

خلاصه فارسی:

مقایسه دو روش آموزشی workshop و mobile learning بر بهزیستی معنوی پرستاران

زمینه و هدف:

سلامت معنوی جدیدترین بعد سلامت می باشد که در کنار ابعاد دیگر سلامتی همچون سلامت جسمی، روانی و سلامت اجتماعی قرار گرفته است. مواجهه ی دائمی پرستاران با بیماران، حس مسئولیت در برابر افراد بیمار، کار در محیط بالینی، غیر قابل پیش بینی بودن برخی از موقعیتهای و دیگر عوامل استرس زا موجب کاهش توانایی بالقوه و نارضایتی در پرستاران می شود. این پژوهش با هدف مقایسه دو روش آموزشی workshop و mobile learning بر بهزیستی معنوی پرستاران انجام شد.

مواد و روش ها:

پژوهش حاضر، یک مطالعه نیمه تجربی بود که بر روی ۱۰۵ نفر از پرستاران شاغل در بیمارستان های دولتی شهر بیرجند در سال ۱۴۰۱ انجام شد، افراد مورد مطالعه به صورت غیراحتمالاتی آسان انتخاب و در سه گروه ۳۵ نفره حضوری به صورت Workshop، Mobile learning و کنترل دسته بندی شدند. محتوای آموزشی (مباحث تئوری، فیلم کوتاه، کلیپ، انیمیشن، پیام کوتاه، عکس، تصاویر، کار عملی و ...) از طریق فضای مجازی (واتساپ) برای گروه Mobile learning ارسال شد و مداخله در گروه دوم (Workshop) مباحث آموزشی فوق به صورت حضوری طی دو کارگاه آموزشی دو روزه (در شش جلسه آموزشی) در محل بیمارستان مربوطه برگزار شد. گروه کنترل در طول مطالعه، آموزشی را از طرف پژوهشگر دریافت نکردند، اما مطالب آموزشی سه ماه پس از مداخله به شکل پمفلت و کلیپ در اختیار گروه کنترل قرار گرفت. پس از خاتمه آموزش گروه های مداخله و کنترل از نظریه های اصلی مطالعه در دو مرحله بلافاصله و سه ماه بعد از آموزش مورد پیگیری قرار گرفتند. بزار گردآوری داده ها، پرسشنامه استاندارد ۴۰ سوالی دهشیری و همکاران بود، که قبل ، بلافاصله و سه ماه پس از مداخله در گروه های مذکور تکمیل شد. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS V ۲۶ ، در سطح معناداری ۵ درصد، مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

نتایج:

یافته ها نشان داد نمره کل بهزیستی معنوی در همه گروه های مورد بررسی در طی زمان روند معنی داری را تجربه می کند ($p < 0.001$). در گروه کنترل بلافاصله بعد از مداخله نمره کل بهزیستی معنوی تغییری نکرد ($p\text{-value} = 0.31$). اما سه ماه پس از گذشت مداخله این میزان به صورت معنی داری کاهش یافت ($p\text{-value} < 0.001$). در دو گروه مداخله بلافاصله بعد از مداخله نمره کل بهزیستی

معنوی به صورت معنی داری افزایش چشمگیری یافت ($p\text{-value} < 0.001$). و در گروه حضوری نسبت به گروه موبایل لرینگ به صورت معنی داری افزایش بیشتری داشت ($p\text{-value} < 0.001$).

تاثیر مداخله به نحوی ماندگار بود که بعد از گذشت سه ماه اگر چه این نمره کاهش یافت اما همچنان به صورت معنی داری در مقایسه با ابتدای مطالعه نمره کل بهزیستی معنوی در این گروه افزایش معنی داری را نشان داد ($p\text{-value} < 0.001$ ، $p\text{-value} = 0.001$). در دو گروه مداخله روند صعودی و در گروه کنترل روند نزولی است. بعلاوه روند افزایشی در دو گروه مداخله نیز در این بازه متفاوت است و در گروه حضوری به صورت معنی داری بیشتر است ($p\text{-value} < 0.001$).

نتیجه گیری:

با توجه به نتایج این مطالعه و تاثیر قابل توجه آموزش در گروه موبایل لرینگ می توان از این نوع آموزش به عنوان شیوه آموزشی مکمل در کنار آموزش حضوری برای تاثیر گذاری بیشتر برنامه های مورد نیاز برای مراقبت پرستاری، شایستگی و کسب مهارت در زمینه مراقبت معنوی بهره جست.

کلمات کلیدی: آموزش، بهزیستی معنوی، پرستاران، دانشگاه علوم پزشکی