چکیده
آموزش بیمار یکی از اساسی‌ترین نقش‌های هر پرستار است و تعهد پرستارها نسبت به انجام آن تحت تأثیر درک آن‌ها از نقش آموزشی خود و رخ‌دارانی از آمادگی چیست آموزش بیمار و عوامل منابع موزیقی قرار دارد. لذا این پژوهش باید دنبال تا کاری درک پرستاران از آموزش به بیمار لزوم باشد. و عوامل تسریع کننده و پازدارندگی آن انجام شده است.

این پژوهش یک مطالعه مقطعی است که در آن جمع آوری اطلاعات از پرسشنامه‌ای خود ایفا استفاده شد. نمونه‌های پژوهش شامل ۲۵۹ پرستار و سرپرست شاغل در بیمارستان‌های ولایت به دانشگاه علوم پزشکی اصفهان بودند که به روش نمونه‌گیری احتمالی طبقه‌ای انتخاب شدند. بر اساس درک ۹۵/۸ درصد پرستاران، آموزش بیمار بخش مهمی از مستندیت آن‌ها نظیر شده بود و ۹۵ درصد آن‌ها می‌پنداشتند، آموزش بیمار در اولویت وظایف آن‌ها قرار دارد. پرستاران اظهار داشتند به دلیل وقت کم برای اقدام‌های بیماری توجه مراقبت از بیمار، گزارش نوسی و انجام دوام‌های دارویی فرصت کافی داشته‌اند که انجام آموزش نمی‌یابند. بر اساس درک پرستاران‌ها سه عامل پازدارندگی آموزش بیمار به ترتیب اولویت غیرقابل صبر، وقت کم و نبود منابع و ابزار آموزشی مورد نیاز بودند. طبق دیدگاه آن‌ها سه عامل تسریع کننده به ترتیب اولویت، در نظر گرفتین یکی از ابزار پرستار برای انجام آموزش، اختصاص زمان برای انجام آموزش و وجود راه‌هایی توضیح‌های خاص که باید مورد توجه قرار گیرد با توجه به اینکه ماهیت بیمار باید ابزار منابع و ابزار آموزشی مناسب و به‌رغم کلاس‌های آموزشی ضمن خدمت باعث ارائه آموزش به بیمار همگرا نمی‌گردد. به همین دلیل، ارزیابی توانایی پرسشنامه‌ای پرستاران ضمن ایفای نقش آموزشی خود از طریق مشاهده آن‌ها در بالین توصیه می‌گردد.

ارزشی‌های کلیدی: آموزش به بیمار، درک بیمار، عوامل تسریع کننده و عوامل پازدارندگی آن

کارشناسی ارشد پرستاری دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران (مؤلف مستند)

عضو هیئت علمی دانشگاه پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

عضو هیئت علمی دانشگاه مدرنیت و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
در عمل کمتر به کار گرفته شده است (Coates 1999). به طوری که بیماران تا پیش از شرکت در برنامه‌های آموزشی، اغلب اطلاعات و یا مهارت کافی برای انجام مراقبت از خود را نداشته‌اند (Schlundt and Lorenz, Pichert, Boswell 1990). شواهد نشان می‌دهد اطلاعاتی که بیماران از پرسنل دریافت می‌کنند نمایی است (Wiles 1988). Mclella and Buckland Pain. در کشور ما نیز برنامه آموزشی به بیماران از وضعیت مطلوب برخوردار نبود و از شواهد و قرائن قشنگ بر می‌آید که آموزش بیمار یا اجرای نمی‌شود و یا این که اجرای سیستم ناقص و نامنظم دارد.

اکر استندارد‌های آموزش رعایت نشود و بیماران پس از ترخیص به دلیل عدم دریافت آموزش و یا آموزش ناکافی، دوباره بستری شوند. پرسنل مسئول خسارت ایجاد شده هستندند (Marcum و Timby 2001, 2002). به نظر مرسد که در اجرای آموزش بیمار موافقت و مشکلات فراوانی برای پرسنل وجود دارد (اسماعیلی 1379). لذا بررسی درک پرسنل از آموزش منجر به شناسایی عوامل باردارندگی و تسییل کدنده ای مگردد که نمونه ای از پرسنل را چه اجرای آموزش به بیمار تحت نظر قرار می‌دهد (Torkelson and Peterson, Krsnak, Honan).Coates 1988 و شناسایی این عوامل منجر به پیبرد کیفیت آموزشی به بیمار می‌گردد (Coates 1999). چرا که شناسایی عوامل بازدارندگی و حذف این موافقت و مشکلات نوسان هستند و مدیران. ضمن احیای نقش آموزشی پرسنل.
بررسی درک پرستاران از آموزش به بیمار

لیلا مردانیان، دهکردی و همکاران

بیماران نیز از فاواه و مزایای آموزش به بیمار برخوردار خواهند شد (اسماعیلی، ۱۳۷۹). به کارگری عوامل تسریع کننده نیز منجر به موفقیت آموزش به بیمار می‌گردد (Coates، ۱۹۹۹).

نتیجه پژوهش Marcum و همکاران (۲۰۰۲) تحت عنوان درک پرستاران حرکه ای از آموزش به بیمار، نیز نشان می‌دهد که ۹۲ درصد پرستاران آموزش به بیمار را در اولویت مراقبت‌های پرستاری خود قرار می‌دهند. آن‌ها به عنوان بزودی آموزش به بیمار را به ترتیب اولویت کمیاب وقت تعداد ناقص بررسی و عدم پذیرش آموزش از سوی بیمار و سه عمل تسیل کننده آموزش به بیمار را به ترتیب اولویت دارند. برگه‌ای راهنمای اطلاعاتی برای آموزش در موضوع خاص و در دسترس قرار گرفتن منابع آموزشی بیشتر کسب آموزش به بیمار باید کردن.

با توجه به مطالب ذکر شده، این پژوهش بیفت پاسخگویی به سوالات زیر انجام شده است: ۱) درک پرستاران از آموزش به بیمار چگونه است و درک آن چه ارتباطی با تحصیلات، سمت، سن، سابقه کار بالینی و نوع بیماری خدمت آن‌ها دارد؟ ۲) عوامل بیزادرانده آموزش به بیمار براساس درک پرستاران. به ترتیب اولویت کدامند؟ و (۳) عوامل تسیل کننده آموزش به بیمار براساس درک پرستاران. به ترتیب اولویت کدامند؟

روش کار

در این مطالعه مقطعی ۰۵ پرستار و سرپرستار
استفاده شد. برای تعيين اولويت اقدام هاي پرستاری بر اساس بيشترین زمانی که صرف انجام آنها مي‌گردد ميانيگر رتبه‌هاي اختصاصي پافته توسط پرستاران به هر مورد محاسبه گردید. به منظور دستباف بيهد شماره ۳ از پرستاران جوامعه شده که عملیات بازدارنده زا بر اساس اهميت شماره گذاری کنند و سپس با تعيين ميانيگر رتبه‌های اخذ شده برای هر کدام از موارد اولويت عمومی از پرستاران مشخص شد. در ارتباط با هدف شماره ۳ نيز اولويت تسيب كننده به اساس اهميت توسط پرستاران شاره‌گذاری شدند و با تعيين ميانيگر رتبه‌های اخذ شده، اولويت عمومی تسيب كننده مشخص گردید.

نتيجه
درک پرستاران از آموزش به بيمار بر اساس موضوع سوالات. در چند گروه شامل درک پرستاران از نقش آموزش خود، آمادگي آموزش پرستاران برای ياددهي و عوامل و ماندر موتر بر آموزش طبیعه بندی شد.
نتيجه گوايي آن بودن كه پراساس درک ۹۵ درصد پرستاران. آموزش به بيمار در اولويت وظایف پرستاری آنها قرار داشت و در سوال مشابه ديگري نيز ۹۵/۷ درصد آنها مي‌گردد. به بيمار را به عضویت یک ميانيگر مي‌گردد. از طرف اولويت فاقيت پرستاری مي‌پنداشته. ۹۵/۷ درصد پرستاران مورد مطالعه با اين مورد كه آموزش به بيمار بياي يک خصوصي از مسئوليت هر پرستار باشد موافق یا كاملاً موافق بودند. یا اين وجود ۳/۹۶ درصد پرستاران بيران تمويل كه سابق افراد وابسته به حرفه پزشكي نيز

درسه سوال انتخابيا به ترتيب در مورد عوامل تسهيل كننده (8 مورد) عوامل بازدارنده (10 مورد) و اقدام هاي پرستاری (9 مورد) بود. از روشي اعتبار محترم جنب روابي ابراز و آموزن مجددي نتایج پایاني ابراز پهرن كردن شد.

درک کار به اينصورت بود كه پژوهشگر پس از دريافت معرفتي از دانشگاه علوم پزشكي ايران در سه نوبت كاري صبح، عصر و شب به محیط های پژوهش مراجعه کرده. پس از تشريح اهداف مطالعه و كسب رضایت پرستاران و در مورد نحوه تکمیل اندازه و محرمانه مانند پاسخها توضيح کالی داده شد و آنها خواسته شد تا به تقييم به سوالات پاسخ دهند.

در اين پژوهش برای تعیین و تحليل دادهاي آموزش نوظيفي، آموزن تي مستقل و آموزن آماليز وارياس یکطرفه با پره كيي از نرم افزار SPSS واريانس يکطرفه با پره كيي از نرم افزار در برنامه وندوز استفاده شد. برای پاسخ به اولين سوال پژوهش عيني درک پرستاران از آموزش به بيمار جكونه است؟ پاسخها به صورت "کاملاً موافق=۵، موافق=۴، "متأثر=۳، "مخالف=۲، "کاملاً مخالف=۱" امتياز دهی شد. سپس درک از هر مورد به طور صدفانه، با تعیین درصد افراد موافق با آن مورد، بیان کردند. نتایج مربوط به دو سوال جراحي كيژنی و بنگ كيژنی به خش دوم نيز با تعیين افراد موافق به هر كيژنی بيان شد. به منظور بررسی ارتباط درک پرستاران از آموزش به بيمار با متغييرهاي سن، سابقه كار بالي، تحصيلات، حمایت و خصوصیه خدمات آنها از آموزن آماليز واريانس یک طرفه و تي مستقل
پرورش درک پرستاران از آموزش به بیمار

بايد بيشتر از اين درك آموزش به بيمار شوند. در عين حال 88/8 درصد آنها با اين كه مستلوك همانهاي آموزش به بيمار بر عده پرسنل است موانع يا كامل موانع بودند. همچنین پرسنل در 3/4 درصد پرسنل مورد مطالعه مي پندشتند. بيماران آنها قبل از تربیت آموزش كافي دریافت مي كنند. در مورد آمادگي آموزش پرستاران برای 1/3 عدد پرسنل در پاسخ به اين سوال كه "همگان محدود بودن اطلاعات جهت آموزش به بيمار در مورد یک موضوع آموزش چه خواهد كرد؟" اظهارات داشتند که اطلاعات للزم كسب مي كنند.

همچنین طبق نتایج 1/3 درصد پرسنل موانع يا كامل موانع بودند كه وجود كلاس هاي آموزشي خاص، نحوه آموزش به بيمار را ارتقاء مي بخشند. از سویي 5/48 درصد آنها اظهار داشتند، از طريق آموزشي ضمن نکات مي توان روش هاي آموزش و مهارت هاي پايداري را موردنظر كرد و آنها را آموزش دارند.

در مورد عوامل و موانع مورد بر آموزش، پرسنل نتایج حاصل از اين پژوهش مشخص كرده كه 38/8 درصد پرسنل با اين مورد كه ابزار و وسیله كافي جهت آموزش به بيمار در اختياز آنها قرار دادند. موانع يا كامل موانع بودند. همچنين 49/8 درصد پرسنل موانع يا كامل موانع بودن كه عدم موجوده يك مکان خصوصي، مانع از انجام آموزش به بيمار مي كرد و 9/3 درصد آنها...
بررسی درک پرستاران از آموزش به پیمار...

آموزش داده می‌شود، اما در پرونده آن‌ها نیست. نمی‌گردد (2012/9) تعداد پرستاران موفقیت‌آمیز یا کامل موفقیت بودند که اغلب به صورت غیررسمی به بیمار آموزش داده می‌شود. اما در پرونده آن‌ها نمی‌گردد. بیش از نیمی از پرستاران (2012/9 درصد) علت عدم تبیین آموزش را کمبود وقت می‌پندامند. طبق نتایج 29/7 درصد پرستاران بیان کردند. فرم‌های تبیین آموزش راهمانی مناسبی که تبیین آموزش در پرونده است. 

به علاوه 59/9 درصد پرستاران موفقیت‌آمیز یا کامل موفقیت بودند که سوپروراژر با سرپرستان آن‌ها بر اهمیت آموزش بیمار تاکید دارند. با این وجود تیپ 6/31 درصد آن‌ها بیان کردن که ارزش‌آوری سالانه، توانایی آموزش به بیمار را مشخص می‌کنند. 

نتایج آزمون تی مستقل نشان داد که پرستاران با مدیرک کارداری و کارشناسی هر دو با کافی بودن تعداد پرستاران جهت تبیین آموزش مختلف بوده و پرستاران گروه کارشناسی موفقیت بودند (2012/9). 

همچنین پرستاران و سرپرستان با تأکید سوپروراژر و سرپرست بر اهمیت آموزش به بیمار موفقیت بودند. اما سرپرستان با این مسئله بیشتر موفقیت بودند (2012/9). 

نتایج آزمون آنالیز واریانس یک طرفه نشان داد که همه گروه‌های سنی با کافی بودن تعداد پرستاران برای تبیین آموزش مختلف و گروه سنی 36/25 سال از همه موفقیت بودند (2012/9). همچنین همه گروه‌ها با این که وسائل و ابزار کافی

لیالی مرهوتان دهکده و همسران
بزرگی درک پرستاران از آموزش بیمار

به منظور دستیابی به هدف سوم پژوهش "تغییر عوامل تمیزی کننده آموزش بیمار بر اساس درک پرستاران به ترتیب اولویت"، نتایج حاصل از این پژوهش شان داد. پرسش‌های می‌تواند عوامل تمیزی کننده را در نظر گرفته یک دیگر پرسش برای انجام آموزش، اختصاص زمان برای آموزش و وجود بگیره های راهنمایی اطلاعاتی برای آموزش یک موضوع خاص درک نمودند (جدول شماره 3).

جدول شماره 2: درک پرستاران از عوامل بازدارنده آموزش به بیمار

<table>
<thead>
<tr>
<th>اولویت</th>
<th>عوامل بازدارنده آموزش به بیمار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱</td>
<td>پرسنل ناکافی</td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td>کمبود وقت</td>
</tr>
<tr>
<td>۳</td>
<td>فقدان منابع و ابزار آموزش مناسب</td>
</tr>
<tr>
<td>۴</td>
<td>نداشت اطلاعات در مورد موضوعات تخصصی</td>
</tr>
<tr>
<td>۵</td>
<td>در اولویت قرار دادن آموزش به بیمار نسبت به سایر وظایف پرستاری</td>
</tr>
<tr>
<td>۶</td>
<td>محدود نااسب و برای آموزش به بیمار</td>
</tr>
<tr>
<td>۷</td>
<td>عدم پذیرش آموزش از سوی بیمار</td>
</tr>
<tr>
<td>۸</td>
<td>پی علاقوی نسبت به انجام آموزش به بیمار</td>
</tr>
<tr>
<td>۹</td>
<td>نداشت امتیازی در قبل آموزش به بیمار</td>
</tr>
</tbody>
</table>

همچنین نتایج حاصل از این پژوهش نمایانگر این مطلب بود که پرستاران ضمن اعتقاد به اولویت
بررسی درک پرستاران از آموزش به بیمار...

آموزش به بیمار، یکی از مهم‌ترین و اولویت‌ترین نیازهای بیمار را در محل فعالیت پرستاران برآورده می‌کند. همچنین، هنگامی که بیمار به تنهایی نیست که بیمار را در نظر گرفته می‌شود. مطالب ناشی از ارائه آموزش از نظر پرستاران مورد استفاده در این پژوهش به آموزش در بخش اقتصادی این آزمون را تهیه اطلاعات به پیامفاده کرده بودند. در حالی که آموزش به بیمار جدی فراتر از مطلع کردند پرستاران است. نتایج مطالعات و Honan و همکاران (1988) نشان دادند که یافته‌های حاصل این پژوهش می‌باشد.


نتایج پژوهش‌های Honan و همکاران (1988) احتمالاً در اهداف پرستاران بر حسب مشخصات دموگرافیک آن ها نشان نداد. متفاوت بودن یافته‌های حاصل از این مطالعه مورد ارزش‌بیننده گردید.

جدول شماره ۳: درک پرستاران از عوامل تسیپل کنش آموزش بیمار به ترکیب اولویت

<table>
<thead>
<tr>
<th>عوامل تسیپل کنش</th>
<th>اولویت</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>در نظر گرفتن یک اول برای پرستار برای انجام آموزش بیمار</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>در نظر گرفتن زمانی برای آموزش به بیمار</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>وجود برگه‌های راهنما اطلاعاتی برای آموزش به بیمار</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>در دسترس قرار گرفتن مباحث آموزشی بیشتر</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>همتایان سیستم در مورد راهنماهای آموزشی و پدگیکرده</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>تایید مدیران بر اولویت آموزش به بیمار</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>همتای بیشتر به ارشاپایی آموزش به بیمار</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>اختصاص مکانی برای آموزش به بیمار</td>
<td>8</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه‌گیری

براساس یافته‌های حاصل از این پژوهش در مورد درک پرستاران از نقش آموزش خود، درصد پرستاران مورد مطالعه می‌باشد.
Nurses perceptions of their health educator role. Journal of Nursing Staff Development, 6 (6), 283-286.


NURSES’ PERCEPTION OF PATIENT TEACHING, ENHANCING AND INHIBITING FACTORS

L. Mardanian Dehkordi, M.S.*1 A. Salahshorian, M.S.2 J. Mohammad Alayha, M.S.2 F. Hosseini, M.S.3

ABSTRACT

Patient teaching is a critical component of nursing roles, and nurses’ engagement in patient teaching is affected by nurses’ perception of their role as educator, educational preparation, environmental and resource issues.

So, to take a look on nurses’ perception of patient teaching plus inhibiting and enhancing factors on it, we performed a cross sectional study, with 259 participants, selected by stratified sampling method, and in order to gather the data questionnaires were used.

As a result 95.8% of nurses perceived that patient teaching is an important part of every nurse's responsibility and 95% of them said that patient teaching is a top priority in their career, but they reported that the time consuming nursing duties such as patient care, charting and administering medications, didn’t leave enough time for patient teaching. The top three factors inhibiting patient teaching were staff, time and unavailability of resource material. The top three enhancers were designation of one or two nurses to do teaching, providing time for nurses to do so, and development of more inclusive information guidance sheets to assist them in teaching specific topics. Providing essential resources and in-service education also enhance patient teaching. Besides, direct observation of nurses in clinical area, as they are engaged in patient teaching, is clearly needed. This will provide better understanding of extend to which nurses are able to fulfill their professional mandate in providing patient teaching.

Key Words: Patient Teaching, Nurses’ Perception, Inhibiting Factors & Enhancers

1 MS in Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran (*Corresponding author)
2 Senior Lecturer, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran
3 Senior Lecturer, School of Management and Medical Information sciences, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran