مقایسه توانایی تفکر انطباقی دانشجویان پسرتاری ترم های اول و آخر و پسرتاران بالینی

پرساری
ایران

چکیده

صاحب‌نظران پسرتاران معقیدند توانایی تفکر انطباقی پسرتاران نشان سیاسی ممکن در ارائه مراقبت های خاص به هر بیمار جلو مشکلات و اتخاذ تصمیمات به‌کمک دارد. به همین جهت لازم است این توانایی در دانشجوی پسرتاری پیروزش یابد و این کسب تجربه آموزشی و پس از اشتغال به حرفه پسرتاری نیز رشد و توسعه بی‌پایان نماید.

این پژوهش با هدف تعیین و مقایسه توانایی تفکر انطباقی دانشجویان پسرتاری ترم های اول و آخر و پسرتاران بالینی به صورت توصیفی مقایسه‌ای انجام گردید. جمع آوری اطلاعات در این پژوهش از طریق تکمیل پرسشنامه جداول این الگو صورت گرفت. نمونه پژوهش مشتمل بر 72 نفر از سه گروه نمایی دانشجویان ترم های اول و آخر پسرتاری دانشکده های پسرتاری و پسرتاران در دانشگاه های پسرتاری و مامایی و پسرتاران دارای خدمات در حال سال ساله بالینی شناخت در پسرتاران های متنبج و باقیه به دانشگاه های علم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران. پرساری و پسرتاران بالینی که به روش تصادفی طبقه‌ای انتخاب شده بودند.

تجزیه و تحلیل داده‌ها نشان داد که درصد دانشجویان ترم آخر و میزان توانایی تفکر انطباقی استاندارد در توانایی تفکر انطباقی دانشجویان پسرتاری ترم های اول و آخر به طور معمول دارای بالاتر از میانگین امتیازات پسرتاران بالینی از نظر توانایی های ذکر شده بود. اینکه بین میانگین امتیازات توانایی های تخصصی پیش فرض و استناد انجامشون (ترم های اول و آخر با توانایی تفکر انطباقی دانشجویان ترم آخر) به طور مdı نمره بالاتر از میانگین امتیازات توانایی های تخصصی دانشجویان پسرتاری ترم آخر (ترم اول) نزدیک می‌باشد.

در نتیجه این پژوهش و نتایج آن به عنوان یکی از ابزارهای مفید برای تربیت و آموزش پسرتاران در جهت بهبود کیفیت خدمات بهداشتی درمانی افراد نیز می‌باشد، به همین دلیل که این درآمدهای آنها شناخته شده است.

واژه‌های کلیدی: توانایی تفکر انطباقی، دانشجویان پسرتاری، پسرتاران بالینی

1 کارشناس ارشد پسرتاری دانشکده پسرتاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی ایران (مؤلف مستند)
2 عضو هیئت علمی دانشکده پسرتاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
3 عضو هیئت علمی دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

Downloaded from ijn.iums.ac.ir at 7:33 IRST on Sunday February 16th 2020
هدف عمدی تجارب دانشگاهی کسب نوع توئیلی است که افراد خود آن را تفکر انعقادی نامیده‌اند (Facione, 1997). میزان تفکر انعقادی به عنوان یک نقطه عطف در آموزش پرستاری نیز در حال شکل‌گیری است به طوری که شورای ملی پرستاری کشور آمریکا ارائه‌دهنده تفکر انعقادی را در تعیین اعتبار برنامه‌های کارشناسی و مقاطع بالاتر به عنوان یک ضرورت به شمار آورده است (Vaughan-Wrobel, 1997).

کارکنان پرستاری نیز نشان می‌دهد که میزان تفکر انعقادی از قبیل استنباط، تشخیص پیش فرض، استنتاج، تعیین و تفسیر و ارزیابی دلایل نفیسی اساسی در انجام اقدام‌های پرستاری ایفا می‌نماید (Sedlak, 1999).

بررسی‌های به عمل آمده در مورد فعالیت‌های پرستاری برخورداری پرستاران از توئیلی تفاوت‌های آن را قادر به بررسی وضعیت پیامد اعمال آموزش پرستاری کشور را اثبات کرده‌اند. این موضوع، گردیده اما آموزش پرستاری کشور را به‌کارگیری از تفکر انعقادی داشته‌ایم در طالب‌های پرستاری در طالب‌های پرستاری است.

در پژوهشی که در سال 1379 خ (1991) با هدف تفاوت‌های ارزیابی داشته‌اند با تفاوت‌های ارزیابی داشته‌اند و Glaser و Watson استفاده از آزمون تفاوت انعقادی (1980) انجام داد. نتایج نشان داد که تفاوتان در دانشجویان سال های مختلف با یکدیگر نداشت آن‌ها عقلانی و ناهنجاری دارد. نظر در بحث و بررسی
علی نامی تحقیق خود، تجارب بالینی را به عنوان عامل کلیدی و موثر در ارتفاع تفکر انقلابی پرستاران معرفی نموده است.

بدین ترتیب به اهمیت توانایی تفکر انقلابی در ارتقاء رضایت کارگری که وابسته به پرستاران و رشد آن در دانشجویان پرستاری دانشگاه علوم پزشکی بنماید.

پژوهش های اینکه با هدف ارزیابی توانایی تفکر انقلابی دانشجویان پرستاری انجام شده است (زرقی 1379 و 1380 ژانویه) نشان داد که انتقادهای سالهای بالاتر نسبت به دانشجویان سال های پایین از سطح مهارت های تفکر انقلابی بالریک درون می باشد.

با این تحقیقات در زمینه تفکر انقلابی تمکن خود را بر کلاس های درس و دانشجویان نیازهای اند و در این میان تفکر انقلابی در پرستاران در موفقتی های بالینی کمتر Fox (1379) به نقل از می نویسد تفاوت انتقادی ماهیت عملی دارد و پیچیده تر از آن است که به طور محض در برناهای آزمونی آموزشی گردید. در نتیجه تفاوت انتقادی مهارتی است که در فارغ التحصیل پرستاری به هنگام پذیرش مستندیت‌های مستقل حرفه‌ای و کسب تجربه بالینی پیدا آمده و ارتقاء (می. بلند. برای پرسربی این مهم) در یک بررسی طولی از این تفاوت 40 تفاوت در پرستاری پرستاری در زمان اشتغال به تحصیل (سال اول چهارم) و بعد از فارغ التحصیل (سال اول تجربه بالینی) پرداخت که بافت ها نباید تغییر معنی دار در تفکر انقلابی پس از اشتغال پرستاران به کار بالینی بود. و در بررسی
مقایسه توانایی تفکر انقذادی دانشجویان پرستاری

1. توانایی استنباط دانشجویان پرستاری ترمه‌های اول، آخر و پرستاران بالینی با یکدیگر متفاوت است.
2. توانایی دانشجویان پرستاری ترمه‌های اول، آخر و پرستاران بالینی از نظر تشخیص وضعیت فرض ها یا یکدیگر تفاوت دارد.
3. بین توانایی تست‌های دانشجویان پرستاری ترمه‌های اول، آخر و پرستاران بالینی تفاوت وجود دارد.
4. بین توانایی تعیین و تفسیر دانشجویان پرستاری ترمه‌های اول، آخر و پرستاران بالینی تفاوت وجود دارد.
5. بین توانایی انقذادی دانشجویان پرستاری ترمه‌های اول، آخر و پرستاران بالینی یکدیگر متفاوت است.
6. بین توانایی تفکر انقذادی دانشجویان پرستاری ترمه‌های اول، آخر و پرستاران بالینی تفاوت وجود دارد.

روش کار
پژوهش حاضر از نوع توصیفی مقایسه‌ای دارد و در آن توانایی تفکر انقذادی دانشجویان کارشناسی ترمه‌های اول و آخر پرستاری و پرستاران بالینی تعیین، توصیف و با یکدیگر مقایسه گردیده. نمونه در این پژوهش شامل 57 نفر از دانشجویان مشغول به تدریس در اواخر ترم اول کارشناسی پرستاری و 57 نفر از دانشجویان مشغول به تدریس در اواخر ترم آخر کارشناسی پرستاری و بالاخره 58 نفر از پرستاران بالینی دارای تعداد کارشناسی پیوسته بود که به روش تصادفی طبقه ای به ترتیب از...
مقایسه توانایی تفکر انتقادی دانشجویان برستاری...

تشخیص پیش فرض‌ها به شکلی وجود یا عدم وجود پیش فرض‌ها در عبارت ذکر شده در بخش توانایی استنتاج با مشخص کرد نتایج استخراج شده یا نشده در موقعیت‌ها در بخش توانایی تعبیر و تفسیر با مشخص کردن تعبیر و تفسیرهای استنباطی یا نشده از هر حال و بالاخره در بخش ارزیابی داده‌بندی تفکر داده قوی و دلیل ضعیف بدست می‌آید.

Magnusen

لازم به ذکر است بر طبق آنچه Glaser و Watson (1980) به نقل از مورد نحوه طبقه‌بندی نمره کل آزمون تفکر انتقادی ذکر نموده است. از نظر توانایی تفکر انتقادی هر یک از آزمون‌ها بر حسب نمره کل حاصل آورنسر می‌توانند در یکی از طبقات ضعیف (امتیاز 10-64) متوسط (امتیازهای 65-54) و قوی (امتیازهای 55-70) قرار گیرند. همچنین در این پژوهش بر طبق تقسیم بندي انجام شده توسط پژوهشگر که با كمك مشاور آمار پژوهش با توجه به طبقه‌بندی کل امتیازهای آزمون و امتیازهای حاصله توسط نمونه های پژوهش در بخش‌های مختلف آزمون تفکر انتقادی انجام گرفت. آزمون در صورت کسب امتیازهای (10-64) در طبقه ضعیف، با کسب امتیاز (11) در طبقه متوسط و امتیازهای (65-70) در طبقه قوی در هر بخش از آزمون تفکر انتقادی قرار گرفت. از روش‌های تبعیض آزمون و امنیت استفاده گردید. از آمار توصیفی برای بررسی ویژگی‌های فردی و نیز تبعیض توانایی تفکر انتقادی نمونه های پژوهش و از آزمون‌های آنالیز واریانس و کروساکال وابس و نیز تبعیض برای پاسکو گویی به فرضیه‌ها پژوهش استفاده شد.

رسول اسلامی اکبر و همکاران

ش. م. 1382
تکلیف

یافته‌های پژوهش از نظر سن، جنس و وضعیت تاهل نمونه‌ها در جدول شماره (1) آورده شده است. سابی بیانگی‌ها دو منظوره گروه پرستاران بالینی نیز حاکم از آن بود که از نظر توییز فراوانی بخش محل خدمت، پیش‌ترین فراوانی مربوط به بخش‌های ویژه (۳/۴ درصد) و کمترین فراوانی مربوط به بخش‌های تشبیه‌ای.

جدول شماره ۱ - توییز متغیرهای جنس، وضعیت تاهل و سن افراد مورد پژوهش در گروه‌های مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>پرستاران</th>
<th>دانشجویان (درصد)</th>
<th>جمع کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>تعداد (درصد)</td>
<td></td>
<td>تعداد (درصد)</td>
</tr>
<tr>
<td>سن</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱۸</td>
<td>۱۸</td>
<td></td>
<td>۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰</td>
<td>۴۹</td>
<td></td>
<td>۴۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۵/۴</td>
<td>۳۲</td>
<td></td>
<td>۳۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۵</td>
<td>۱۹/۵</td>
<td></td>
<td>۱۹/۵</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۳</td>
<td>۴۷/۴</td>
<td></td>
<td>۴۷/۴</td>
</tr>
<tr>
<td>انحراف استاندارد</td>
<td>۶/۷</td>
<td></td>
<td>۶/۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

میانگین امتیازات کسب شده از بخش تووانایی استنباط اخلاقی آماری معنی‌دار بین سه گروه مورد پژوهش وجود داشت (جدول شماره ۲). بررسی بیشتر با استفاده از آزمون بست هاک پیاگر آن بود که این اختلاف بین گروه پرستاران با گروه دانشجویان نرم‌های اول و آخر وجود داشت به طوری که میانگین امتیازات تووانایی استنباط پرستاران در مقایسه با میانگین امتیازات دو گروه دیگر به طور معنی‌داری کمتر بود (۰/۰۰۱). در رابطه با هدف ویژه شماره ۱ پژوهش معنی «تبعیض و مقایسه تووانایی استنباط دانشجویان نرم‌های اول و آخر کارشناسی پرستاری و پرستاران بالینی» تحلیل آماری نشان داد کل واحدهای مورد پژوهش، از بخش استنباط آزمون تفکر انتقادات و تفسیر و گلیزر انتخاب ۱۰۰٪ را کسب کرده اند که بیانگر تووانایی استنباط ضعیف آن‌ها طبق طبقه‌بندی انجام شده بود (جدول شماره ۲). براساس نتایج آزمون آنالیز واریانس از نظر
نظرات، ملاحظات و پیشنهادات

لطفاً نظرات، ملاحظات و پیشنهادات خود را در اینجا وارد کنید.

نام:

پیشنهادات:

ملاحظات:

تاریخ:

پس از دریافت، متن‌ها و اطلاعاتی که از شما دریافت می‌کنیم، به صورت ناشناس برای دیگران یا پژوهشگران در دسترس خواهد بود.

لطفاً هیچ اطلاعات شخصی، معلومات غیر منتشر شده و به پیگیری نشده، مرتبط با موضوع دریافت نکنید.

توجه شما به اینکه اطلاعات شخصی ناشناس ساخته شده را برای پژوهشگران در دسترس دارد، مهم است.

لطفاً اطلاعات شخصی خود را در اینجا وارد نکنید.

نام:

تاریخ:

پیشنهادات:

ملاحظات:
جدول شماره ۲ - توزیع فراوانی امتیازات کسب شده از بخش های مختلف آزمون تفکر انتقادی و امتیاز کل آزمون در گروه های مورد بررسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع توانایی</th>
<th>پرستاران توانایی</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
<th>امتیاز</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>اعتقادی</td>
<td></td>
<td></td>
<td>۱۰۰-۱۰۰</td>
<td>۵۷ (۵۰)</td>
</tr>
<tr>
<td>انکاری</td>
<td></td>
<td></td>
<td>۱۰۰-۱۰۰</td>
<td>۱۰ (۰)</td>
</tr>
<tr>
<td>استثنا</td>
<td></td>
<td></td>
<td>۱۰۰-۱۰۰</td>
<td>۰ (۰)</td>
</tr>
<tr>
<td>تعیین و تفسیر</td>
<td></td>
<td></td>
<td>۱۰۰-۱۰۰</td>
<td>۰ (۰)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

زیرپرستاران

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع توانایی</th>
<th>پرستاران توانایی</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
<th>امتیاز</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ارزشیابی دلیل</td>
<td></td>
<td></td>
<td>۱۰۰-۱۰۰</td>
<td>۲۴ (۲۱)</td>
</tr>
<tr>
<td>کنترل انتقادی</td>
<td></td>
<td></td>
<td>۱۰۰-۱۰۰</td>
<td>۲۷ (۲۲)</td>
</tr>
<tr>
<td>انتقادی</td>
<td></td>
<td></td>
<td>۱۰۰-۱۰۰</td>
<td>۱۵ (۱۱)</td>
</tr>
<tr>
<td>مبنا</td>
<td></td>
<td></td>
<td>۱۰۰-۱۰۰</td>
<td>۵ (۰)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جمع ۹۸/۳ درصد ترم آخر و ۹۸/۲ درصد پرستاران

به طوری که میانگین امتیازات توانایی ارزشیابی دلیل گروه پرستاران در مقایسه با دو گروه دیگر به طور معنی داری کمتر بود(۰/۰۰<پ). در رابطه با هدف کلی پژوهش بعنی تعیین و مقایسه توانایی تفکر انتقادی دانشجویان ترم های اول و آخر کارشناسی پرستاری و پرستاران بالینی، نتایج نشان داد که ۹۳ درصد دانشجویان ترم اول
<table>
<thead>
<tr>
<th>شاخص آماری</th>
<th>سطح معناداری</th>
<th>توضیحات</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیشترین</td>
<td>نمایش داده شده نشده است</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 3- شاخص های آماری امتیازات کسب شده از یکشنبه های مختلف آزمون تفکر انتقادی و اوستون و گیلرز و تفاوت آنها

در نتیجه نشان داد که بین توانایی استنباط گروه مورد مطالعه نیز نشان داد که بین توانایی استنباط دانشجویان پرستاری نرم یا آخر تفاوت آماری معنی داری وجود داشته است. لیکن میانگین امتیازهای توانایی استنباط پرستاران در مقایسه با

*本科生*
مقایسه توانایی تفکر انتقادی دانشجویان برتری ... رشته آزمونی آکر و همکاران

قسمت خود برای کسب اطلاعات بیشتر اقدام کنن. 

به علوا بر خورداری آن نوعی میزان تفکش که 

فرد یا قدرت می‌سازد با پرسردی سوالاتی از خود. 

داده های حاصله کننده را از سایر داده ها جدا 

نموده و قضاوت خود را بر داده های مربوط بنا 

نماشید از توانایی های دیگر است که فرد را در 

ت조یان درستی و نادرستی استیاقها توانمند 

می‌سازد. بدین ترتیب این احتمال وجود دارد که 

دانشجویان و پرسردان موردد مطالعه از توانایی 

نتیجه گرایی ضعیفی برخوردار بوده و 

میزان تفکش را به نحو شایسته ای به کار نبرده 

باشد.

در رابطه با توانایی تفکش پیش فرض ها تناوب 

بیانگر آن بود که بین سه گروه موردد پژوهش از 

نمره توانایی تفکش پیش فرض های مختلف آمایی 

معنی‌دار و وجود نداشته (Thomson 1994) 

می‌توسد. سناسالی پیش فرض های یک به بهت 

مستلزم آن است که فرد میانی قرار داده شده 

مرتبط به آن بنیادین به بوده و میزان 

نحوه استیاقها توانمند است. 

در این پژوهش ملاحظه گردید که بین سه گروه 

موردد مطالعه از نظر میزان کانسل استیاقهای 

نتیجه آمایی معنی‌دار وجود نداشته. 

ماهیر (174) به نقل از سولو می‌نویسد از دلیل 

استجابة برخی افراد هنگام قضاوت در مورد 

استدلال های قیاسی، من توان به اثر نمی‌کنی به 

واستانه آن فرد یک نتیجه غیر منتظره از استدلال 

قیاسی را به آن نمی‌کند. به واسطه اینکه 

که این نتیجه غیر منتظره از استدلال 

قدرت بررسی راهحل است. 

به واسطه اینکه 

که این نتیجه غیر منتظره از استدلال 

قدرت بررسی راهحل است.

بندرین ترتیب با توجه به مطالب دیگر ورود شاگرد 

بیانگر علت ضعیفی بودن توانایی تفکش پیش 

فرضها در دانشجویان و پرسردان بالایی این 

پژوهش را عدم پرداز گیری کافی از نگاه عمق و
مقایسه نوتنامه‌های انتقادی دانشجویان پرستاری...

بدین ترتیب این احتمال وجود دارد که دانشجویان و پرستاران مورد مطالعه به اشکال نادرست استدلال های قیاسی و قوی کافی نداشتند اند و نیز در موارد نگرش های برخاسته از محتوی داشت خود و عوامل فرهنگی به هنگام فضای تفاعول در مورد موضوعات ارتباط انتظار دارد مخاطب براساس بخش فرض ها و مطالب ذکر شده آن ها را حذف بزنند بنابراین شاید کسب امتیازات ضعیف توسط نمایه های پژوهش ریشه در نوتنامه انداز آن ها خصوصاً در تشخیص پیش فرض ها و استنباط ها باشد. سایر نتایج پژوهش نیز همان طور که ملاحظه گردیده به نویسی می‌تواند مطلب باشد. حال این سوال مطرح می‌گردد آیا آموزش پرستاری فعال، استراتژی‌های فعال یادگیری ظنیف سناریوهای بالینی، نمره‌های زمینه‌ای و مورد‌های مطالعاتی را که می‌توانند در قالب تکنیف شوندن و گروهی موجب ارتقای نوتنامه تجربی و تفسیر دانشجویان مورد نظر به موارد این افزایش نتایجی ایجاد به کار برده است؟ به نظر می‌رسد با آموزش بالینی و به کارگیری شایسته‌های فرآیند پرستاری که موجب رشد نوتنامه‌های جدید دوران انتخابی استنباطات و تشخیص پیش فرض‌ها طی اجرای مراحل مختلف این فرآیند می‌گردد. به نویسی کام همیشه در رشد نوتنامه تعیین و تفسیر دانشجویان و پرستاران بردایش.

مقایسه میانگین امتیازات نوتنامه‌های تجاربی و تفسیرگرهای مورد مطالعه نشان داد که بین نوتنامه‌های تجاربی و تفسیرگرهای دانشجویان برخاسته تجارب‌های اول و آخر تفاوت آماری معنی داری وجود نداشت. اینک میانگین امتیازات نوتنامه‌های تجاربی و تفسیرگرهای پرستاران در مقایسه با میانگین...
مقایسه توانایی تفکر انتقادی دانشجویان برستاری...

رسال اسلامی آکر و همکاران

معنی داری وجود نداشته است. لیکن میانگین امتیازاتوانایی ارزش‌سنجی دانشجویان در مقایسه با میانگین امتیازات دانشجویان به طور معمول داری کمتر بود.

(1994) می‌نویسد: از اصولی که در هنگام ارزش‌سنجی قوت و ضعف دلایل باشد به آن توجه داشته مرتب بودن دلایل بررسی شواهد و قرارن ارائه‌شده و جلوگیری از تداخل گرایش‌های خود به هنگام ارزش‌سنجی دلایل مطرحه می‌باشد. با این اوضاع شاید کسب امتیازات ضعیف توسط نمونه‌های مورد مطالعه، توئیان اندک آن‌ها در نشان‌گر صحت مرتب بودن بدون نیاز به دلایل مطرح شده با تعلیق مرتب بودن به نهاد ارزش‌سنجی دلایل باشد. چرا که از لحاظ ارزش‌سنجی و انتقاد آن ارائه‌کننده به مصارف خود نیاز مجری مشارك‌های مندرج در کتاب‌ها هستند و همکاری و ارزش‌سنجی دلایل هر اقدام کمتر مورد توجه آن‌ها قرار می‌گیرد از این دلیل و وجود شرایط ایستا در محیط‌های بالینی و اجرای بی‌خوش و چرایی راه‌های معمول و مرسم و با نداشتن اینکه لازم دید ارزش‌سنجی منجر به غلبه شدن تفکر عادی در دس‌تار بود که پایدار است که به نظر می‌رسد عدم رشد توئیان ارزش‌سنجی دلایل برستاری بر اساس حرف‌های ای از پی آمده‌اند آن‌باید.

در رابطه با هدف گزینیه‌های المان طور که ذکر گردید اکثریت واحدهای مورد مطالعه دارای
آماری معنی‌دار بین توانایی تفکر ادیانی داشتن‌جویان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. این نتیجه اشکال دولتی می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان داده می‌کند. می‌باشد.

عده استدلال آن‌که فکر از انسان نرمر تهیه و آرزویی که پایه‌ای از توان‌های اجتماعی کسب کرده، نشان DASHJOWIANOnderstaten...
مقایسه توانایی تفکر انتقادی دانشجویان پرستاری...

* رسول اسلامی اکبر و همکاران*  

حاصله در این پژوهش در مورد توانایی تفکر انتقادی پرستاری باشد.

از دلایل احتمالی قابل ذکر دیگر در مورد ضعف
تانایی تفکر انتقادی پرستاران می توان به عدم
وجود محيط مطلوب برای رشد و پرورش

می نویسد: مدیران پرستاری باید نسبت به شرایط
و جو هاکم بر سازمان های بیداشتن درمانی آگاه
بوده و بیوسه محيطي را خلق نمایند که در آن
انتقال امری عادی محصول شود و کارکنان
پرستاری را به بررسی مسئولان ادب ها و راهگارها
و شرکت در برنامه های آموزش مستمر
کنکره ها و کنفرانس ها که فراهم کننده محيطي
برای تبادل نظر و رشد و پرورش خصوصی و
میارت های تفکر انتقادی می باشد. تشویق و
ترعیب نمایند.

یافته های این پژوهش می تواند به عنوان یک
بازخورد از وضعیت فعلی توانایی تفکر انتقادی
دانشجویان پرستاری و پرستاران مورد توجه قرار
گیرد و در صورت نگهداری استراتژی های آموزشی
مدیریتی و روش های ارائه تحقیقات علمی بازگردی
شده و متقابل آن برنامه رزی لازم به منظور
انتقال روش های ارتقاء دهنده توانایی تفکر انتقادی
دانشجویان پرستاری به موانع کاذبند سال‌های
تحقیقه صورت بدهد.

با توجه به تایید پژوهش حاضر و مطالب
عنوان شده در نقد و بررسی یافته ها به نظر
می رسد به منظور پرورش توانایی تفکر انتقادی
دانشجویان پرستاری موردی جوین استفاده بیشتر
از استراتژی های پدیده جدید فرآیند و گروهی.
مقایسه توانایی تفکر انتقادی دانشجویان پرستاری

آزمایشی توانایی تفکر انتقادی در پرستاری انجام گردید.

تکنیک‌ها و تشکیل
پژوهشگر با استفاده از بسته مربوط به فرد و قدرت ذهن و قدرت دانشگاه‌های پرستاری و بیمارستان های منطقه و بسته به دانشگاه‌های علم پزشکی و خدمات بیمارستان درمانی ایران، تهیه و شیوه پرسی و نیز پرستاران و دانشجویان شرکت کننده در پژوهش ایران را نماید.

مباحث

خلیلی، حسین. (1380). مباحث مهارت‌های تفکر انتقادی دانشجویان کارشناسی پرستاری دانشگاه‌های علم پزشکی ایران. شیپی تهران و ایران، خلاصه مقاله کنگره روپترزی نویب در آموزش پرستاری تهران: جامعه سرشار، ص. 45.

زنگی، نازنین. (1379). مقایسه تفکر انتقادی دانشجویان سال های مختلف مقطع کارشناسی پیوسته پرستاری. پایان نامه فوری لیسانس گرایش آموزش دانلی و جراحی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علم پزشکی و خدمات بیمارستان درمانی کیلیان. سوسو، زوربرت آل (1371). رونالد اس>N

فاهرمان سالاران، انتشارات رشد، ص. 484، 518-526، 541-547

کمیته ارزیابی انتقادی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علم پزشکی و خدمات بیمارستان درمانی ایران. اولین کنفرانس کمیته ارزیابی انتقادی دانشکده پرستاری و مامایی ایران تهران.

هلیوآیاپ، شیفیه و مریمک، اکرم. (1376). ایلیریت پرستاری و مامایی، انتشارات دانشگاه علم پزشکی و خدمات بیمارستان درمانی ایران، ص. 216-216.

CRITICAL THINKING ABILITY IN NURSING STUDENTS AND CLINICAL NURSES

R. Islami Akbar, M.S.*1 R. Shekarabi, M.S.2 N. Behbahani, M.S.2 R. Jamshidi, M.S.2

ABSTRACT
Authorities of nursing believe that the ability to think critically by nurses play an important role in providing individual care, solving problems and making complex decisions. Therefore, critical thinking ability is to be established during scientific experiences in nursing students and to be promoted in employed nurses.
Determining and comparing critical thinking abilities in first and last term baccalaureate nursing students and clinical nurses, a descriptive-comparative study was carried out in which 172 contributors, selected with stratified random sampling method filled up self reporting questionnaires.
Findings revealed that 98.3% of clinical nurses, 94% of last term students and 93% of first term students were weak in critical thinking abilities, besides, there were significantly differences between nursing students and clinical nurses in average scores of inference (p<0.0001), interpretation (p=0.026), evaluation of arguments (p<0.01), and also, total scores of critical thinking abilities. In other words, differentiated aspects of critical thinking ability had higher levels in student nurses. Furthermore, we did not find significant differences between students and clinical nurses from the point of diagnosis of assumption and deduction abilities.
To Conclude, regarding findings, although last term students had been involved in a 4 years nursing education curriculum, they were the same with the first term students from the point of their critical thinking abilities, and also, in spite of 2 years of clinical nursing experiences in nurses, their critical thinking abilities were significantly lower than students. So, revising present educational strategies and applying active learning method, both in theory and practice seems to be critical, and regarding clinical nurses, participating in problem solving and decision making situations is of great importance, and for both groups individual patient care with the basis of nursing process will promoted knowledge, attitude, skills and motivation, which all will promote critical thinking abilities consequently.

Key Words: Critical thinking, Nursing students, Clinical nurses

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