

### چکیده پژوهش

این پژوهش یک مطالعه زمینه‌ای است که در آن نظرات دو گروه دانشجویان پسر و دختر پرستاری در مورد عوامل تنش‌زای موجود در حرفه پرستاری، مورد بررسی و مقایسه قرار گرفته است.

در این راستا، ۱۰۰ نفر دانشجوی پسر بصورت سرشماری و ۱۰۰ نفر دانشجوی دختر به روش تصادفی، که در زمان انجام پژوهش، در سالهای دوم و سوم و چهارم کارشناسی به تحصیل مشغول بودند، انتخاب شدند.

ابزار گردآوری اطلاعات در این پژوهش، پرسشنامه‌ای مشتمل بر چهاربخش: ۱۰ سؤال در ارتباط با مشخصات فردی واحدهای مورد پژوهش، ۱۶ سؤال در ارتباط با عوامل تنش‌زای مربوط به نحوه ارتباط کادر آموزشی و درمانی با دانشجو، ۱۱ سؤال مربوط به عوامل تنش‌زا در ارتباط با نحوه اجرای برنامه‌های آموزشی مصوبه جهت دانشجو و ۱۰ سؤال مربوط به عوامل تنش‌زا در ارتباط با نگرش اجتماع بوده است.

پرسشنامه توسط واحدهای مورد پژوهش تکمیل گردید. تجزیه و تحلیل آماری نشان داد، در رابطه با تجارب پرستاری مربوط به «نحوه ارتباط کادر آموزشی و درمانی» بین هیچیک از مشخصات فردی واحدهای مورد پژوهش و میزان تنیدگی احساس شده آنها، ارتباط معنی‌دار آماری وجود نداشت و هر دو گروه در این زمینه با میزان نسبتاً متوسطی از تنیدگی مواجه بودند. در رابطه با تجارب پرستاری مربوط به «نحوه اجرای برنامه‌های مصوبه» جنس واحدهای مورد پژوهش در میزان تنیدگی احساس شده آنها نقش مهمی داشت. بدین معنی که پسران بمراتب با تنیدگی بیشتری در این زمینه روبرو بوده‌اند تا دختران. همچنین در رابطه با «نحوه نگرش اجتماع» مطالعات آماری نشان داد که در این زمینه نیز جنس واحدهای مورد پژوهش، نقش مهمی داشته و پسران

## بررسی مقایسه‌ای نظرات دانشجویان پسر و دختر پرستاری در مورد عوامل تنش‌زای موجود در حرفه پرستاری

در دانشکده‌های پرستاری وابسته به

دانشگاه علوم پزشکی گیلان در سال ۱۳۷۳

پژوهش:

ناهید کریمی کلاشمی

کارشناس ارشد پرستاری

عضو هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت

که جوانان در تمام جوامع دنیا از این حرفه استقبال کمتری می نمایند. در نتیجه همیشه داوطلبین رشته پرستاری از سایر رشته ها کمتر بوده است. حتی بسیار دیده میشود که تعدادی از پذیرفته شدگان، در شروع سال تحصیلی و یا آغاز کار بالینی تحصیل خود را رها کرده و از ادامه تحصیل انصراف حاصل می کنند (جلالی، ۱۳۶۹). در این رابطه پرینستون<sup>۱</sup> (۱۹۹۱) می نویسد: در ایالات متحده یک سوّم دانشجویان و نیمی از فارغ التحصیلان این رشته، مسیر شغلی خود را ادامه نمی دهند و حرفه پرستاری را ترک می کنند. در ایران نیز تحقیقات نشان میدهد که میزان انصراف از تحصیل در این رشته در طول سال ۱۳۶۷ به میزان ۶۶۳ نفر از ۲۰۰۰ داوطلب پذیرفته شده، بوده است (ناجی، ۱۳۶۹). این در حالی است که ما در کشور خود با کمبود تعداد پرستاران شاغل روبرو هستیم. چنانکه نتایج آماری سالهای ۷۱-۱۳۷۰، تعداد پرستاران شاغل را رقمی در حدود ۱ به ۵۸۸۲ نفر گزارش نموده است (سالنامه آماری ایران، ۱۳۷۱).

بنوشته بک و سری و استاوا<sup>۲</sup> (۱۹۹۱) در مدارس پرستاری، تنیدگی<sup>۳</sup> دانشجویان پدیده ایست که مرتباً از زبان خود دانشجویان و از زبان مسئولین دانشکده شنیده می شود. دانشجویان اغلب اظهار میدارند که سالهای تحصیل آنها در مدرسه پرستاری بسیار تنش زاست. معذالک جدا کردن عوامل ایجاد کننده این تنش از آموزش پرستاری بسیار مشکل است.

با تجاربی که پژوهشگر در حین کار و ارتباط با دانشجویان پرستاری کسب نموده است همواره به بی علاقهگی آنان نسبت به این حرفه و پیامدهای ناخوشایند آن توجه داشته است. شمس: (۱۳۶۹) نیز در این مورد می نویسد از آنجائیکه طبیعت کار پرستاری بنحوی است

بمراتب با تنیدگی بیشتری مواجه بوده اند. همچنین در اکثر دانشجویان دختر با وجودیکه در این زمینه همواره با تنیدگی متوسط روبرو بوده اند، ولی مخالفت دوستان نسبت به انتخاب این حرفه، شدت تنیدگی احساس شده ناشی از نگرش اجتماع نسبت به حرفه پرستاری را در آنها افزایش داده است. ولی سایر مشخصات فردی هیچ گونه تأثیری در شدت تنیدگی احساس شده آنها در هر دو گروه نداشت.

باتوجه به نتایج حاصله از این پژوهش، دست اندرکاران امور پرستاری، برنامه ریزان آموزش پرستاری مسئولین دانشکده ها، مربیان و مدیران خدمات پرستاری، می توانند با مطالعه این پژوهش، از عوامل تنیدگی آور موجود در آموزش پرستاری کاسته و با ایجاد تغییرات مطلوب موجبات رضایت تحصیلی دانشجویان پرستاری، اعم از زن و مرد را فراهم نموده، و پرستارانی لایق و دلسوز و معتقد به حرفه را برای خدمت به جامعه بشری تربیت نمایند.

در انتها پژوهشگر پیشنهاد می نماید، پژوهشی در مورد سایر تجارب پرستاری از قبیل: کارورزی در اتاق عمل، نوزادان، دیالیز صورت گیرد تا به کمک آن جنبه های دیگری از تجارب بالینی تنیدگی آور آموزش پرستاری مشخص گردد. همچنین تأثیر نگرش افراد خانواده و دوستان بر انتخاب رشته پرستاری توسط دانشجویان گیلانی مورد مطالعه قرار گیرد. با توجه به اینکه در این پژوهش مشخص گردید، اکثریت دانشجویان، بدون علاقه مندی نسبت به حرفه پرستاری آنرا انتخاب مینمایند، پژوهشی نیز جهت بررسی علل انتخاب رشته پرستاری، علیرغم میل و علاقه باطنی نسبت به آن انجام گیرد.

## مقدمه

سالمهاست حرفه پرستاری بعنوان یک پدیده اجتماعی ضروری در جهان پا گرفته و دارای اهمیتی شایان گردیده است. ولی با یک دید وسیع و همه جانبه می توان دریافت

1-Princeton

2-Beck &amp; Srivastava

3- Stress

۳- تعیین و مقایسه نظرات دانشجویان مرد و زن پرستاری در مورد عوامل تنش زای مربوط به نحوه اجرای برنامه های آموزشی مصوبه جهت آنان بر حسب مشخصات فردی آنها.

۴- تعیین و مقایسه نظرات دانشجویان مرد و زن پرستاری در مورد عوامل تنش زای مربوط به نگرش اجتماع نسبت به حرفه پرستاری بر حسب مشخصات فردی آنها.

### سوالات پژوهش:

۱- پراهمیت ترین عوامل تنش زای مربوط به حرفه پرستاری طبق نظر دانشجویان مرد و زن پرستاری کدامند؟

۲- کم اهمیت ترین عوامل تنش زای مربوط به حرفه پرستاری طبق نظر دانشجویان مرد و زن پرستاری کدامند؟

### مروری بر مطالعات انجام شده:

در این پژوهش هشت مورد مقاله تحقیقاتی تلخیص و ارائه شده است، که در اینجا به ذکر خلاصه ای از یک مورد آن بسنده گردیده است.

بک و سری و استاوا (۱۹۹۱) پژوهشی با عنوان میزان تنیدگی و عوامل تنش زای ادراک شده توسط دانشجویان کارشناس پرستاری انجام دادند. اهداف ویژه بقرار زیر بود:

- ۱) تعیین میزان سلامت جسمی و روانی دانشجویان پرستاری.
- ۲) تعیین میزان تنیدگی تجربه شده توسط دانشجویان سالهای دوم و سوم و چهارم کارشناس پرستاری.
- ۳) تعیین عواملی که بیشترین تنیدگی را در دانشجویان کارشناس پرستاری ایجاد می کند.
- ۴) تعیین عواملی که کمترین تنیدگی را در دانشجویان

که علاقمندی شغلی و حرفه ای از ملزومات آن محسوب می شود، بایستی به علل عدم علاقمندی دانشجویان این رشته بعنوان پرستاران آینده توجه زیادی معطوف داشت زیرا نارضایتی از حرفه، خود باعث ترك شغل یا نزول کیفیت خدمات پرستاری می گردد.

با توجه به مشکلات ذکر شده و تجربه خود پژوهشگر در طی سالهای اشتغال به حرفه پرستاری انجام بررسیهای بیشتری بر روی عوامل تنش زای تحصیلی و حرفه ای پرستاران ضرورت می یابد و از آنجائی که تاکنون پیرامون تنش زاهای مورد نظر در این بررسی پژوهشی به انجام نرسیده است، لذا انجام یک بررسی مقایسه ای در زمینه عوامل تنش زای در دانشجویان پرستاری ضروری بنظر می رسد تا بدین وسیله بتوان عوامل تنش زای موجود در زمینه های مورد نظر را مشخص نمود.

### اهداف پژوهش

#### اهداف کلی:

- ۱- تعیین نظرات دانشجویان مرد و زن پرستاری در مورد عوامل تنش زای<sup>۱</sup> موجود در حرفه پرستاری در دانشکده های پرستاری وابسته به دانشگاه علوم پزشکی گیلان در سال ۱۳۷۳
- ۲- تعیین تفاوت بین نظرات دانشجویان مرد و زن پرستاری در مورد عوامل تنش زای موجود در حرفه پرستاری در دانشکده های پرستاری وابسته به دانشگاه علوم پزشکی گیلان در سال ۱۳۷۳

#### اهداف ویژه:

- ۱- تعیین برخی مشخصات فردی واحدهای مورد پژوهش
- ۲- تعیین و مقایسه نظرات دانشجویان مرد و زن پرستاری در مورد عوامل تنش زای مربوط به نحوه برقراری ارتباط کادر آموزشی و درمانی با آنان بر حسب مشخصات فردی آنها.

کارشناس پرستاری ایجاد می کند. روش تحقیق از نوع توصیفی<sup>۱</sup> همبستگی بود. نمونه ها مشتمل بر ۹۴ نفر از دانشجویان پرستاری دوره لیسانس بودند.

ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه ای بود که از سه بخش تشکیل می شد:

(۱) پرسشنامه سلامت عمومی<sup>۲</sup>،

(۲) فهرست عوامل تنش زا،

(۳) پرسشنامه مربوط به مشخصات فردی و خصوصیات محیط.

نتایج این بررسی نشان داد، در میانگین امتیازات مربوط به سلامت عمومی، بین دو گروه دانشجویان سال آخر و دانشجویان سالهای پائین تر، اختلاف معنی دار آماری وجود داشت. بدین معنی که دانشجویان سالهای پائین تر به دلیل اینکه با ناشناخته های بیشتری روبرو بودند، در نتیجه دچار تنیدگی بیشتری هم شده بودند. دانشجویان مهم ترین عوامل تنش زا را، حجم زیاد مطالب درسی، پائین بودن سطح نمرات امتحانی، کمبود وقت، داشتن مسئولیت در قبال بیماران ذکر کرده بودند. همچنین احساس عدم کفایت در اکثر دانشجویان وجود داشت. بنابراین نیاز به اینکه دانشکده بنحوی احساس اعتماد بنفس را در دانشجویان و فارغ التحصیلان خود افزایش دهد لازم بنظر رسید. همچنین بخاطر مغایرتی که در افکار و تصورات عموم مردم درباره واقعه های این حرفه وجود دارد، پیشنهاد شد که تأکید بیشتری روی تعیین هویت این حرفه صورت گیرد، تا پرستاری، بصورت حرفه ای پُرزحمت و جالب که دارای خط مشی مبارزه طلبانه ای است به همه شناسانده شود.

### روش پژوهش:

این پژوهش یک مطالعه زمینه ای<sup>۳</sup> و دو گروهی بوده است. اما داده های این پژوهش در یک نوبت از واحدهای مورد پژوهش جمع آوری شد. بعبارت دیگر جمع آوری

اطلاعات بصورت یک مرحله ای<sup>۴</sup> انجام گرفته است. نمونه های پژوهش را ۱۰۰ نفر دانشجوی دختر و ۱۰۰ نفر دانشجوی پسر تشکیل دادند. انتخاب دانشجویان دختر بصورت تصادفی انجام گرفت ولی شرکت دانشجویان پسر در این پژوهش بصورت سرشماری بود.

محیط پژوهش را پنج دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی گیلان واقع در شهرهای رشت، انزلی صومعه سرا، و لنگرود و لاهیجان تشکیل داده بودند.

### روش گردآوری داده ها

ابزار گردآوری داده ها در این پژوهش پرسشنامه بود که در چهاربخش تهیه و تنظیم گردید. بخش اول سؤالات مربوط به مشخصات فردی واحدهای مورد پژوهش، بخش دوم مربوط به عوامل تنش زای مربوط به نحوه برقراری ارتباط کادر آموزشی و درمانی با دانشجویان پرستاری، بخش سوم مربوط به، عوامل تنش زا در ارتباط با نحوه اجرای برنامه های آموزشی مصوبه جهت دانشجویان و بخش چهارم مربوط به عوامل تنش زا در ارتباط با نگرش اجتماع نسبت به حرفه پرستاری گنجانده شده بود. جهت تعیین اعتبار علمی<sup>۵</sup> پرسشنامه، از روش سنجش اعتبار محتوی<sup>۶</sup> استفاده گردید و جهت تعیین اعتماد علمی<sup>۷</sup> آن از روش آزمون مجدد<sup>۸</sup> استفاده گردید که ضریب اعتماد آن ۹۵٪ بود.

1- Correlational Descriptive

2- General Health Questionnaire

3- Field study

4- Single stage

5- Validity

6- Content Validity

7- Reliability

8- Test - Retest

## تجزیه و تحلیل داده ها:

در این مطالعه بمنظور تجزیه و تحلیل داده ها از روشهای آمار توصیفی و استنباطی استفاده شد و اطلاعات بدست آمده تجزیه و تحلیل گردید. جهت دستیابی به هریک از اهداف پژوهش و با توجه به مشخصات فردی واحدهای مورد پژوهش، از فرمولهای تی مستقل، ضریب همبستگی پیرسون، آزمون کای-دو و ضریب توافق چوپروف استفاده گردید. همچنین بمنظور تعیین پراهمیت ترین و کم اهمیت ترین عوامل تنش زای حرفه پرستاری در رابطه با هریک از اهداف دوّم و سوّم و چهارم پژوهش از بالاترین و پائین ترین میانگین های بدست آمده استفاده شد.

یافته ها گویای آن بودند که اکثریت دانشجویان پسر در سال چهارم به تحصیل اشتغال داشتند، در حالیکه اکثریت دانشجویان دختر در سال دوّم مشغول به تحصیل بودند. همچنین اکثریت پسران در گروه سنی ۲۶-۲۳ سال قرار داشتند، در حالیکه بیشترین تعداد دانشجویان دختر در گروه سنی ۲۲-۱۹ سال بودند. همچنین یافته ها نشان داد که اکثریت دانشجویان هر دو گروه مجرد بوده و اشتغال بکار دانشجویی نداشتند. در بیشترین تعداد واحدهای مورد پژوهش، انتخاب رشته پرستاری علیرغم میل و علاقه باطنی آنها بوده است و حرفه پرستاری را در دوّمین و سوّمین نوبت شرکت خود در کنکور انتخاب نموده بودند. بعلاوه اکثریت دانشجویان در آخرین نوبت شرکت خود در کنکور، انتخاب این حرفه را جزء آخرین اولویت قرار داده بودند.

این مطالعه نشان داد که اکثریت دانشجویان پسر در مورد انتخاب حرفه پرستاری با مخالفت خانواده ها و همچنین دوستانشان مواجه بودند، در حالیکه بیشترین تعداد دانشجویان دخترا با توجه به اینکه در این زمینه موافقت خانواده هایشان را به همراه داشتند، ولی با مخالفت دوستانشان نسبت به حرفه انتخابی خود مواجه بوده اند.

نتایج نشان داد که در هر دو گروه بین هیچیک از مشخصات فردی آنها و عوامل تنش زای موجود در نحوه ارتباط کادر آموزشی و درمانی با دانشجویان ارتباط معنی دار آماری وجود نداشت.

همچنین در بررسی و مقایسه نظرات دو گروه دانشجویان دختر و پسر در زمینه عوامل تنش زای مربوط به نحوه اجرای برنامه های مصوبه آموزشی نتایج نشان داد که بین نظرات دو گروه اختلاف معنی دار آماری وجود داشته است بطوریکه پسران در مقایسه با دختران با تنیدگی بیشتری مواجه بودند (نمودار شماره ۱).

همچنین یافته ها نشان دادند که در بررسی و مقایسه نظرات دو گروه دانشجویان دختر و پسر در زمینه عوامل تنش زای مربوط به نگرش اجتماع، میزان تنیدگی احساس شده پسران بیش از دختران بوده است (نمودار شماره ۲).

## نتیجه گیری نهایی

با بررسی یافته های این پژوهش در جهت دستیابی به پاسخی برای هریک از سؤالات مطرح شده در این پژوهش چنین نتیجه گیری شد.

در پاسخ به اولین سؤال پژوهش، با توجه به بالاترین میانگین های بدست آمده، پراهمیت ترین عوامل تنش زای حرفه پرستاری طبق نظر دانشجویان پسر و دختر عبارت بودند از:

- ۱- اعمال تبعیض از سوی تیم درمانی بین آنها و دانشجویان پزشکی
- ۲- تذکرات مری به آنها در حضور کارکنان بیمارستان.
- ۳- عدم امکان پیاده کردن آموخته های تئوری در کار بالینی.
- ۴- شناخت افراد جامعه از رده های پائین کادر پرستاری بعنوان پرستار
- ۵- برخورد با نظر اشخاصی که پرستاری را بعنوان یک رشته دانشگاهی محسوب نمی کنند.

دیگری از تجارب بالینی تنیدگی آور آموزش پرستاری مشخص گردد. همچنین تأثیر نگرش افراد خانواده و دوستان بر انتخاب رشته پرستاری توسط دانشجویان گیلانی مورد بررسی و مطالعه قرار گیرد. با توجه به اینکه در این پژوهش مشخص گردید، اکثریت دانشجویان بدون علاقمندی نسبت به حرفه پرستاری آنرا انتخاب می نمایند. پژوهشی نیز جهت بررسی علل انتخاب رشته پرستاری، علیرغم میل و علاقه باطنی نسبت به آن، انجام گیرد.

۶- معرفی خود در جامعه بعنوان دانشجوی پرستاری .  
۷- انجام مراقبت های پرستاری در حضور پزشکان و دانشجویان پزشکی .

در پاسخ به دومین سؤال پژوهش با توجه به پائین ترین میانگین های بدست آمده پراهمیت ترین عوامل تنش زای حرفه ای طبق نظر دانشجویان پسر و دختر عبارت بودند از:

- ۱- عدم حضور مربی بطور تمام وقت در بخش جهت حمایت از آنها
- ۲- گزارش اشتباهات دانشجو به مربی بخش
- ۳- شکایت کادر درمانی به مربی از عدم همکاری آنها.
- ۴- انجام مراقبتهای پرستاری در حضور افراد خانواده بیمار.

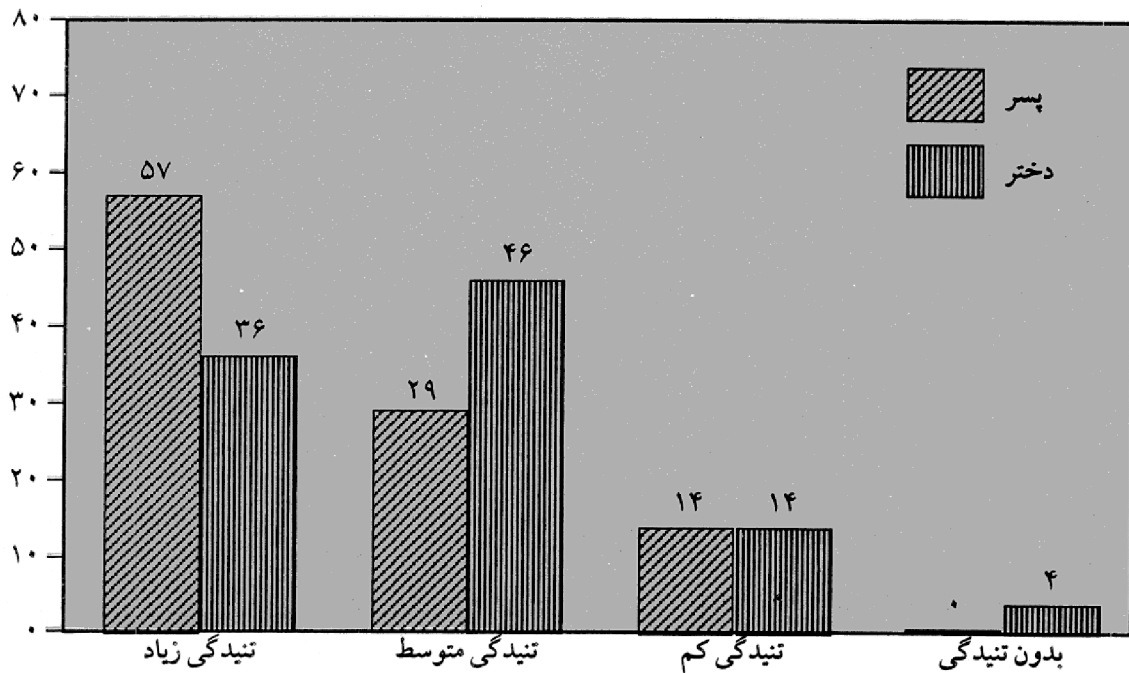
۵- ملاقات ناگهانی با بستگان و آشنایان خود در بخش.

با توجه به نتایج حاصله از این پژوهش، دست اندرکاران امور پرستاری، برنامه ریزان آموزش پرستاری، مسئولین دانشکده ها، مربیان و مدیران خدمات پرستاری، می توانند با مطالعه این پژوهش، از عوامل تنیدگی آور موجود در آموزش پرستاری کاسته و با ایجاد تغییرات مطلوب موجبات رضایت تحصیلی دانشجویان پرستاری، اعم از زن و مرد را فراهم نموده، و پرستاران لایق و دلسوز و معتقد به حرفه را برای خدمت به جامعه بشری تربیت نمایند.

در انتها پژوهشگر پیشنهاد مینماید، پژوهشی در مورد سایر تجارب پرستاری از قبیل: کارورزی در اتاق عمل، نوزادان، دیالیز صورت گیرد، تا به کمک آن جنبه های

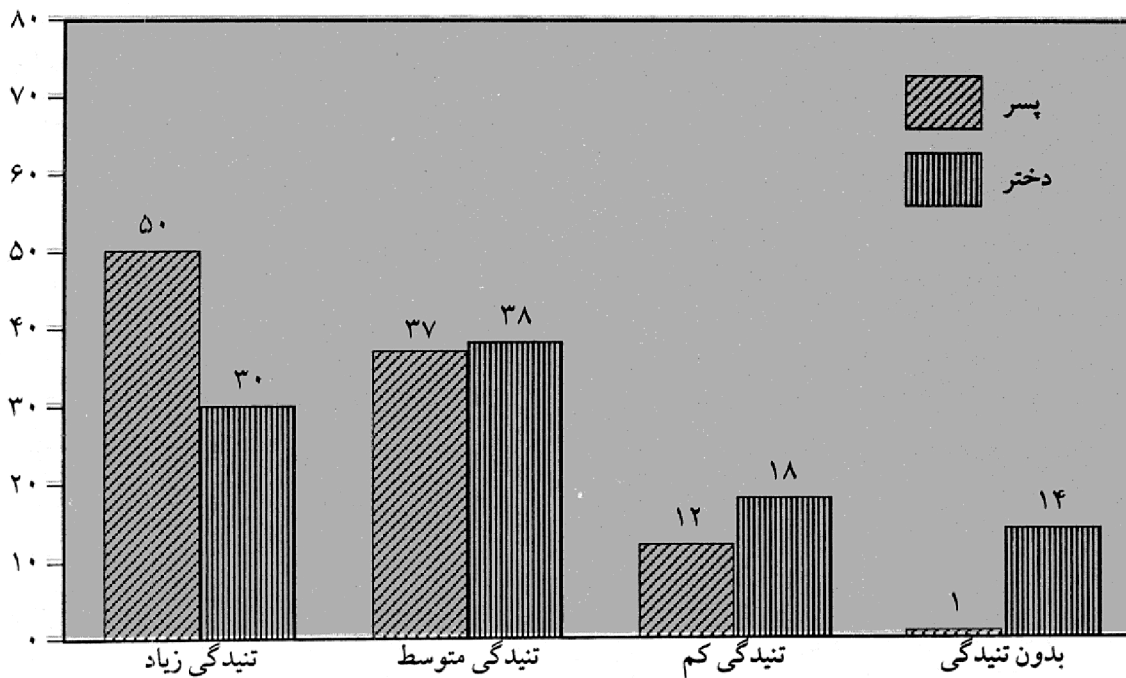
#### منابع:

- ۱- جلالی، خلاصه مقالات سمینار سراسری بررسی مسائل آموزش بالینی پرستاری و مامائی. دانشگاه علوم پزشکی اهواز، ۱۳۶۹.
- ۲- سالنامه آماری کشور ۱۳۷۱، چاپ: مرکز آمار ایران، ۱۳۷۲.
- ۳- شمس، شمس الدین، خلاصه مقالات سمینار سراسری بررسی مسائل آموزش بالینی پرستاری و مامائی. دانشگاه علوم پزشکی اهواز، ۱۳۶۹.
- ۴- ناجی، سید علی، خلاصه مقالات سمینار سراسری بررسی مسائل آموزش بالینی پرستاری و مامائی. دانشگاه علوم پزشکی اهواز، ۱۳۶۹.
- 5- Beck-DL, and Srivastava.R. "Perceived Level and sources of stress in baccalaureate nursing students". Journal of nursing education, VOL: 30, NO:30, March 1991, PP: 127-133.
- 6- princeton-JC. Gaspar-Tm. "First Line nurse administrators in a cadem: how are they stay in their Jobs? Journal profesional nursing; 7(2) Mar.Apr 1991, PP:79-87.



نمودار شماره ۱

توزیع فراوانی مطلق دانشجویان پرستاری بر حسب میزان تیزگی احساس شده در رابطه با «نحوه اجرای برنامه های آموزش مصوبه جهت آنها» به تفکیک جنس (رشت ۱۳۷۳).



نمودار شماره ۲

توزیع فراوانی مطلق دانشجویان پرستاری بر حسب میزان تیزگی احساس شده در رابطه با «عوامل تنش زای مربوط به نگرش اجتماع نسبت به حرفه پرستاری» به تفکیک جنس (رشت ۱۳۷۳).

جدول شماره ۱  
توزیع فراوانی مطلق نظرات واحدهای مورد پژوهش بر حسب درجه تنش زائی تجارب پرستاری مربوط به «نحوه ارتباط کادر آموزشی و درمانی با آنها» به تفکیک جنس (رشت ۱۳۷۳).

نتیجه آزمون تستی	دختر						پسر						جنس		شماره سوال			
	انحراف میار	میانگین	جمع	برآیند	میچ	کم	متوسط	زیاد	انحراف میار	میانگین	جمع	برآیند	میچ	کم		متوسط	زیاد	
																		تعداد
اختلاف معنی دار	۰/۷۹	۲/۵۵	۱۰۰	۲۰	۲	۶	۱۵	۵۶	۰/۷۵	۲/۷۷	۱۰۰	۱۹	۳	۵	۷	۶۶	۱	
نیست		۵																
.....	۰/۷۹	۲/۷۲	۱۰۰	۱۱	۳	۸	۲۶	۵۲	۱/۰۴	۲/۸۳	۱۰۰	۱۱	۹	۱۳	۱۵	۵۲	۲	
.....	۰/۸۳	۲/۳۵	۱۰۰	۳۸	۱	۱۱	۱۵	۳۵	۱/۱۱	۲/۰۶	۱۰۰	۲۵	۹	۱۷	۹	۲۰	۳	
.....	۰/۹۲	۲/۳۲	۱۰۰	۲	۳	۱۱	۳۴	۲۸	۰/۹۹	۲/۱۷	۱۰۰	۷	۸	۱۵	۲۲	۲۸	۴	
.....	۰/۸۸	۲/۷۹	۱۰۰	۶	۲	۱۵	۲۳	۵۲	۱/۰۴	۲/۸۲	۱۰۰	۱۲	۸	۱۶	۱۲	۵۲	۵	
$t=۲/۲$ و $df(۱۰۲)$ $p<۰۰۰۱$	۰/۸۶	۲/۸۱	۱۰۰	۵۶	۱۱	۵	۱۵	۱۳	۱/۰۲	۱/۳	۱۰۰	۲۰	۱۲	۲۵	۱۰	۱۱	۶	
اختلاف معنی دار	۱/۰۳	۲/۰۳	۱۰۰	۱۳	۹	۱۸	۲۱	۳۹	۱/۰۴	۲/۰۳	۱۰۰	۱۶	۸	۲۰	۱۷	۳۹	۷	
نیست		۵																
$t=۲/۰۷$ و $df(۱۵۲)$ $p<۰/۰۲۵$	۰/۹۲	۲/۰۲	۱۰۰	۲۳	۵	۱۷	۲۵	۳۰	۰/۸	۱/۷۵	۱۰۰	۲۱	۶	۲۶	۲۸	۱۹	۸	
اختلاف معنی دار	۰/۹۱	۱/۹۸	۱۰۰	۱۱	۵	۲۲	۳۱	۳۱	۱/۰۰	۲/۰۰	۱۰۰	۱۳	۷	۲۲	۲۲	۳۶	۹	
نیست		۱۰																
.....	۰/۹۵	۱/۸	۱۰۰	-	۱۰	۲۱	۲۸	۳۱	۱/۰۹	۱/۶۱	۱۰۰	۷	۱۹	۲۳	۲۶	۶۵	۱۰	



## ادامه جدول شماره

نتیجه آزمون تی	دختر						پسر						جنس		شماره سوال		
	انحراف میار	میانگین	جمع	برسندم تعداد	شیخ تعداد	کم تعداد	متوسط تعداد	زیاد تعداد	انحراف میار	میانگین	جمع	برسندم تعداد	شیخ تعداد	کم تعداد		متوسط تعداد	زیاد تعداد
$t=2/30$ و $d(104)$ $p<0/025$	۰/۸۵	۱/۶۲	۱۰۰	۲۸	۶	۱۸	۱۷	۱۱	۰/۹۲	۱/۲۲	۱۰۰	۲۶	۱۴	۱۹	۱۶	۵	نحوه ارتباط کارآموزی و درمان با دانشجویان پرستاری
$t=2/82$ و $d(106)$ $p<0/005$	۰/۸۵	۱/۶۳	۱۰۰	۹	۱۱	۳۰	۳۰	۲۰	۱/۰۳	۱/۲۳	۱۰۰	۳	۲۸	۳۳	۲۱	۱۵	گزارش کار اشنیاهی که انجام داده‌اید توسط خورتان به مربی بخش
$t=2/75$ و $d(109)$ $p<0/001$	۱/۱	۱/۵۶	۱۰۰	۵۸	۵	۱۵	۹	۱۳	۱/۰۲	۱/۲۳	۱۰۰	۳۱	۷	۲۲	۲۳	۱۵	برقراری تعانس با مسئولین دانشکده
اختلاف معنی‌دار نیست	۱/۰۹	۱/۲۳	۱۰۰	۷	۳۳	۱۹	۲۷	۱۴	۱/۱۱	۱/۳۹	۱۰۰	۱۷	۲۶	۱۳	۲۹	۱۵	بازگو کردن مشکلات و مسائل خصوصی و شخصی خود با مربی مورد نظر
##	۱/۰۵	۱/۱۸	۱۰۰	۱۰	۳۰	۲۶	۲۱	۱۳	۱/۰۲	۱/۳	۱۰۰	۱۵	۲۲	۲۲	۲۲	۱۳	پاسخگویی و گزارش به پرستار و سرپرستار در مورد وضعیت بیمارانتان
$t=2/02$ و $d(181)$ $p<0/025$	۰/۹۶	۱/۱۲	۱۰۰	۹	۲۹	۳۰	۲۲	۸	۱/۰۲	۱/۴۲	۱۰۰	۸	۲۲	۲۵	۲۹	۱۶	عدم حضور مربی بطور تمام وقت در بخش جهت حمایت از شما
																	مراجعه به مربیان جهت رفع اشکالات آموزشی خود

**توضیح:** سؤالات مربوط به دختران در جدول بترتیب میانگین مرتب شده است.  
 پراهمیت ترین عوامل تنش زا در گروه پسران با علامت ● و پراهمیت ترین عوامل تنش زا در گروه دختران با علامت ○ کم  
 اهمیت ترین عوامل تنش زا در گروه پسران\* و در گروه دختران با علامت ■ مشخص شده است.

جدول شماره ۲  
توزیع فراوانی مطلق نظرات واحدهای مورد پژوهش بر حسب درجه تنش زائی تجارب پرستاری مربوط به  
«نحوه اجرای برنامه های مصوبه جهت دانشجویان پرستاری» به تفکیک جنس (رشت ۱۳۷۲).

نتیجه آزمون تی	دختر						پسر						جنس		شماره سرف
	تفرات میار	بستگی تعداد	جمع تعداد	مجم تعداد	نرخ تعداد	زاد تعداد	تفرات میار	بستگی تعداد	جمع تعداد	مجم تعداد	نرخ تعداد	زاد تعداد	درجه تنبیدی		
													میانگین	میانگین	
$t=2/27$ و $d(19)$ $p<0.05$	۰/۷۵	۱/۵۲	۱۰۰	۲	۲۵	۶۲	۰/۸۲	۲/۷۷	۱۰۰	۲	۱۲	۲۵	۵۲	عدم امکان پیاده کردن آمونخته های تنوری در کار بالینی	
-	-	۵	-	-	-	-	۰/۸	۲/۵۲	۱۰۰	۶	۶	۱۰	۶۳	۲ شرکت تر برخی کلاسهای تنوری در حایقه کاروری آن	
اختلاف معنی دار	۰/۸	۲/۲۴	۱۰۰	۵	۱۷	۲۸	۰/۸	۲/۳۴	۱۰۰	۶	۱۱	۲۲	۵۲	۳ کمبود امکانات و تجهیزات آموزشی از قبیل: زیرکس، سالن اجتماعات -	
نیست	۰/۷۶	۲/۲۶	۱۰۰	۸	۲۸	۵۵	۰/۸	۲/۳۳	۱۰۰	۵	۲	۲۷	۲۴	۲ کمبود اسناد و مریس محرب در آموزش نظری	
***	۰/۸۶	۲/۳۷	۱۰۰	۲	۱۲	۵۵	۰/۸۶	۲/۲	۱۰۰	۵	۲۰	۱۸	۲۹	۵ روشن و هماهنگ نبودن اهداف آموزشی بین مربیان و پرستار بخش	
***	۰/۲۶	۲/۴۱	۱۰۰	۲	۱۹	۵۲	۰/۸۵	۲/۲	۱۰۰	۸	۱۰	۲۹	۲۵	۶ عدم هماهنگی زمان آموزش نظری با کار عملی آن در بخش	
***	۱/۲۲	۱/۸۳	۱۰۰	۱۶	۱۵	۳۷	۰/۸۸	۲/۱۱	۱۰۰	۱۳	۶	۲۰	۲۲	۷ الزام به انجام برخی کارهای خارج از شرح وظایف پرستاران در محیط کاروری مثل: برین بیمار به رادیولوژی	
***	۱۰۰	۱/۸۶	۱۰۰	۶	۲۱	۲۰	۰/۸۸	۲/۰۹	۱۰۰	۹	۱۳	۲۰	۲۰	۸ یکسان نبودن روش مطالب تدریس شده در کلاسها	
***	۰/۹۹	۱/۸۸	۱۰۰	۷	۳۳	۳۰	۰/۹۶	۲/۰۲	۱۰۰	۱۳	۸	۳۱	۳۳	۹ کمبود نمودن علمی مدون فارسی تر رشته پرستاری	
***	۰/۹۲	۲/۱۳	۱۰۰	۶	۲۶	۳۹	۱/۰۲	۱/۹۲	۱۰۰	۱۲	۱۲	۲۹	۳۱	۱۰ انجام کار بالینی تحت نظارت مربی کم تجربه	
***	۱/۰۸	۱/۶۲	۱۰۰	۹	۲۴	۲۵	۱/۰۷	۱/۷۹	۱۰۰	۱۲	۱۴	۲۶	۲۹	۱۱ تاکید زیاد برخی مربیان به مراقبتهای جسمانی در محیطهای کاروری	

توضیح: سؤالات مربوط به پسران در جدول بترتیب میانگین مرتب شده است. پراهمیت ترین عوامل تنش زا در گروه دختران با علامت O پراهمیت ترین عوامل تنش زا در گروه پسران با علامت ● کم اهمیت ترین عوامل تنش زا در گروه پسران\*  
در گروه دختران با علامت ■ مشخص شده است.

## جدول شماره ۳

توزیع فراوانی مطلق نظرات واحدهای مورد پژوهش بر حسب درجه تنش زائی تجارب پرستاری مربوط به «عوامل تنش زای مربوط به نگرش اجتماع نسبت به حرفه پرستاری» به تفکیک جنس (رشت ۱۳۷۲).

نتیجه آزمون تی	دختر						پسر						جنس	شماره سوال
	تعارف مبار	بانگین	جمع تعداد	میانگین	میانگین	تعارف مبار	بانگین	جمع تعداد	میانگین	کم تعداد	متوسط تعداد	زیاد تعداد		
$t = 2/16$ و $d(196)$ $p < 0/05$	۱/۱	۲/۱۱	۱۰۰	۱۲	۲۱	۵۱	۰/۹	۲/۴۸	۱۰۰	۶	۱۰	۱۴	۷۰	۱
اختلاف معنی دار نیست	۰/۸۶	۲/۵۷	۱۰۰	۵	۸	۷۵	۰/۹۲	۲/۳۸	۱۰۰	۶	۱۰	۱۹	۵۷	۲
$t = 5/58$ و $d(192)$ $p < 0/001$	۱/۲۶	۱/۵۱	۱۰۰	۳۳	۱۹	۳۲	۰/۹۴	۲/۳۷	۱۰۰	۷	۱۱	۱۸	۶۲	۳
اختلاف معنی دار نیست	۰/۸۸	۲/۵۲	۱۰۰	۶	۱۳	۶۱	۰/۹۹	۲/۳۲	۱۰۰	۷	۱۲	۱۴	۵۲	۴
$t = 8/56$ و $d(192)$ $p < 0/001$	۱/۱	۱/۹۸	۱۰۰	۲	۲۰	۲۲	۰/۹۹	۲/۲۷	۱۰۰	۵	۱۳	۱۹	۵۵	۵
$t = 5/58$ و $d(196)$ $p < 0/001$	۱/۲	۱/۳۳	۱۰۰	۳۷	۲۲	۲۳	۰/۹۸	۲/۲	۱۰۰	۱	۱۶	۲۳	۵۲	۷
$t = 7/09$ و $d(192)$ $p < 0/025$	۱/۳۲	۱/۲۷	۱۰۰	۳۳	۱۵	۲۹	۱/۱۲	۱/۸۶	۱۰۰	۱۲	۱۶	۱۹	۳۳	۸
$t = 2/17$ و $d(189)$ $p < 0/001$	۱/۱۸	۱/۳۱	۱۰۰	۳۲	۲۰	۲۲	۱/۱	۱/۸۲	۱۰۰	۵	۱۶	۲۵	۲۵	۹

توضیح: سؤالات مربوط به پسران در جدول بترتیب میانگین مرتب شده است. پراهمیت ترین عوامل تنش زای در گروه دختران با علامت O پراهمیت ترین عوامل تنش زای در گروه پسران با علامت ● کم اهمیت ترین عوامل تنش زای در گروه پسران- و در گروه دختران با علامت ■ مشخص شده است.