بررسی مقایسه ای تأثیر کار آموزی بالینی اصول و فنون به روش ایفای نقش و روش سنتی بر رفتارهای مراقبتی دانشجویان پرستاری

فرغ رفیعی ۱، سیده فاطمه حق دوست اسکوئی، حمید پیریوی ۲، حمید حقاني ۳

چکیده
مقدمه: مراقبت در پرستاری یک مفهوم چند بعدی است که می‌تواند از طریق آموزش هدف دار و دانشجو محور و با استفاده از روش‌های مختلف در طول دوره کارشناسی گسترش یابد. هر چند اعتقادات بر این است که مراقبت قابل بازیگری است، اما هنوز شواهدهی تحقیقی کامی بخصوص در نظر گرفته نمی‌شود.

هدف: پژوهش حاضر با هدف تعیین تأثیر کارآموزی بالینی اصول و فنون به روش ایفای نقش و روش سنتی بر رفتارهای مراقبتی دانشجویان سال اول دانشکده پرستاری ایران شد.

روش کار: این مطالعه آزمایشی یک پژوهش نیمه تجربی قبلاً انجام شده از گروه کنترل معادل و پژوهش آزمون است. پرداخته و یک نفر دانشجویان اصول و فنون پرستاری طبق صورتی به دو گروه تهدی و پژوهش ایفا به روش ایفای نقش در مرکز مهارت‌های بالینی کارآموزی صول و فنون را به روش سنتی بر رفتارهای مراقبتی (CBT) انلاین کارآموزی بالینی و گروه کنترل کارآموزی دندانگاه طی کرده. پسی رفتارهای مراقبتی هر دو گروه با استفاده از ارزیابی رفتارهای مراقبتی (FS-28) در اولین کارآموزی بالینی، دندانگاهی مشاهده و مقایسه شد.

نتایج: نتایج نشان داد که رفتارهای مراقبتی در بعد "قابل نشان افتراق" برای دیگری "بیشترین فعالیت و رفتارهای مراقبتی در بعد "دانشجویان بعد "اطمینان" در حضور انسان" در دو گروه وجود داشته است (P/0.01). استفاده از همه آزمون نشان داد که بین میانگین کل رفتارهای مراقبتی در دو گروه نتایج معنی داری وجود نداشته است.

بحث و نتیجه‌گیری: با توجه به عدم نتایج میانگین کل رفتارهای مراقبتی در دو گروه، لازم است طرح‌های پژوهشی مشابه با استفاده از حجم منفی توازن در بهبود ارزیابی در طرح پژوهش صورت گیرد. اهمیت دندانپزشکی به بالینی گروه کنترل در روشکردهای نیاز به حفظ و تداوم جهت جهت بین فردی مراقبت در برنامه‌های آموزشی پرستاری را مطرح می‌کند. عدم برخورداری دندانپزشک از دانشجو، تغییر شویه های آموزش جهت عملی کار پرستاری را مطرح می‌سازد.

کلید واژه ها: رفتارهای مراقبتی- مراقبت- دانشجویان پرستاری- بیمار استاندارد- ایفای نقش

تاریخ دریافت: ۸۷/۶/۲۶
تاریخ پذیرش: ۸۷/۶/۱۹

1. ایرانی، ایمان. تحقیق و آزمایش طرحهای خاص به اهداف علمی. تهران: ایران (۱۳۹۶). Email: foroughrafi@yahoo.com
2. شماره تماس: ۰۹۸۱۳۴۷۹۲۸
3. ایرانی، ایمان. تحقیق و آزمایش طرحهای خاص به اهداف علمی. تهران: ایران
4. ایرانی، ایمان. تحقیق و آزمایش طرحهای خاص به اهداف علمی. تهران: ایران
5. ایرانی، ایمان. تحقیق و آزمایش طرحهای خاص به اهداف علمی. تهران: ایران
6. ایرانی، ایمان. تحقیق و آزمایش طرحهای خاص به اهداف علمی. تهران: ایران
مقدمه
اغلب برای دانشجویان سال اول که نمی‌توانستند متفاوت مراقبت و مسئولیت به کمک اکر آموزشی، حملات نوشته و توجه و عضویت در آن حکم‌ها بدانند، بر اهمیت اگزام تفسیر و تحلیل دانشجویان مراقبت و توجه را از جمله مکمل‌های همانی خود مطابقه و تجربه کردن باید
گرفتن به دیگری و از جمله بیمار توجه کنند. یکی از دلایل ترسانی آموزش پیشرفتی این است که می‌توانیم دانشجویانی در مقابل با یکدیگر وضعیتی واقعی بالینی سیاست‌های دست‌آوردنی طبیعت به توجه کرد کاهشی عمکرکند و حالت مسائل در مراقبت‌های واقعی دارند. این نجرب از طریق استفاده از بیمار استندارد
که از طریق ایفای نقش عمدی می‌شود، امکان پذیرش است. چون دانشجویان با استفاده از این روش به همین تواند مهارت‌های بالینی را تمرین کنند، بلکه مهارت‌هایی ارتباطی آنها نیز توسعه دهند و با هم بیمار نسبت به مراقبت‌ها تجربه می‌کنند. (1)
روش بیمار استندارد که از طریق ایفای نقش اجرا می‌شود در
سیاستی از حیطه‌های پزشکی کاربرد دارد. ایفای نقش یک
تنکیک شیب‌های سازی است که روابط و رفتارهای بین بیمار و
مراقبت‌دهنده را نشان می‌دهد. شرکت نکنندگان با استفاده از
این روش می‌توانند بدون نیاز از خطرات و احتمال صدمه به بیمار روش‌های مراقبتی را اجرا کرده و با بیمار نهایاً ارتباط
پژوهش تیم. بنابراین این روش در توسعه قابلیت‌های فرهنگی نیز متفاوت است. چون شرکت نکنندگان است که نقش متفاوت
شده که در فرهنگی می‌نویسد، در واقع بیمار روش‌های مراقبتی را اجرا کرده و با بیمار نهایاً ارتباط
پژوهش تیم. بنابراین این روش در توسعه قابلیت‌های فرهنگی نیز متفاوت است. چون شرکت نکنندگان است
که در فرهنگی می‌نویسد، در واقع بیمار روش‌های مراقبتی را اجرا کرده و با بیمار نهایاً ارتباط
پژوهش تیم. بنابراین این روش در توسعه قابلیت‌های فرهنگی نیز متفاوت است. چون شرکت نکنندگان است
که در فرهنگی می‌نویسد، در واقع بیمار روش‌های مراقبتی را اجرا کرده و با بیمار نهایاً ارتباط
پژوهش تیم. بنابراین این روش در توسعه قابلیت‌های فرهنگی نیز متفاوت است. چون شرکت نکنندگان است
که در فرهنگی می‌نویسد، در واقع بیمار روش‌های مراقبتی را اجرا کرده و با بیمار نهایاً ارتباط
پژوهش تیم. بنابراین این روش در توسعه قابلیت‌های فرهنگی نیز متفاوت است. چون شرکت نکنندگان است
که در فرهنگی می‌نویسد، در واقع بیمار روش‌های مراقبتی را اجرا کرده و با بیمار نهایاً ارتباط
پژوهش تیم. بنابراین این روش در توسعه قابلیت‌های فرهنگی نیز متفاوت است. چون شرکت نکنندگان است
که در فرهنگی می‌نویسد، در واقع بیمار روش‌های مراقبتی را اجرا کرده و با بیمار نهایاً ارتباط
پژوهش تیم. بنابراین این روش در توسعه قابلیت‌های فرهنگی نیز متفاوت است. چون شرکت نکنندگان است
که در فرهنگی می‌نویسد، در واقع بیمار روش‌های مراقبتی را اجرا کرده و با بیمار نهایاً ارتباط
پژوهش تیم. بنابراین این روش در توسعه قابلیت‌های فرهنگی نیز متفاوت است. چون شرکت نکنندگان است
که در فرهنگی می‌نویسد، در واقع بیمار روش‌های مراقبتی را اجرا کرده و با بیمار نهایاً ارتباط
پژوهش تیم. بنابراین این روش در توسعه قابلیت‌های فرهنگی نیز متفاوت است. چون شرکت نکنندگان است
که در فرهنگی می‌نویسد، در واقع بیمار روش‌های مراقبتی را اجرا کرده و با بیمار نهایاً ارتباط
پژوهش تیم. بنابراین این روش در توسعه قابلیت‌های فرهنگی نیز متفاوت است. چون شرکت نکنندگان است
که در فرهنگی می‌نویسد، در واقع بیمار روش‌های مراقبتی را اجرا کرده و با بیمار نهایاً ارتباط
پژوهش تیم. بنابراین این روش در توسعه قابلیت‌های فرهنگی نیز متفاوت است. چون شرکت نکنندگان است
که در فرهنگی می‌نویسد، در واقع بیمار روش‌های مراقبتی را اجرا کرده و با بیمار نهایاً ارتباط
پژوهش تیم. بنابراین این روش در توسعه قابلیت‌های فرهنگی نیز متفاوت است. چون شرکت نکنندگان است
که در فرهنگی می‌نویسد، در واقع بیمار روش‌های مراقبتی را اجرا کرده و با بیمار نهایاً ارتباط
پژوهش تیم. بنابراین این روش در توسعه قابلیت‌های فرهنگی نیز متفاوت است. چون شرکت نکنندگان است
که در فرهنگی می‌نویسد، در واقع بیمار روش‌های مراقبتی را اجرا کرده و با بیمار نهایاً ارتباط
پژوهش تیم. بنابراین این روش در توسعه قابلیت‌های فرهنگی نیز متفاوت است. چون شرکت نکنندگان است
که در فرهنگی می‌نویسد، در واقع بیمار روش‌های مراقبتی را اجرا کرده و با بیمار نهایاً ارتباط
پژوهش تیم. بنابراین این روش در توسعه قابلیت‌های فرهنگی نیز متفاوت است. چون شرکت نکنندگان است
که در فرهنگی می‌نویسد، در واقع بیمار روش‌های مراقبتی را اجرا کرده و با بیمار نهایاً ارتباط
پژوهش تیم. بنابراین این روش در توسعه قابلیت‌های فرهنگی نیز متفاوت است. چون شرکت نکنندگان است
که در فرهنگی می‌نویسد، در واقع بیمار روش‌های مراقبتی R
نتایج نشان داد که شدت و نوع درد تجویزه‌شده توسط دانشجویان پرستاری بر استنباط دانشجویان از شدت درد بیماران تأثیر داشته است. گسترش هنر و علم پرستاری به علم و قدرت تشخیص مدرسین و فراهم کردن محیط مناسب بستگی دارد و مشخص است که پیامدهای مراقبت در باین وابسته به فرآیند آموزش و یادگیری و مراقبت‌خواه بود.

با توجه به اهمیت مراقبت در آموزش پرستاری و تاکید منابع مختلف بر تأثیر ایفای نقش بیمار و مراقبت در بیهوی رفتارهای مراقبتی، پژوهش حاضر با هدف بررسی و مقایسه اثر بخشی کارآموزی بالینی اصول و فنون در روش ایفای نقش و روش سنتی بر رفتارهای مراقبتی دانشجویان پرستاری انجام گرفت. اهداف و پژوهش گزارش دیالوگ:

1- تغییر میانگین رفتارهای مراقبتی دانشجویان پرستاری در کارآموزی داخلی و جراحی (۱۵ پس از کارآموزی اصول و فنون در روش ایفای نقش (گروه تجربی).

2- تغییر میانگین رفتارهای مراقبتی دانشجویان پرستاری در کارآموزی داخلی و جراحی (۱۵ پس از کارآموزی به روش سنتی (گروه کنترل).

3- مقایسه رفتارهای مراقبتی دانشجویان پرستاری در کارآموزی داخلی و جراحی (۱۵ پس از کارآموزی به روش ایفای نقش و روش سنتی.

به علاوه در این پژوهش، فرضیه زیر مورد آزمون قرار گرفت:

وسعه نمایان شدن رفتارهای مراقبتی و زیر مفاهیم تأثیر آن در دانشجویان پرستاری آموزش دیده به روش ایفای نقش و روش سنتی تفاوت دارد.

Lave این پژوهش در چارچوب نظریه پادگنی موقتی هدایت شد و از مفاهیم مراقبت پرای تفسیر یافته‌ها استفاده شد.
بررسی مقایسه ای تأثیر کارآموزی بالینی اصول و فنون به روش ایفای نقش و ...

فتره رفیع و همکاران

مدت کارآموزی خود نقش بیمار و در نهایی از آن نقش پرستار
را ایفا نمودند و ۲ روز بعد، از جهت اجتماعی و فردی کننده در
وضعیت واقعی مراقبت همگین رفع تاثیر مربوط به قرارگیری در
مراقبت‌های آزمایشگاهی توسط ۸۰٪ از دانشجویان در نظر گرفت
که در نهایت تمام مدت کارآموزی اصول و فنون
را در دسته های مختلف سازمان‌های فوق مطالعه گذاشت.

کارآموزی در کنار تفاوت در بسته بندی و بیماری
مانند اختلالات اکسترومبولیزی (CBI) و ۴۲ گویه و ۵ میقاس قرعی
دارای (CBI) است که بر اساس آن تعیین می‌شود، با توجه به
تعداد گروه (۵ گروه گویه). این اسکالر با حیرت در تصویری
مختلف از دیدگاه ساختار و بیماری (101)، به کار رفته و اعتبار آن
از طریق اعتبار محتوا و اعتبار سازه و اعتبار آن از طریق آزمون
محلی تعیین می‌شود. تعیین ثابت درونی و محاسبه ضریب آلفا در نمونه‌های
بیمار و پرستار بستر شده است. طبق مطالعه و و. ضریب آلفا
کرونباخ در پرستار ۰/۸۹، اطمنان
از حضور انسانی ۰/۹۵، برخی از وابستگی و
میزان حرفه ای ۰/۸۱، و توجه به تجربه گروهی برابر
۰/۸۲ تعیین شد. این نتایج در مطالعه ای با شماره ۲۷۸ پرستار و
۳۷۳ بیمار به دست آمد. ضریب آلفا کل CBI
و فاکتور بالا ۰/۸۵ نتایج شد.

در این مطالعه داوری طرح پژوهش به روش موردی شد که در
کارآموزی داخلی و جراحی یک شرکت نمی‌کردند. همچنین
مربی‌های که رفتارهای مراقبتی دانشجویان را ارزیابی می کردند
اطلاع از گروه انتخاب و کنترل نداشتند، به غیر این که
دانشجو به جای دو مرجع دیگر منبع مشاهده شد. بر
این اساس طبق نظر منشی یک معاونت پژوهشی دانشگاه و
مراقب آمار طرح تحلیل آماری ضعیف باید توضیح نتایج
انجام گرفت که دربخش بانده عناوین می‌شد.

در این مطالعه نسخه ورودی طرح پژوهش به روش موردی شد که در
کارآموزی داخلی و جراحی یک شرکت نمی‌کردند. همچنین
مربی‌های که رفتارهای مراقبتی دانشجویان را ارزیابی می کردند
اطلاع از گروه انتخاب و کنترل نداشتند، به غیر این که
دانشجو به جای دو مرجع دیگر منبع مشاهده شد. بر
این اساس طبق نظر منشی یک معاونت پژوهشی دانشگاه و
مراقب آمار طرح تحلیل آماری ضعیف باید توضیح نتایج
انجام گرفت که دربخش بانده عناوین می‌شد.

میزان این انجام گرفت که دربخش بانده عناوین می‌شد.

آن ۹۰ تا ۷۰۵ تعیین شد.
بررسی مقایسه ای تأثیر کارآموزی بالینی اصول و فنون به روش ایفای نقش و...

فروغ رفعتی و همکاران

نظر معدل نیمسال او فعالیت بوده است (P=0.001). مبانی اقوالن و انحراف مبنا نمایه اصول و فنون به درجه پنجم و کنتل 11/57 ± 1/22 و آزمون آماری نیز نشان داد که نهایی در رابطه با درجه کارآموزی داخلی و جراحی که وجود داشته است (P=0.001)، با توجه به مبانی کل رفتارهای مبنا نمایه در نظر گرفته شده و آزمون های آماری به سبب اندیس اطمینان از این محل اصل بوده که مبانی کل رفتارهای مبنا نمایه در گروه تفاوت معنی داری وجود داشته است (P=0.001)

در این رابطه آزمون آماری کنترل نیز نشان داد که تفاوت معنی‌داری در نظر توزیع دانشجویان در گروه بین مربیان مشاهده

کننده وجود داشته است (P=0.001). به عبارت دیگر، این آزمون نشان داد که دانشجویان در گروه به مبنا نمایه و مربیان مربوطه تفاوت نشده است. شایان ذکر است در صورتی که طرح مطالعه روند اولیه خود را اطلاع می‌کرد و تغییری در برنامه‌های کارآموزی بالینی داده نمی‌شد این عدم همگنی‌ها به خود بطرف می‌شد.

یافته‌ها

نتایج نشان داد که اثرات محیط‌های در هر دو گروه‌های تربیتی کارآموزی به چشم صورت گرفت و این نتایج به ترتیب در گروه کنترل 2/58 ± 1/44 و آزمون آماری نیز نشان داد که دو گروه از نظر سنی همگن بوده اند (P=0.001)، مبانی اقوالن و انحراف معیاری در گروه تربیتی 1/52 ± 1/47 دو آزمون آماری نیز نشان داد که دو گروه از
جدول شماره (1): مقایسه میانگین و انحراف معیار ابعاد و کل رفتارهای مرافقتی دانشجویان به تفکیک گروه‌ها و آزمون آماری

<table>
<thead>
<tr>
<th>آزمون آماری</th>
<th>انحراف معیار میانگین</th>
<th>کل رفتارهای مرافقتی</th>
<th>ابعاد رفتارهای مرافقتی</th>
<th>قابل شدن احترام برای دیگری</th>
<th>اطمینان از حضور انسانی</th>
<th>ارتباط و گرافش مثبت</th>
<th>دانش و مهارت حرفه‌ای</th>
<th>کارآموزی</th>
<th>توجه به تجارب دیگری</th>
<th>همه عناصر (P&lt;0.001)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Z=1.499</td>
<td>0.70 ± 0.27</td>
<td>4/38 ± 0.55</td>
<td>0.13 ± 0.02</td>
<td>0.13 ± 0.02</td>
<td>0.13 ± 0.02</td>
<td>0.13 ± 0.02</td>
<td>0.13 ± 0.02</td>
<td>0.13 ± 0.02</td>
<td>0.13 ± 0.02</td>
<td>0.13 ± 0.02</td>
</tr>
<tr>
<td>P=0.134</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Z=0.799</td>
<td>0.40 ± 0.12</td>
<td>0.12 ± 0.01</td>
<td>0.12 ± 0.01</td>
<td>0.12 ± 0.01</td>
<td>0.12 ± 0.01</td>
<td>0.12 ± 0.01</td>
<td>0.12 ± 0.01</td>
<td>0.12 ± 0.01</td>
<td>0.12 ± 0.01</td>
<td>0.12 ± 0.01</td>
</tr>
<tr>
<td>P=0.38</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Z=0.455</td>
<td>0.42 ± 0.15</td>
<td>0.25 ± 0.02</td>
<td>0.25 ± 0.02</td>
<td>0.25 ± 0.02</td>
<td>0.25 ± 0.02</td>
<td>0.25 ± 0.02</td>
<td>0.25 ± 0.02</td>
<td>0.25 ± 0.02</td>
<td>0.25 ± 0.02</td>
<td>0.25 ± 0.02</td>
</tr>
<tr>
<td>P=0.02</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Z=0.111</td>
<td>0.44 ± 0.16</td>
<td>0.37 ± 0.02</td>
<td>0.37 ± 0.02</td>
<td>0.37 ± 0.02</td>
<td>0.37 ± 0.02</td>
<td>0.37 ± 0.02</td>
<td>0.37 ± 0.02</td>
<td>0.37 ± 0.02</td>
<td>0.37 ± 0.02</td>
<td>0.37 ± 0.02</td>
</tr>
<tr>
<td>P=0.02</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Z=0.319</td>
<td>0.46 ± 0.15</td>
<td>0.35 ± 0.02</td>
<td>0.35 ± 0.02</td>
<td>0.35 ± 0.02</td>
<td>0.35 ± 0.02</td>
<td>0.35 ± 0.02</td>
<td>0.35 ± 0.02</td>
<td>0.35 ± 0.02</td>
<td>0.35 ± 0.02</td>
<td>0.35 ± 0.02</td>
</tr>
<tr>
<td>P=0.02</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Z=0.174</td>
<td>0.30 ± 0.09</td>
<td>0.19 ± 0.01</td>
<td>0.19 ± 0.01</td>
<td>0.19 ± 0.01</td>
<td>0.19 ± 0.01</td>
<td>0.19 ± 0.01</td>
<td>0.19 ± 0.01</td>
<td>0.19 ± 0.01</td>
<td>0.19 ± 0.01</td>
<td>0.19 ± 0.01</td>
</tr>
<tr>
<td>P=0.02</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

و کل مقایسه رفتارهای مرافقتی (P<0.10) در گروه کنترل وجود داشته است. به عبارت دیگر این اختلاف تنها در بعد ارتباط و گرافش مثبت از گروه تجربی و بعد توجه به تجارب دیگری از گروه کنترل به حد معنی دار بودن نرسید. یافته های توصیفی این پژوهش در مقایسه دیگری ندوبن گردید.

بحث و تحقیج گری

مراقبت یک مفهوم چند بعده در پستانداری است و ارزش های اصلی مراقبت می تواند از طریق آموزش هدفدار دار و دانشجو محور در طول دوره کارشناسی واقعیت باشد (1). به این حال، و با این که موضوع قابل پژوهشی بودن مراقبت، و سپس مورد اعتقاد می باشد، هنوز از طریق تحقیق به آن اشاره نشده است (2). در همین راستا مطالعه حاضر از جستجوی راهی برای آموزش ارزش های مرافقتی بر آن بوده است تا اثر پیشی ورود روش کارآموزی به روش ایفای نقش و روشن سختی، را بر رفتارهای مرافقتی دانشجویان اصول و فنون پرستاری مورد مقایسه قرار دهد.

در همین رابطه، آزمون آماری کروکسکال والس نشان داد که بین میانگین نمرات داده شده به کارآموزی داخلی و جراحی یک توزیع مربیان در هر یک از گروه های تجربی (P<0.037) و گروه کنترل (P=0.01) (و همچنین میانگین کل نمرات این کارآموزی (P<0.001) اختلاف معنی داری وجود داشته است. به عبارت دیگر، شیوه نمره دهی مردان به این کارآموزی در هر یک از گروه‌ها به طور کلی متفاوت بوده است.

به علاوه، آزمون آماری کروکسکال والس نشان داد که اختلاف معنی داری بین امتیاز دهی مردان به قابل شدن احترام برای دیگری (P=0.002)، بعد اطمینان از حضور انسانی (P=0.002) بعد دانش و مهارت حرفه‌ای (P=0.02) توجه به تجارب دیگری (P=0.02)، و کل مقایسه رفتارهای مرافقتی (P=0.003) در گروه تجربی وجود داشته است. همین آزمون نشان داد که اختلاف معنی داری بین امتیاز دهی مردان به بعد احترام قابل شدن برای دیگری (P=0.01) بعد اطمینان از حضور انسانی (P=0.002) بعد ارتباط و گرافش مثبت (P=0.09) بعد دانش و مهارت حرفه‌ای (P=0.003)
بررسی مقایسه‌ی ای تأثیر کارآموزی یا همکاری با یک دیگر و فنون به روش ایفای نقش و...

فرهنگ رفیعی و همکاران

مراقبت شامل کوشش های بین فردی (Interpersonal) و فرافردی (Transpersonal) برای حفظ و افزایش اسناد و شناسایی است که از طریق مساعدت به افراد در پیدا کردن معنی موجود در تاریخ، رنگ، در تجلی می‌باشد.

در این مطالعه، بیشترین گهی های مشاهده شده در دو گروه مربوط به بعد اتمام قائن شدن برای دیگری، و کمترین که‌ها در دو گروه مربوط به بعد داشت و مهارت حریفان بود. در نتیجه با یافتن یک پژوهش حاضر، رفیعی، حاضر نژاد و حلفان، در بررسی رفتارهای مراقبتی از دیدگاه بیمارستان در رایانه که در این مطالعه قائن شدن برای دیگری کمتر از همه موارد و بعد داشت و مهارت حریفان ای شیپ از سایر ابعاد توسط بیمارستان مشاهده شده است. این پژوهشگران یافته‌ها خود در رابطه با بعد اتمام قائن شدن برای دیگری داشت و مهارت حریفان ای شیپ با قابل مشاهده بوده بیشتر رفتارهای ای بسن. و اهمیت دادن بیشتر بیمارستان و مدیران به این مورد و بافت‌های های خروج در رابطه با بعد داشت برپستران، سنگینی می‌باشد کاری و اهمیت ندادن مدیران و سرپرستان به رفتارهای بین فردی نسبت دادند. (15) به نظر می‌رسد که برپستران بیشتر به جنبه‌های درمانی و حمایت مراقبت و داشتن مشاهده بی‌توجهی بپرستازی بیشتر به جنبه‌های بین فردی و عاطفی مراقبت اهمیت داده است. این این یافته‌ها مطالعه حاضر در بیمارستان شدن برای دیگری با مطالعه و فهمکاران مطالبند دارد. مطالعه و فهمکاران مراقبتی پرستاری با دیدگاه بیمارستان تحت اعمال حریفان قلب برپسترن بوده.

این مطالعه آزمایشی دارای محدودیت‌هایی بود و لازم است که بیان‌ها در سه‌این محدودیت‌هایی که مورد بررسی گردید با توجه به محدودیت‌هایی که در نتیجه تغییر مدت کارآموزی و کاهش تعادل مفاهیم آن در سطح شهر ایجاد شد، علاوه بر کاهش یافته مدت مشاهده داشتن‌جویان، همگونی بینی شده در مورد توزیع داشتن‌جویان بین مربیان
فرهنگ فلسفی و همکاران

بررسی مقایسه‌ای تأثیر کارآموزی بازی‌های اصول و فنون به روش ایفای نقش و...

رفتارهای مراقبت توسعه مربیان‌اش از گروه. ممکن است با توجه به سختی مواجهه در مورد برجستی و حساسیت بودن بخشی از آنها، مربیان توانسته باشند ارزیابی صحیحی از آن دسته رفتارهای مراقبتی داشته باشند. کمیت تعداد نمونه ها نیز می‌تواند به عنوان محدودیتی پژوهش در این امر مداخله داشته باشد.

با توجه به نظرات مربیان دانشگاه و نظرات شخصی دانشجویان، به نظر می‌رسد که زمینه و عوامل مختلف بر اثر آمادگی آنان برای مواجهه با شرایط طبیعی است. در روش ایفای نقش که در مرکز مهارت‌های بالینی برگزار می‌شود، دانشجویان می‌آموزند تا تک روش‌ها در مراقبت گام‌گذاری از بیمار با هلم تلفیقی می‌شود و سبک‌بندی می‌کنند. در این مزیت، موضوع درک شناختی بستگی با عمل را هم باید آنها ساده تر سازد. بهترین است که روانشناس این موضوع نیاز به مطالعه و بررسی گواهی داشته.

مطالعه حاضر مشخص کرد که کارآموزی به روش‌های بهنی و ایفای نقش تفاوتی بین دو گروه از نظر رفتارهای مراقبتی انجام نکرد است. با توجه به ضعف بعد دانش و مهارت حرکات در دو گروه، تأکید بیشتر بر آموزش مهارت های استفاده از راه‌های آموزشی مناسب و طولانی تر کردن مدت کارآموزی قوی توصیه می‌شود. بررسی بهتر بهبود جنبه‌های تربیتی و فردی در آموزشی تربیتی و توجه به نقش‌ها، نقش‌ها و اقدام آنها نیز مهم‌ترین نیازهای فراکسیون مقاله می‌باشد. به همین مناسبت، در مورد اثرات کارآموزی به روش‌های بهنی و ایفای نقش و  و ایفای نقش تفاوتی بین دو گروه از نظر رفتارهای مراقبتی

اگر نمرات دو گروه در همه ابعاد نیز جابجا گردد، تفاوت بین دو گروه از نظر رفتارهای مراقبتی به وجود نمی‌آید. مگر این که توزیع مربیان و مدت مشاهده طبق الگوی پیش‌نهایت شده تداوم می‌یافته و رابطه با سایر عوامل احتمالی مرتبه به عدم تفاوت رفتارهای مراقبتی دو گروه به نظر به تفاوت بین پادگانی و اعمال رفتارهای کرس می‌شناسی. تنها در این مورد اشاره می‌شود که انگلیسی در گروه اول است.

می‌تواند به عنوان محدودیتی پژوهش در این امر مداخله داشته باشد. اگر نمرات دو گروه در همه ابعاد نیز جابجا گردد، تفاوت بین دو گروه از نظر رفتارهای مراقبتی به وجود نمی‌آید. مگر این که توزیع مربیان و مدت مشاهده طبق الگوی پیش‌نهایت شده تداوم می‌یافته و رابطه با سایر عوامل احتمالی مرتبه به عدم تفاوت رفتارهای مراقبتی دو گروه به نظر به تفاوت بین پادگانی و اعمال رفتارهای کرس می‌شناسی. تنها در این مورد اشاره می‌شود که انگلیسی در گروه اول است.

می‌تواند به عنوان محدودیتی پژوهش در این امر مداخله داشته باشد. اگر نمرات دو گروه در همه ابعاد نیز جابجا گردد، تفاوت بین دو گروه از نظر رفتارهای مراقبتی به وجود نمی‌آید. مگر این که توزیع مربیان و مدت مشاهده طبق الگوی پیش‌نهایت شده تداوم می‌یافته و رابطه با سایر عوامل احتمالی مرتبه به عدم تفاوت رفتارهای مراقبتی دو گروه به نظر به تفاوت بین پادگانی و اعمال رفتارهای کرس می‌شناسی. تنها در این مورد اشاره می‌شود که انگلیسی در گروه اول است.

می‌تواند به عنوان محدودیتی پژوهش در این امر مداخله داشته باشد. اگر نمرات دو گروه در همه ابعاد نیز جابجا گردد، تفاوت بین دو گروه از نظر رفتارهای مراقبتی به وجود نمی‌آید. مگر این که توزیع مربیان و مدت مشاهده طبق الگوی پیش‌نهایت شده تداوم می‌یافته و رابطه با سایر عوامل احتمالی مرتبه به عدم تفاوت رفتارهای مراقبتی دو گروه به نظر به تفاوت بین پادگانی و اعمال رفتارهای کرس می‌شناسی. تنها در این مورد اشاره می‌شود که انگلیسی در گروه اول است.

می‌تواند به عنوان محدودیتی پژوهش در این امر مداخله داشته باشد. اگر نمرات دو گروه در همه ابعاد نیز جابجا گردد، تفاوت بین دو گروه از نظر رفتارهای مراقبتی به وجود نمی‌آید. مگر این که توزیع مربیان و مدت مشاهده طبق الگوی پیش‌نهایت شده تداوم می‌یافته و رابطه با سایر عوامل احتمالی مرتبه به عدم تفاوت رفتارهای مراقبتی دو گروه به نظر به تفاوت بین پادگانی و اعمال رفتارهای کرس می‌شناسی. تنها در این مورد اشاره می‌شود که انگلیسی در گروه اول است.

می‌تواند به عنوان محدودیتی پژوهش در این امر مداخله داشته باشد. اگر نمرات دو گروه در همه ابعاد نیز جابجا گردد، تفاوت بین دو گروه از نظر رفتارهای مراقبتی به وجود نمی‌آید. مگر این که توزیع مربیان و مدت مشاهده طبق الگوی پیش‌نهایت شده تداوم می‌یافته و رابطه با سایر عوامل احتمالی مرتبه به عدم تفاوت رفتارهای مراقبتی دو گروه به نظر به تفاوت بین پادگانی و اعمال رفتارهای کرس می‌شناسی. تنها در این مورد اشاره می‌شود که انگلیسی در گروه اول است.

می‌تواند به عنوان محدودیتی پژوهش در این امر مداخله داشته باشد. اگر نمرات دو گروه در همه ابعاد نیز جابجا گردد، تفاوت بین دو گروه از نظر رفتارهای مراقبتی به وجود نمی‌آید. مگر این که توزیع مربیان و مدت مشاهده طبق الگوی پیش‌نهایت شده تداوم می‌یافته و رابطه با سایر عوامل احتمالی مرتبه به عدم تفاوت رفتارهای مراقبتی دو گروه به نظر به تفاوت بین پادگانی و اعمال رفتارهای کرس می‌شناسی. تنها در این مورد اشاره می‌شود که انگلیسی در گروه اول است.


13- Parkhideh H. The effect of student nurses' personal experience of pain on their appraisal of pain intensity and selecting appropriate measures of pain management in Razi School of Nursing. Unpublished MS. Thesis, Medical University of Kerman, Iran. 1994. Persian
A Comparative Study of the Effectiveness of the Clinical Practice of Fundamental Nursing through Role-Play versus Traditional Method on Caring Behaviors of Sophomore-Level Nursing Students

*Forough Rafi\textsuperscript{5} PhD  Seyedeh-Fatemeh Haghdooost-Oskouie\textsuperscript{6} PhD  Hamid Peyrovi\textsuperscript{7} PhD  Hamid Haghani\textsuperscript{8} MSc

Abstract

Background 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. Although, the learning of caring is widely accepted, it has not been proved through research.

The aim of this study was to assess and compare the effectiveness of clinical practice of fundamental nursing through role-play and traditional methods on the caring behaviors of sophomore-level students in the Faculty of Nursing and Midwifery- Iran University of Medical Sciences (IUMS).

Method: This is a quasi-experimental pilot study using an equivalent control group and post-test design. Fifty one nursing students were randomly assigned in either experimental or control groups. The clinical experience of the experimental group occurred in nursing skill lab and the control group experienced their clinical practice in hospitals affiliated to IUMS on a routine basis. Then, caring behaviors of the two groups were observed in their first clinical practice of medical-surgical nursing using Caring Behaviour Inventory, CBI. This article has been allotted to the comparison of caring behaviors of the sample following clinical practice through these methods.

Results: Findings indicated that behaviors related to the subscale of "Respectful difference to other" and "Professional knowledge and skill" were, respectively, the most and least frequent behaviors in both groups. Man-Whitney test indicated a statistically significant difference between the two groups in the subscale of "Assurance of human presence" ($P= 0.038$). The same test indicated no statistical significant difference between the mean of the total scale of caring behaviors of the two groups.

Conclusion: Regarding the absence of any difference between caring behaviors of the two groups, making changes in the future research designs and testing new approaches to approve the probability of learning of caring is needed. Moreover, using approaches for maintaining interpersonal aspects of caring in nursing curricula, increasing the time of clinical experience, changing the teaching styles of practical aspects of nursing, and integrating theory and practice, appropriately, is recommended.

Keywords: Caring behaviors – Caring - Nursing students - Standardized patient (Role-play)

Received: 17 Oct, 2008
Accepted: 11 Oct, 2009

5 Associate Professor in Nursing Center for Nursing Care Research, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran (*Corresponding Author)
Tel: 021-82471108  Email: frafii@iums.ac.ir
6 Associate Professor, Center for Nursing Care Research, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran
7 Assistant Professor in Nursing, School of Nursing and Midwifery, Iran University of Medical Sciences and Health Services, Tehran, Iran
8 Senior Lecturer in Statistics, School of Management and Medical Informatics, Iran University of Medical Sciences and Health, Tehran, Iran