1/2</td>
<td>8/0/4</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
</tr>
<tr>
<td>25</td>
<td>1/2</td>
<td>8/0/4</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>1/2</td>
<td>8/0/4</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
</tr>
<tr>
<td>32</td>
<td>1/2</td>
<td>8/0/4</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>1/2</td>
<td>8/0/4</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
</tr>
<tr>
<td>18</td>
<td>1/2</td>
<td>8/0/4</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
</tr>
<tr>
<td>31</td>
<td>1/2</td>
<td>8/0/4</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
<td>4/0/8</td>
<td>0/0/8</td>
</tr>
</tbody>
</table>

پیشبرد به آن بوده است ثابت نا رفتارهای مراقبتی دانشجویان اصلی و فنر پسرداری را بس از کارآموزی به دو روش ایفای نقش بیمار و پسردار و روش ستی توصیف نماید. یافته‌های این تحقیق که گیوه به بیمار احترام می‌گذارد از بعد احترام قابل شدن برای دیگری بیش از سایر رفتارهای مراقبتی این بعده در هر گروه تجربی (اینفای نقش) و کنترل (ستنی) مشاهده شده است. این یافته‌ها حاصل تغییر وابسته به مطالعه Brunton و Wolf و همکاران (12) و مطالعه Beaman و همکاران (11) است. در هر دو مطالعه ذکر شده که که قواعد قوانین خاص

مرافقت به عنوان یک مفهوم جدید به این پارامتر ایجاد کننده است که می‌تواند از طریق اموزش متوالی و ارزش‌های اصلی با استفاده از روش‌های هدف‌مند و دانشجو محور در طول دوره کارشناس واقعیت پیدایش. (13) مراقبت انسانی به عنوان تمرکز اصلی و جوهره پسرداری در نظر گرفته شده و با استفاده از روش‌های اکتشافی توصیف. پیدا کردن نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های نشانه‌های

فرصلة پسرداری ایران

دوره پیستم / شماره 50 / تابستان 1386

۱۶
مرافقتی، نیازهای بیان شده و بیاننشده بیمار را در نمی‌نماید. برآورده می‌سازد. بود. مرافقتی خود که برآورده شدن نیازهای انسانی در ذکر کرده و انتظار دارد که پرسن. نیازهای جسمی، زیستی، روانی، حسی، روانی، اجتماعی و درون‌فردي خود و مددجویان را تشخیص دهد. واژه این حال

درمان‌هاي آموزشی در اثر روش افتراق از طریق ایفای نش و روش ستی قادرو به تشخیص کامل نیازهای بیماران و برآورده کردن آن بودند. این امر می‌تواند با تغییر در کم‌دش娇‌ها انسان مرتب‌نشده است Watson. معتقد است که مرافقتی Watson. معتقد است که مرافقتی کننده. به انسان دیگر (مرافقتی شده) کمی که کننده آور. (5) این حال رفتار دانشجویان در این مورد بعنوان یک رفتار مرافقتی ظاهر نشد این امر احتمالاً می‌تواند با تغییر در کم‌دش娇‌ها و نسبت زمان کوتاهی کارآموزی در ارتقاء باشد. کمی Watson. معتقد است که مرافقتی بیمار برخورداری انسانی دارد. از این امر نتایج از حضور انسانی و این امر احتمالاً می‌تواند با تغییر در کم‌دش娇‌ها و نسبت زمان کوتاهی کارآموزی در ارتقاء باشد. کمی Watson. معتقد است که مرافقتی بیمار برخورداری انسانی دارد. از این امر نتایج از حضور انسانی بیش از سایر رفتارهای مرافقتی این بعد در هر دو كرو مشاهده شد. این یافته با مطالعه Beaver مشابه کامل دارد. (15) این حال در مطالعه Carative factors) مرافقتی (Humanistic ارزش‌های نوع دوستانه – انسانی/ تشکیل نظام الگویی انسانی در ابزار تبدیل جهاد کرده و اظهار altruistic system of values) می‌داند که این ارزش‌ها در اولیزندی آموزشی می‌شود ولی می‌تواند وسیع‌تر تحت تأثیر آموزشی دهندگان پرسن. فرار کرده. (27) کم‌دش娇 رفتار مشاهده شده در این بعد در هر دو کرو. رفتار

دوره پزشکی ایران 15

فومنداه پرستاری ایران 1386

دکتر فرهاد همکاران

دومین جهیزه از ۱۰ جهیزه بیرتر درجه بندی شده بود. کمی Watson. معتقد است که مرافقتی بیمار برخورداری انسانی B، دنی در کرو تغییر و به بیمار اطلاعاتی می‌دهد تا بتواند پیش‌بینی کند. در گروه اولتن از کم‌دش娇

فرآیند در این بعد برخورداری بود. در این رابطه برخی نویسندگان با استفاده از مفاهیم سازی مرافقتی را شامل کوشش‌های بین فردي (Transpersonal) و فرادرفی (Interpersonal) مخفظته. فنون و فنون انسانی و انسانی

می‌دانند که از طریق مساعدت به افراد در یک کردن مفعوض ناخواند. زندگی درد و موجودی مه‌یا تعلی

آور. (5) این هال رفتار دانشجویان این مورد بعنوان یک رفتار مرافقتی ظاهر نشد این امر احتمالاً می‌تواند با تغییر در کم‌دش娇‌ها و نسبت زمان کوتاهی کارآموزی در ارتقاء باشد. کمی Watson. معتقد است که مرافقتی بیمار برخورداری انسانی دارد. از این امر نتایج از حضور انسانی بیش از سایر رفتارهای مرافقتی این بعد در هر دو كرو مشاهده شد. این یافته با مطالعه Beaver مشابه کامل دارد. (15) این حال در مطالعه Carative factors) مرافقتی (Humanistic ارزش‌های نوع دوستانه – انسانی/ تشکیل نظام الگویی انسانی در ابزار تبدیل جهاد کرده و اظهار altruistic system of values) می‌داند که این ارزش‌ها در اولیزندی آموزشی می‌شود ولی می‌تواند وسیع‌تر تحت تأثیر آموزشی دهندگان پرسن. فرار کرده. (27) کم‌دش娇 رفتار مشاهده شده در این بعد در هر دو کرو. رفتار

گروه‌هایی که از ایفای نش نشان داده شده است که لمس، هم‌دستی را منتقی می‌کند و اغلب انسان‌ها شهید آن هستند. (27) هم‌دستی نیز تنوانایی تجربه و در نتیجه فهمیدن ادراکات و احساسات دیگران

Watson

Brunton

Carative factors

Humanistic

رفتارهای مراقبتی دانشجویان پرستاری پس از کارآموزی به دو روش ایفای نقش و ستی. 

دکتر فرخزدی رفیعی و همکاران

و برفرآیند ارتباط با آن دانسته‌ها است. (۲۶) با این حال

اسم و استفاده درمانی از آن نیاز به تجربه طولانی

دارد. بهطوری که ساعدت‌های طولانی آموزش و حداکثر

۲ سال تجربه به‌تدریج به‌طور طفیلی افزایش می‌یابد.

می‌کند (۷۴) یکبار این گذشته از آثار درمانی اسم

دانشجویان تجربه عاده دکتر نتوانسته همله خود

را از طریق به‌درک خوشی متنقل نماید.

در این دانش و مهارت حرفة ای، گاهی، در برخی بیمار

اعتماد به نفس دارد. در گروه تجربی به یک‌تیمی ساده

و در گروه کنترل به کمک‌نیزه مشاهده شد.

کمبود اعتماد به نفس خودرژی بیشتری احساسات

منفت در باره خودی زا مبلناست. این می‌تواند تغییر

بیاورد. یکی، باعث بیماران افزایش رفته ای است.

اعتماد به نفس گروه تجربی را در مواجه با بیماران

افزایش داده باشد. در حالی که گروه کنترل به این

رفتار کمتر داشت. در نتیجه دانشجویان به خود

رفتار بریج را بر اساس امروز قرار می‌دهند. 

در هر دو گروه پیش از سایر کوههای این بعد

مشاهده شد. هر چند این بعد بیش از پیش گروه را در

بر ندارد. با این حال در اولویت قرار دادن بیمار به سبب

به عنوان نکاتی ممکن است رفتار مراقبتی

دانشجویان به شمار آمد. رفتار مراقبتی مخصوص

رده بیمار را به هر دو گروه در این بعد از

کمترین درک داشتند. برخی از گروه کنترل به

Watson به این موضوع توجه کردند. اما

واکنش دادند. نتایج این مطالعه کاربردی‌های در

آموزش و کار عملی پرستاری در دار. دانشجویان

در گروه بیماران را در برنامه ریزی مراقبتی خود

شرکت نمی‌دادند. بنابراین، نتیجه بیشتر مربوط به

بر اجرای این امر و تأکید بیشتر به خواسته‌ها و

تصمیمات بیمار در آموزش نظر نیاز مطرح می‌سازد.

دوره پیستم / شماره ۱۳۸۶ / تابستان

۱۶ فصلنامه پرستاری ایران
رفتارهای مراقبتی دانشجویان پرسنلی پس از کارآموزی به دو روش ایفای نقش و سنتی


۵- Feingold CE, Calaluce M, Kallen MA. Computerized patient model and simulated clinical


Caring Behaviors of Student Nurses Following Clinical Experience Through Role Play and Traditional Method

F. Rafiee1 PhD SF. Haghdooost Oskouie2 PhD R. Mohammadi3 PhD A. Yarandi4 MSc F. Kabiri5 MSc H. Peyrovi6 PhD H. Haghani7 MSc

Abstract

Introduction and Aim: Caring is a multidimensional nursing concept that can be actualized within the baccalaureate nursing curriculum through the purposeful teaching and student-centered learning of core values. Teaching interpersonal issues is possible through various methods such as role-play. The current study was conducted with the aim of describing the caring behaviors of two groups of sophomore-level student nurses after implementing either role-play or traditional method as teaching method of choice.

Materials and Methods: The researchers used quasi-experimental study design using an equivalent control group and post-test. Fifty one nursing students were randomly assigned in either experimental or control group. After that members of the experimental group performed their clinical experience using role play and members of control group did practice as routine, caring behaviors of two groups were observed using CBI.

Results: In general, findings indicated that caring behaviors related to subscales “respectful difference to other” and “professional knowledge and skill” were, respectively, the most and the least frequent caring behaviors in both groups.

Conclusion: More frequent occurrence of interpersonal aspects of caring in two groups indicates that in the beginning of professional nursing care, the sophomore-level students give priority to altruistic values. So, using approaches to develop and maintain interpersonal aspects of caring in nursing curriculum, coupled with changing the teaching methods of practical aspects of nursing care and appropriate integration of theory and practice is recommended.

Keywords: Students, Nursing_ Nursing Care_ Behavior_ Training_ Role-play_ Standardized Patient.

Accepted for Publication: 22 September 2007

1 Assistant Professor, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran (Corresponding Author). E-mail: foroughrafi@yahoo.com.
2 Associate Professor, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services.
3 Associate Professor, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services.
4 Senior Lecturer, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services.
5 Senior Lecturer, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services.
6 Assistant Professor, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services.
7 Senior Lecturer, School of Management and Medical Informatics, Iran University of Medical Sciences and Health Services.