

مهارت دانشجویان سال آخر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی زنجان در بررسی وضعیت سلامت بیماران

حسین مدنی*، نسرين بهرامی نژاد، کوروش امینی، ابوالفضل رحیمی، رمضان فلاح

چکیده

مقدمه: بررسی وضعیت سلامت بیماران، اساس فرایند پرستاری بوده، و یافتن مشکلات آنان برای برنامه‌ریزی‌های مراقبتی توسط پرستاران و دانشجویان پرستاری ضروری است. این مطالعه با هدف تعیین میزان مهارت دانشجویان سال آخر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی زنجان در بررسی سلامت بیماران در سال ۱۳۸۴ انجام شد.

روش‌ها: در این مطالعه توصیفی-مقطعی، تمامی دانشجویان سال آخر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی زنجان (۴۴ نفر) مورد مطالعه قرار گرفتند. ابزار جمع‌آوری اطلاعات شامل پرسشنامه‌های اطلاعات فردی، که توسط نمونه‌ها تکمیل می‌شد، و چک لیست مشاهده‌ای بررسی وضعیت سلامت بود که با حضور پژوهشگران در بخش‌های کارورزی و مشاهده عملکرد دانشجویان در بررسی وضعیت سلامت تکمیل می‌گردید. اطلاعات با استفاده از روش‌های آماری توصیفی، آزمون‌های آماری t مستقل و آنالیز واریانس یک طرفه در نرم‌افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: بیست درصد از دانشجویان در بررسی سلامت بیماران ضعیف بودند، ۶۸/۲ درصد دانشجویان نمره متوسط گرفتند و تنها ۱۱/۴ درصد از دانشجویان در بررسی سلامت بیماران دارای مهارت خوبی بودند.

نتیجه‌گیری: اکثر دانشجویان سال آخر رشته پرستاری در بررسی سلامت مهارت کافی نداشتند. بنا بر این، همکاری مدیران ارشد پرستاری در وزارت بهداشت، بیمارستان‌ها، دانشکده‌ها و مربیان برای برنامه‌ریزی دقیق برای حل این مشکل ضروری به نظر می‌رسد.

واژه‌های کلیدی: بررسی وضعیت سلامت، مهارت، دانشجویان پرستاری.

مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی / بهار و تابستان ۱۳۸۷؛ ۸(۱): ۸۱ تا ۸۹

مقدمه

بررسی وضعیت سلامت، یکی از اجزای کلیدی فرایند پرستاری است (۱). گرفتن تاریخچه و معاینه فیزیکی بخشی

از بررسی جامع سلامت در مورد هر مددجو می‌باشد (۲). بررسی‌های بالینی پرستاری در مورد مددجو، خانواده یا جامعه، تعیین‌کننده مداخلات پرستاری است که بطور مستقیم یا غیر مستقیم بر وضعیت بهداشتی مددجویان مؤثر می‌باشد. هدف از بررسی پرستاری، جمع‌آوری اطلاعات ذهنی و عینی برای تعیین سطح کلی عملکرد مددجو، برای رسیدن به یک قضاوت بالینی حرفه‌ای است (۳). در این بررسی، پرستار داده‌های فیزیولوژیک، روان‌شناختی، اجتماعی-فرهنگی، تکاملی و روحی مددجو را جمع‌آوری می‌کند. بنابراین، جمع‌آوری اطلاعات به صورت جامع انجام می‌شود (۳). نتیجه نهایی بررسی پرستاری به صورت تشخیص پرستاری درمی‌آید که موارد نیازمند به مراقبت پرستاری و موارد نیاز به ارجاع

* آدرس مکاتبه: حسین مدنی (مربی) گروه داخلی-جراحی، دانشکده پرستاری ابهر، دانشگاه علوم پزشکی زنجان، خیابان طهماسبی، ابهر، زنجان.

madanih@zums.ac.ir

نسرين بهرامی نژاد، مربی گروه پرستاری بهداشت جامعه (bahrami_n@zums.ac.ir)؛

کوروش امینی، مربی گروه پرستاری بیماری‌های روانی (korosh@zums.ac.ir)؛

ابوالفضل رحیمی، مربی گروه پرستاری داخلی-جراحی (rahimi@zums.ac.ir)

دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی زنجان؛ رمضان فلاح، مربی گروه

آمار حیاتی دانشکده پزشکی (rfv@zums.ac.ir) دانشگاه علوم پزشکی زنجان.

این طرح با شماره ۲۸۱ در معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی زنجان تصویب شده و هزینه آن از طرف این معاونت پرداخت گردیده است.

این مقاله در تاریخ ۸۶/۸/۱ به دفتر مجله رسیده، در تاریخ ۸۷/۵/۲۳ اصلاح شده و در تاریخ ۸۷/۵/۲۹ پذیرش گردیده است.