کیفیت بیمفال‌های آموزشی به بیمار موجود در سطح مراکز آموزشی - درمانی شهرستان

رشت

(PhD) (PhD) (MS) (PhD) (MS) (PhD)

نویسنده‌مند: گروه پرستاری دانشگاه پرستاری و مامایی شهرستان بهشتی، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران

Mehrnoosh_kh72@yahoo.com

پست الکترونیک:

تاریخ دریافت مقاله: ۱۴۰۲/۰۴/۲۸، تاریخ جلوگیری: ۹۸/۰۲/۰۲

چکیده

مقدمه: بیفطل‌های آموزشی یکی از روش‌های آموزش‌دهی به بیماران توسط پرستاران و یکی از شاخص مهم تأییدکننده بیفطل‌های یک کیفیت نیز آنها غلبه کرده است. از این جهت به نظر می‌رسد که بیفطل‌های آموزشی پوست آنها بی‌توجهی به جمعیت در مراکز آموزشی - درمانی شهر رشت جمع‌آوری شده و داشته باشند که از این سو در بررسی‌های مطبوعاتی به دست آمده است. یافته‌های محققین در بسیاری از بررسی‌ها نشان داده شده که این پوست از آنها خودرو بیفطل‌های آموزشی پوستی از این مراکز آموزشی - درمانی شهر رشت خودرو بیفطل‌های آموزشی پوستی از این مراکز آموزشی - درمانی شهر رشت خودرو بیفطل‌های آموزشی پوستی از این مراکز آموزشی - درمانی شهر رشت

متن‌پذیرگی: بیش از یکی از بیفطل‌های موجود در مراکز آموزشی - درمانی کیفیت ناحیه بیماران دانش و باز بی‌نشان آنها از سطح خواهانی مناسب (۶) کمتر) بخوردار نیستند.

کلید واژه‌ها: آموزش بیماران/بیفطل

مجله دانشگاه علوم پزشکی گیلان، دوره بیست و دوم شماره: ۸۸- صفحات: ۸۰-۸۸

مقدمه

نهضت حقوق بیمار و این باور که مردم حق دارند خدمات بهداشتی را به کیفیت مناسب بفرماهند، تاثیر چشمگیری در نظام ارحام خدمات بهداشتی داشته است (۱). در دهه گذشته بیانی‌های رسمی زیادی از طرف انجمن‌ها و مختصات گوناگون بهداشتی و مستندیت مراکز بهداشتی بهداشتی در مورد آموزش بیمار متعدد شده است (۲). در اواخر سال ۱۹۶۳ و در طی انجمن پرسنل‌های آموزشی بیمارستان را به عنوان مستندیت مهم در کشورهای وظائبهای پرسنل‌های پذیرفته و (۳). پرسنل بیمارستان به عنوان تنظیم و مدارک با بیماران نشانه کلیدی در آموزش بیمارستان کدی به مراکز پرستاری در تمام حیط‌ها

از جمله آگاهی عمومی در مورد آیین‌های بیمارستان و بخش، عمل و علاطم بیماری، درمان و مراقبت از خود و از جانب انجمن استانداردهای فعالیت پرستاری بایینی امریکا (ANA) American Nurses Association Standards of 

(۲) تأکید شده است (۲). (Clinical Nursing Practice

آموزش بیمار فراوان و نتایج مثبت زیادی دارد که از جمله می‌توان به کاهش هریز مراقبت‌های بهداشتی، افزایش کیفیت مراقبت و کمک به بیمار در بسته آوردن استقلال و خودکاری بیشتر اشاره کرد (۸۷ و ۸۹).

محققان مختلف دنیا در پی پیدا کردن راههای گوناگون برای

(۱) گروه پرستاری، دانشگاه پرستاری و مامایی شهید بهشتی، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران

(۲) مراکز تحقیقاتی و خلاقی، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران

۸۰
کفیت پمپ‌های آموزش به بیمار مورد حاضر

ارائه مورث برای آموزش بیمارستانی: (10) با وجود فراوانی

اعطاعات در سرتاسر شبکه‌های دارویی، بیمارستان‌ها و اینترنت، پاسخگویی آموزش به بیمارستان در

مواد‌های بهداشتی - در محدوده ارائه می‌شود

منبع اولیه اطلاعات برای بیماران محصور می‌شود

(11) پمپ‌های مطلوبی پورتیفیل‌ها، پورتر هوم و

کتاب‌های آموزشی، برای افراد آگاهی حساس کردن و

پیاده‌رستی عملی به نهایت می‌شود و از بین روح‌های ارتباطی

مورد استفاده در آموزش بهداشت، هیچ‌که به انتظار

فرآورده‌های آموزشی جایی برآوردهات (16). یکی از

روش‌های آموزشی، یک م>s فلش‌سازنی هستنده که ارزان و

در سرتاسر بوده (13) و می‌تواند در ایجاد گسترش‌های توزیع

شود، بایرانی‌ها، نشان می‌دهد ارتباط سالم دارد (14).

گره موارد نشان داده که هیچ‌که از پورشه‌ها

آموزش بیمارستان سه‌تست (13) ام ابی انتسابات توزیع شده در

سفتی بالاتر از مورد موانع است (14).

برای آن که پیام بهداشتی کمک‌وار و فعال توسط جامعه به

آرای برقراری پذیرفتی دریافت، خواندن درک علیه آن را

باور بکند، باید به نوع نمایندگی (12) به عنوان مثال تام فرد

(افراد) با موسسه‌های بهداشت به پیش‌بینی باید ذکر شود (26).

پس‌نشان باید خواسته اطلاعات درست و روشن بوده (17).

(26) یکم آن مقام‌کنی که یک دستورمثل به‌سمت فاصله اصلی مورد

نگهداری شود (26). از وارت و جمهوری که کتاب‌های استفاده شده و

نکته‌هایی که در ابتدای فناوری‌های ذکر شود (14).

همچنین، از رسیدگی به اطلاعات استفاده شده (15)

و بر

نکته کلیدی نتایج برخی صورت (14). همچنین، پیام باید معیت

بوده و با ماترکس پیش‌بینی شود (15).

در مجموع با توجه به اهمیت آموزش بیمار و نقص پرس‌در

ارائه برنامه‌های آموزشی بهبود تهیه ممکنی به اهمیتی و

همچنین تجربه پورشه‌ها در محیط بالینی و مراقبت

پمپ‌های موجود و شایان که توجه نیست این نشان‌ها به مسائل

و شرایط فنی و اجتماعی و اینکه کیفیت این دفترچه‌ها

کمتر بررسی شده است این پورشه‌ها به حداکثر کیفیت

پمپ‌های آموزش بیمار موجود در مراکز آموزشی درمانی

شهرستان رشت انجام شد.

(۱۲۰۰۰۰) باقی‌مانده اظهار داشت‌که آموزش‌های ارائه شده به

بهتر آن‌ها گذشته شد (33).

قابلیت خواندن شدن متن، مفهومی مانند یک در آموزش بیمار

است (11) دیل (Dale علیه‌ای را به

اکنون جمع کل تمام عنصر داخل یک نهایت و تغییر

کردن که ساکلی یک گروه از خوانندگان آن متن را نکت

تأثیر قرار می‌دهد. مقیاس یکمین است که امکانات آن متن

را می‌هماند، آن را با سرعت دولجده خواندن، آن از گیرا

می‌باشند (24). کارشناسان پیشنهاد می‌کنند مطالعه نوشته‌رای

باید در حد کلاس ششم یا کمتر نوشته شوند تا بر تکمیل

مطالب خواندن بیفاید ۲۵ یا مصون، این مطالعات به

کونه‌ای تهیه شوند که بیمار یا بگذاری باید ذکر شود (26).

نشان داد شد که حتی بررسی‌های بروخوردار از آموزش خوب

نیز، نوشته‌های ساده‌تر را روز یاد می‌گیرند (17) بیماران،

آموزش بیمار باید به محدودیت‌های خواندن افراد توجه

کافی‌سازی و (27).

(15) تأثیر پورشه گوناگون حاکی از آن است که این

مطالبی در طی سال گذشته هم‌وهم با یکتا از میزان سوابق

مدجودیان نوشته شده و منجر به تغییر رفتار بیماران

نشدند (17-18). تایب ما ۵۰ مورد مربوط به درمان

با دروازه ضمانت اینکه چه یک از پورشه‌های

تهیه شده به سطح سواد توصیه شده بوده و ۴۲ درصد آنها

در مدت کلاس (۲) نوشته شده بودند (18). از طرف ضمانتهای

متعادل نشان داده که افراد به یک سوال سوابق، هزینه

مرافقت سلامتی بیشتری داشتند (16) و احتمال

بستری آنها در بیمارستان بیشتر است (20). همچنین، سوابق

کم موجب‌کننده مدیریت بیمارستانی مزمن شده و فهم

دستور مربوط با درمان و رایبار مسئول مراقبت بهداشت را

در مورد (Weech مشکل می‌کند (21). تایب پورشه و یکی

رضا با بیمارستان آموزش‌ها در رفاه دست پس از تشخیص

آذین صدر نشان داد که آنات از بیمارستان راستی نیست بوده‌اند

(22). مطالعه دیگری حاکی از آن بود که تفاوت ۲۰% بیمارانی که

در بیمارستان بستری بوده‌اند آثار اشاره کرده‌اند اطلاعات کافی و

مشابه در رابطه با اثرات سلامتی بهداشت درمانی در حال که ۲۰% دیگر از اطلاعات دریافتی را نیست بوده‌اند و

Downloaded from journal.gums.ac.ir at 21:33 IRDT on Thursday August 15th 2019
مواد و روش‌ها
پژوهش حاضر مطالعه‌ای از نوع توصیفی و جامعه‌ای است. ساختار آزمون، ابتدای 40 پرسش، 38 پرسش یکپارچه آزمون، به‌صورت دو مرحله گرفته شد. در اولین مرحله، از ابزاری خوانایی مطابق با استاندارد SMOG (Simplified Measure of Gobbledygoo) استفاده گردید.

نتایج
نتایج پژوهش نشان داد در 4 حوزه چکیست (عنوان، متن، ظاهر و نامگذاری) بهتری شده است. بهترین امتیاز گرفته مربوط به عنوان بود. برای اهمیت عنوان، متن، ظاهر و نامگذاری، ایجاد ضریب همبستگی پیرسون (r) برابر با 0.76/0.54/0.42/0.40 بود. در حال حاضر، افزایش ضریب همبستگی و کاهش تعداد کلمات به‌صورت تدریجی تجویز شده است.

کلیه نتایج نیازمند تشریح و تحلیل شد. نتایج به‌طور کلی نشان داد که این مطالعه فراهم کننده ای از بهتری در این حوزه‌ها است.
کیفیت پمپ‌های انرژی به بیمار موجود در سطح ...


نکردن از کلمات احترام‌آمیز (۷۸٪)، استفاده نکردن از علامت‌گذاری درست برای جلب توجه خواننده به قسمت‌های مهم (۶۷٪)، مخاطب قرار ندادن مددجو

جدول ۱ فراوانی امتیازات مربوط به حوزه کیفیت من پمپ‌ها

<table>
<thead>
<tr>
<th>بله</th>
<th>نه</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>حداکثر قوت شماره ۱۲ یا بیشتر</td>
<td>۱۸ (۷۲٪)</td>
<td>۴ (۱۶٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>به کاربران در کنار تجربه در قدمت</td>
<td>۶ (۲۴٪)</td>
<td>۳۱ (۸۶٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>آغاز باید ساده</td>
<td>۳۱ (۸۶٪)</td>
<td>۶ (۲۴٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>امکان و با اهمیت وضعیت در انتدا</td>
<td>۴۳ (۹۶٪)</td>
<td>۲ (۴٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>به کاربران اطلاعات و قابل فهم</td>
<td>۲۴ (۸۰٪)</td>
<td>۶ (۲۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>کوپه و هم‌موقن پیمانه برای کاره هدف</td>
<td>۲۸ (۹۳٪)</td>
<td>۴ (۷٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>مانند پذیرافتن خطه برای کاره اندازه زیایی</td>
<td>۲۱ (۷۰٪)</td>
<td>۵ (۳۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>به کاربران در قلم‌زنی محتوای محاسبات</td>
<td>۵۱ (۹۴٪)</td>
<td>۲ (۵٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>به کاربران عبارات اکتشافی</td>
<td>۱۰۰ (۱۰۰٪)</td>
<td>۰ (۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>وجود نشانه‌ی اندازه‌ای در قدمت</td>
<td>۱۴۸ (۱۰۰٪)</td>
<td>۰ (۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>استفاده از مطالعات محدقه رای جلب توجه خواننده به قسمت‌های مهم</td>
<td>۱۳۶ (۹۰٪)</td>
<td>۱۴ (۱۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>با اطمینان استفاده از اطلاعات احترام آمیز</td>
<td>۱۳۶ (۹۰٪)</td>
<td>۱۴ (۱۰٪)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۲: فراوانی امتیازات مربوط به حوزه ساختار و نکات کیپمپ‌ها

<table>
<thead>
<tr>
<th>بله</th>
<th>نه</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>رعایت دقت در تکرار عبارات (دوست زبان و آین تکار)</td>
<td>۱۴۸ (۹۲٪)</td>
<td>۲۲ (۸٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>قدمان انتقال کننده</td>
<td>۱۳۵ (۹۰٪)</td>
<td>۱۵ (۱۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>به دست آوردن هدف</td>
<td>۱۰۲ (۹۰٪)</td>
<td>۱۱ (۱۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>به دست آوردن هدف</td>
<td>۱۰۲ (۹۰٪)</td>
<td>۱۱ (۱۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>به دست آوردن بیشتر از نمایشگاه (آماده) (گویای اطلاعاتی)</td>
<td>۱۰۲ (۹۰٪)</td>
<td>۱۱ (۱۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>وجود نشانه‌ی اندازه‌ای در قدمت</td>
<td>۱۰۲ (۹۰٪)</td>
<td>۱۱ (۱۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>رعایت اولویت مطلب</td>
<td>۲۸۰ (۸۰٪)</td>
<td>۷۰ (۲۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>وجود نشانه‌ی اندازه‌ای در قدمت</td>
<td>۲۸۰ (۸۰٪)</td>
<td>۷۰ (۲۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>کیفیت مناسب کافی است که نوشته باشد</td>
<td>۲۸۰ (۸۰٪)</td>
<td>۷۰ (۲۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>کیفیت مناسب ندارد</td>
<td>۲۸۰ (۸۰٪)</td>
<td>۷۰ (۲۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>وجوش شماره سه</td>
<td>۲۸۰ (۸۰٪)</td>
<td>۷۰ (۲۰٪)</td>
</tr>
<tr>
<td>ذکر مرجع برای دریافت اطلاعات بیشتر</td>
<td>۲۸۰ (۸۰٪)</td>
<td>۷۰ (۲۰٪)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در بخش "ظرف و جادب‌های بصری" میانگین امتیازها ۷۸/۲۳±۰/۱۴ بود. بهترین بخش از موفقیت‌ها (۹/۲۴) کیفیت نامطلوب داشتند. در ۵۷/۸٪ موفقیت‌ها از توصیف استفاده شده بود که ۸۹/۲۷٪ آنها به موضوع پمپ‌های مربوط بود. فقط در ۱۲/۸٪ (۲۲ پمپ‌ها) از موفقیت‌ها از تکنیک رنگی استفاده شده بود. همچنین در اکثر پمپ‌های (۷۹/۲۷٪) پرسیمپتیک کار رفتethe
پیشترین مشکلات مربوط به ساختار و نکات کلی پیمغت و سپس ظاهر و جاذبه‌های بصری بود. با توجه به اینکه اگر پیمغت‌ها طبقه‌بندی انسان‌شناسی علمی به تغییر ظاهر و رفتار مورد نظر در مورد طبیعی و مسبع از نگرانی‌های مربوط به سلامت خواهند بود (12) لازم است در برنامه‌های آموزشی برپست و دانشجویان پرستاری بر شیوه‌های آموزش به بیمار و نهیه پیمغت آموزشی، تاکید

منابع

1. Borhani F. Nurses and Nurse-managers Opinions About the Importance of Patients Training Barriers. The Journal of Qazvin University of Medical Sciences 2002; 20: 84-90. [Text in Persian]
Quality of Patient Education Pamphlets in Hospitals in Rasht, Northern Iran

Maghsudi SH.(MSc), *Khoshtarash M.(MSc), Ghanbari A.(PhD)\(^1\), Tabari R.(PhD)\(^2\)

\(^1\)Corresponding Address: Faculty of Nursing and Midwifery, Guilan University of Medical sciences, Rasht. Iran
E.mail: mehrnoosh_kh72@yahoo.com

Received: 13 Apr/2013 Accepted: 05 Aug/2013

Abstract

Introduction: Patient education is one of the nursing important performances in all domains and it has many benefits and positive results in health maintenance and promotion. Numerous studies have been performed to determine the various methods in effective patient education programs, but the quality of patient education has not been addressed sufficiently.

Aim: To determine the quality of patient education pamphlets in therapeutic and educational centers in Rasht.

Materials and Methods: In our cross-sectional study, 172 patient education pamphlets in Rasht Educational and Therapeutic centers have been collected and their quality was evaluated against valid and reliable researcher-made checklist consisting of four sections; (1) title, (2) text, (3) appearance and visual attraction, and (4) structure and general points. Calculation of readability was done using McLaughlin's SMOG (Simplified Measure Of Gobbledygook) formula. Data were analyzed by descriptive statistics using SPSS software version 17.

Results: Mean scores of quality for title, text, appearance and visual attraction, and structure and general points were 5.72±1.09, 11.97±2.84, 6.67±2.14, and 6.21±2.08, respectively. Also, patient education pamphlets were written on average at 11 grade level (11.58±1.4) and only 1.2 percent of them were written at recommended level (at or below the sixth grade level).

Conclusion: The results showed more than half of the pamphlets in Educational and Therapeutic centers had undesirable quality and majority of them were not of desirable readability level (6 and less).

Conflict of interest: non declared

Keywords: Pamphlet/ Patient education

---

Please cite this article as: Maghsudi SH, Khoshtarash M, Ghanbari A, Tabari R. Quality of Patient Education Pamphlets in Hospitals in Rasht, Northern Iran. J of Guilan University of Med Sci 2013; 288 ():80-88. [Text In Persian].

---

1. Faculty of Nursing and Midwifery, Guilan University of Medical sciences, Rasht, Iran
2. Faculty of Nursing and Midwifery, Social Determinants of Health Research Center (SDHRC), Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran
3. Vice-Chancellorship for Research, Guilan University of Medical sciences, Rasht, Iran