تأثیر آموزش بر اساس شیوه پیرپرستی بر عملکرد بالینی دانشجویان ترم دوم پرستاری

فرزند باقری۱، دکتر مصباح‌همنی مسکن پاک۲، دکتر حمیدرضا خلخالی۳

تاریخ دریافت: 12/06/1391 تاریخ پذیرش: 09/04/1391

چکیده

پیش زمینه و هدف: آموزش بالینی یک بخش اساسی و مهم در آموزش پرستاری می‌باشد. آموزش بر اساس شیوه پیرپرستی بر عملکرد بالینی دانشجویان ترم دوم پرستاری در دانشگاه پرستاری و مامایی ارومیه بود

مواد و روش کار: در این مطالعه نیمه نمایانگر 44 نفر از دانشجویان ترم دوم پرستاری به مدت 5 ماه در یک سال تحقیقاتی شرکت کردند. این تحقیق یکی از 4 بخش از آموزش محدود در مطالعه را تشکیل می‌داد. در این مطالعه گروه مقایسه شامل دانشجویان که در دوره آموزشی پرستاری به شیوه پیرپرستی آموزش دهند و گروهperimental شامل دانشجویان که به شیوه آموزشی پرستاری تلقیه نمودند بودند.

یافته‌ها: نتایج مطالعه نشان داد عملکرد بالینی در دانشجویان گروه مقایسه به اساس پیرپرستی آموزش مثبت بود. به طور معمول داری بهتر از دانشجویان گروه کنترل بود (t = 0.4; P < 0.05).

بحث و نتیجه‌گیری: آموزش بر اساس شیوه پیرپرستی برش از روش مرسوم نمی‌تواند عملکرد بالینی دانشجویان پرستاری را افزایش دهد.
دانشجویان اشتراکی به طریق مسایل مربوط به دانشجویان پرستاری به طراحی صفحه و موثر باید مورد توجه برامه باشد. رایزنی درمیان رشته پرستاری قرار گرفته (8)، عواص متعادل نظری مرکز مکاتبة، اهدای پابایگیر تجدید اگر در پایگاهی سوئر آن ها در بخش های مهمتره به پایلین موثر هستند (9) پاپرگیری نیازمند حمایت و همراهی اساتید، همکاران و سایر ممنی هستند که هر یک روش های متغیری از آموزش را برای رفع نیازهای پابایگیری دانشجویان فراهم می‌آورد (10). تناوب مطالعات نشان داده است که آن‌ها بجای غیره می‌تواند به حمایت پیامرسان و ترس از ارتباط‌های مرتبی از مهمترین عوامل نشته در کارآزمایی است که می‌توانند سبب اختلال در پابایگیری شود (12). از طرف دیگر یکی از شایع‌ترین مشکلات دانشجویان در پایلینی اضطراب آن‌ها است که می‌تواند در پابایگیری آن‌ها اثرات منفی ایجاد نماید که در صورت وجود نظارت مناسب می‌تواند به حداقل برسد اما این‌گونه تعداد تأثیر آموزش دانشجویان در محیط پایلینی مطالعه‌ای با هدف تعیین تأثیر آموزش بر اساس شیوه پیرپرامند گردیده تا یک طرح اسکایپ از پایلینی دانشجویان ترم دوم پرستاری انتخاب گرفته تا یک طرح اسکایپ پژوهش در ارتباط آموزش به پایلینی پرستاری که از اهمیت باید برخوردار است کامی برادشا.

مواد و روش‌ها

این پژوهش پک مطالعه نیمه تجربی می‌باشد که در آن تأثیر ارزیابی آموزش بر اساس شیوه پیرپرامند بر عملکرد پایلینی دانشجویان مورد بررسی قرار گرفته است. نمونه‌های این پژوهش، کلیه دانشجویان ترم ۲ پرستاری به تعادل ۴۸ نفر بودند. که در نیم‌سال سال تحصیلی ۹۳-۹۲. یک حضور در دانشجویان به علت سابقه کار با پایلینی از مطالعه جدا شده، سپس دانشجویان بر حسب جنس و معدل ترم قبل همان سالی و جنس به شش گروه ۲ یا ۱۸ نفره

1Peer Mentoring
2Mentor
3mentee

۷۵۰ دوره دهم، شماره ششم، پی، در پی ۴۱، بهمن و اسفند ۱۳۹۱
تأثیر آموزش بر اساس شوپ پرسشنویسک بر عملکرد دانشجویان ترم دوم پرسنتری

روش روابط صوری 1 و روابط محتمل کیفی 2 و برای تعیین پایایی تأیید نامگذاری "کیفی") 3 و برای تعیین پایایی ("اهمیت اهمیت شاخصه مطالعه گره4 تستگرده دش برای تعیین روابط صوری، چک لیست در اختیار 10 نفر از نمونه و جهت تعیین روابط محتمل کیفی به 10 نفر از اعضای هیئت علمی دانشگاه یزد و استحکام اورمیه ارائه و در نهایت پس از دریافت نظارت، اصلاحات لازم اعمال گردید برای تعیین پایایی به روش همسان اجمالی از ضریب افکار کربنگ

امکان ابزار بینالی دانشجویان ترم دوم پرسنتری واحد

کارتراوی اصول و فنون طراحی شد چک لیست طراحی شده شامل دو بخش رود به یک تولید اطلاعات به همراه شاخص استاندارد و معنی‌دار از ۳۱ نظر هر گرفته شد ۲۸ مهارت‌های اختصاصی نبرد با ۴۰۰۰ طراحی شده بود این اباد این اعضا از پرسشنامه دیتابس بودند آن و نیز ارزیابی تدریجی نهایت از آن‌ها بود قابل ذکر است که منظور دو جمله در خصوص مثبت کار و تجربه راهنمایی دانشجویان آموزشی لازم را دریافت کردند از مشکلات این طرح هم‌زمان برای کارزوزی در عرصه دانشجویان متحرک بود که باید عدم جمع آوری در بزرگ‌ترهای از راهنمایی بینام پایه‌داری اپتیا مستند می‌شوند، برای تاثیر و اثر پرسشنامه بر افکار دانشجویان که امتزاز صفر و با پارامتر امتیاز ۱۲۰ در نظر گرفته شد

۲۸ مهارت‌های اختصاصی نبرد با ۴۰۰۰۰ طراحی شده بود

بود که با توجه به دو گزینه‌ای یکودر گونه، در این‌خرج

۱۲۰ مهارت‌های اختصاصی نبرد با ۴۰۰۰۰۰ طراحی شده بود

ابعاد در داده‌های کیفی ۱۱ فعالیت، ارجاع اصول

۱۱ فعالیت، مهارت‌ها مربوط به تزیین عضلانی

۱۱ فعالیت. ارجاع اصول

۱۱ فعالیت. ارجاع اصول

۱۱ فعالیت. ارجاع اصول

۱۱ فعالیت. تزیین بزرگ لنجی شامل ۹ فعالیت و برفرازی راه ورده در شامل ۱۲ فعالیت، تزیین زیر هستی شامل ۷ فعالیت و ۱۱ فعالیت و نتیجه گذاری پرسنتری شامل ۱۴ فعالیت بود که پایین‌ترین امتیاز صفر و با پارامتر امتیاز ۱۲۰ در نظر گرفته شد نمره ۱ بهر

اجام در استاد مهارت و نمره صفر برای انجام نادرست مهارت لحاظ

گردید. جهت تعیین روابط با انتخاب علمی افسر گرداوری داده‌ها

دوماهانه دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه

1 Face validity
2 Qualitative Content validity
3 Internal consistency
4 Inter-Rater reliability
به پایه دانشگاه پرساری و مامایی از دوره گروه

جدول شماره (1): مقایسه میانگین سن و جنسیت واحدهای مورد پژوهش در دو گروه کنترل و مداخله

<table>
<thead>
<tr>
<th>منبع</th>
<th>میانگین</th>
<th>انحراف معیار</th>
<th>تعداد</th>
<th>سن</th>
<th>میانگین</th>
<th>انحراف معیار</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P=0/3</td>
<td>29/66</td>
<td>20/33</td>
<td>14/20</td>
<td>15/10</td>
<td>14/64</td>
<td>15/10</td>
<td>14/20</td>
</tr>
<tr>
<td>T=0/43</td>
<td>1/15</td>
<td>1/15</td>
<td>1/15</td>
<td>1/15</td>
<td>1/15</td>
<td>1/15</td>
<td>1/15</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (2): میانگین امتیاز مهارت‌های عمومی در گروه کنترل و مداخله قبل و بعد از آموزش بر اساس شیب پیله‌نمودریگر

<table>
<thead>
<tr>
<th>منبع</th>
<th>میانگین</th>
<th>انحراف معیار</th>
<th>تعداد</th>
<th>وقت شناسی</th>
<th>داشتن احساسات مثبت</th>
<th>داشتن ظاهر مناسب</th>
<th>داشتن سرعت عمل</th>
<th>حضور دهن</th>
<th>پدیده انتقادات</th>
<th>حفظ احترام به همکاران</th>
<th>پرساری و مامایی از دوره</th>
<th>کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>P=0/3</td>
<td>29/66</td>
<td>20/33</td>
<td>14/20</td>
<td>15/10</td>
<td>15/10</td>
<td>14/20</td>
<td>15/10</td>
<td>14/20</td>
<td>15/10</td>
<td>14/20</td>
<td>15/10</td>
<td>14/20</td>
</tr>
<tr>
<td>T=0/43</td>
<td>1/15</td>
<td>1/15</td>
<td>1/15</td>
<td>1/15</td>
<td>1/15</td>
<td>1/15</td>
<td>1/15</td>
<td>1/15</td>
<td>1/15</td>
<td>1/15</td>
<td>1/15</td>
<td>1/15</td>
</tr>
</tbody>
</table>
در مقایسه دو گروه آزمون من ویژه نشان داد که میانگین تفاوت نمرات مهارت‌های عمومی قبل و بعد از مداخله، تفاوت آماری معناداری دارد (جدول 3).

جدول شماره (3): مقایسه تفاوت میانگین امتیاز مهارت‌های عمومی بین دو گروه ویژه و کنترل قبل و بعد از اجرای برنامه پیرپنتورینگ

<table>
<thead>
<tr>
<th>تنها جیه</th>
<th>زنده در مداخله</th>
<th>آزمون</th>
<th>گروه کنترل</th>
<th>قبل از آزمون</th>
<th>بعد از آزمون</th>
<th>رتبه نمرات مهارت‌های عمومی</th>
<th>نمرات مهارت‌های عمومی</th>
<th>میانگین انحراف معیار</th>
<th>میانگین</th>
<th>انحراف معیار</th>
<th>پ = 0.05</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

از حذف مهارت‌های اختصاصی نتایج بیانگر آن گردید که میانگین نمرات قبل از مداخله در ابتدای شست دست کنترل بالای جای گرفته است. حیاتی، رعایت اصول صحیح در دانش داروا کاهه، که در آزمون اخلاقی و همراه با تریل، ربع زیر جاده و راه برگردانی را ویران کرده، که این افزایش در گروه مداخله بیشتر بوده از نظر آماری معناداری می‌باشد (ز = 0.43، جدول 4).

جدول شماره (4): میانگین امتیاز در مهارت‌های اختصاصی و ابتدای گاه آن در دو گروه کنترل و مداخله قبل و بعد از اجرای آزمون بر اساس شیوه پیرپنتورینگ

<table>
<thead>
<tr>
<th>تنها جیه</th>
<th>زنده در مداخله</th>
<th>آزمون</th>
<th>گروه کنترل</th>
<th>قبل از آزمون</th>
<th>بعد از آزمون</th>
<th>رتبه نمرات مهارت‌های اختصاصی</th>
<th>نمرات مهارت‌های اختصاصی</th>
<th>میانگین انحراف معیار</th>
<th>میانگین</th>
<th>انحراف معیار</th>
<th>پ = 0.05</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

شیوه پیرپنتورینگ
در مقایسه دو گروه، آزمون من ویت و نشان داد که میانگین تفاوت نمرات مهارت‌های اختصاصی قبل و بعد از مداخله، نفاست آماری معناداری دارد (0.01 = P < 0.05).

جدول شماره (5) مقایسه تفاوت میانگین امتیاز مهارت‌های اختصاصی بین دو گروه مداخله و کنترل قبل و بعد از اجرای برنامه یپیر منتورنیگ

<table>
<thead>
<tr>
<th>برنامه</th>
<th>میانگین و انحراف معیار</th>
<th>میانگین و انحراف معیار</th>
<th>قبل از مداخله</th>
<th>بعد از مداخله</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>P = 0.01</td>
<td>276/33</td>
<td>183/11</td>
<td>521/435/22</td>
<td>181/91</td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0.05</td>
<td>272/23</td>
<td>181/95</td>
<td>526/435/22</td>
<td>181/91</td>
</tr>
<tr>
<td>P = 0.10</td>
<td>272/23</td>
<td>181/95</td>
<td>526/435/22</td>
<td>181/91</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه‌گیری

نتایج این مطالعه نشان داد که مهارت‌های عمومی کل و میانگین نمرات مهارت‌های عمومی دانشجویان تحت آموزش با برنامه یپیر منتورنیگ افزایش معناداری داشت، نتایج این پژوهش هم گویایی نمایش گذاشت که تغییر اجرا برای سطح مهارت‌های مهارت‌های دانشجویان برسی بر اساس است. در هر دو گروه، از آرایوز، میزان یپیر منتورنیگ افزایش اما فقط اختلاف میانگین مهارت‌های بیانی بین دو گروه از نظر آماری معنی دار بود که نشان دهنده یپیر منتورنیگ بیشتر در گروه مداخله بود (0.03). سه‌راز دقمکاران مطالعاتی با هدف ارزیابی نتایج برنامه منتورنیگ با میزان موفقیت آموزشی دانشجویان پژوهش سال اول انجام دادند، نتایج این مطالعه نشان داد که هم دانشجویان منتورنیگ و هم دانشجویان منتورنیگ از اجرا این برنامه اثر رضایت داشتند (0.24). گیل (1) ذکر کرد که که بیشتر گرفته‌های دانشجویان دادن به اجرا برنامه منتورنیگ بیشتر رضایت دانشجویان سال اول از دوره آموزش خود تأثیر مثبت دارد (0.25). نتایج این مطالعه نشان داد که مهارت‌های اختصاصی کل و میانگین نمرات ابعاد ان در دانشجویان تحت آموزش با برنامه یپیر منتورنیگ افزایش معناداری داشته است، پژوهشگران در یک مطالعه خاص

1 Weidner & POPP
2 Becker and Neuwrith

1 Gail

754 دوره دهم، شماره ششم، پی در پی 41، بهمن و اسفند 1391
References:
2. Moscaritolo LM. interventional strategies to decrease nursing student anxiety in the clinical
4. Yaghobyan M, Salmeh F, Yaghobi T. Effect of mentorship program on the stressors in the nursing
17. Jones A. Friends in higher places: we need to know more about the benefits or otherwise from peer mentoring in nursing curricula. Nurs Educ Today. 2008;28(3):261-3.
18. Sabeti F, Sardari Kashkooli F. Peer Mentoring performance effect on clinical skills and stressful factors in the clinical environment in second
semester of nursing school students in Abadan.