

مقایسه تاثیر دو روش آموزش سناریوهای بالینی و نقد همردگان بر دانش و عملکرد دانشجویان
در مراقبت از بیماران

نویسندگان :

لیلی مصلى نژاد^۱، کارشناس ارشد آموزش بهداشت و روان و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی جهوم
سعید سبحانیان^۲، کارشناس ارشد آموزش بهداشت جامعه و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی جهوم

مجله پزشکی دانشگاه علوم پزشکی جهوم، دوره ششم، شماره ششم، بهار و تابستان ۸۷

چکیده :

مقدمه : دانشجویان باید بتوانند اطلاعات خود را تفسیر نموده و با ایجاد ارتباط بین اطلاعات جدید و اطلاعات موجود خود از آن در جهت حل مسائل جدید استفاده نمایند. مطالعه حاضر با هدف بررسی کارایی دو روش آموزشی نقد همردگان و سناریوهای بالینی در ارتقاء دانش و عملکرد دانشجویان پرستاری در مراقبت از بیماران صورت گرفته است.

مواد و روش تحقیق : مطالعه حاضر یک مطالعه تجربی که بر روی ۲۲ نفر از دانشجویان بالینی پرستاری می باشد. دانشجویان به صورت تصادفی به دو بخش تقسیم شده و تحت دو روش آموزش نقد همردگان و سناریوهای بالینی مورد آموزش قرار گرفتند. داده ها از طریق پیش آزمون با سوالات کوتاه پاسخ و پس آزمون با بررسی چک لیست عملکرد گردآوری شده اند.

یافته ها : اختلاف معنی داری بین میانگین نمرات بدست آمده از دانش و عملکرد دانشجویان در روش آموزش مشاهده شده به گونه ای که موید بالاتر بودن میانگین نمرات در روش یادگیری از طریق نقد همردگان بود ($p < 0/05$).

نتیجه گیری : با توجه به نتایج بدست آمده و نظر به تاثیر مثبت روش نقد همردگان در ارائه بازخورد و یادگیری مهارت های بالینی، توصیه می شود که استفاده از روش های متنوع آموزشی به خصوص استفاده از بیماران همگروه در انتقال و بازتاب مهارت های بالینی به عنوان یک روش خلاق و مشارکتی به منظور حل مشکلات آموزشی بالینی استفاده شده و در آینده به عنوان یک روش آموزش در بخشهای بالینی مورد استفاده قرار گیرد.

واژه‌گان کلیدی : مهارت های بالینی، سناریوهای بالینی، نقد همردگان، کیفیت آموزش

مقدمه :

آن استفاده نمایند [۱]. این مورد شامل توسعه نگرش یا افزایش توانایی فرد جهت حل و جستجو برای حل مشکلات به اندازه یادگیری مطالب یادگیری است. بحث در ارتباط با نحوه حل مشکل به معنی تفکر در مورد آنالیز (تجزیه و تحلیل) ستر و نهایتاً ارزیابی مشکل می باشد [۲]. بنابراین باید نقش مراکز آموزشی به عنوان مخزن اطلاعات و اسناد

رشته ای پزشکی و پرستاری منوط از موقعیت های متنوع مختلف شامل تعریف و حل مشکل می باشد. بنابراین لازم است دانشجویان این رشته، مهارت های حل مشکل و فرآیند های فکری مرتبط با آن را در سطح وسیع فرا گیرند و یا قادر باشند بین اطلاعات جدید و ارتباط برقرار کرده و جهت حل مسئله از

نویسنده مسئول : آدرس : جهوم، دانشگاه علوم پزشکی، تلفن : ۰۲۲ ۳۳۳۱۰۲۲، فکس : ۰۷۹۱-۳۳۳۶۰۸۷، پست الکترونیک : Mossia_1@yahoo.com
تاریخ دریافت

تصمیم‌گیری‌های بالینی محدود شده است. در حالی که استفاده از سناریو با ارائه مناسب می‌تواند در افزایش درک دانشجو نسبت به مشکل در بخش‌های بالینی کمک نموده و یادگیری موثرتری را ایجاد می‌نماید. استفاده از روش‌های نوین یادگیری بالینی به خصوص استفاده از روش‌هایی که فرآیند حل مشکل را توسط دانشجو و در بخش‌های بالینی تسهیل نماید، مورد تاکید بوده و در بسیاری از تحقیقات استفاده از روش‌های سناریوهای بالینی در قالب یادگیری‌های گروهی توصیه گردیده است [۹ و ۱۰]. از مزایای دیگر این روش می‌توان ارائه کار تیمی و مهارت ابراز وجود، توسعه تفکر انتقادی و فرایند حل مسئله، ارتقاء نگرش افراد نسبت به یادگیری و یادگیری فعال را اشاره نمود در حالی که بعضی از تحقیقات مزیت عمده این روش را ارزیابی واقعی و اصیل دانشجو و دوره آموزشی نسبت به روش‌های سنتی می‌دانند و معتقدند که این روش می‌تواند به عنوان روشی کارآمد در شبیه‌سازی‌ها، بررسی‌های موردی و پروژه‌های مختلف مورد استفاده قرار گیرد [۱۴-۱۱].

نظر به محدودیت روش‌های آموزشی سنتی در ارتقاء آگاهی و مهارت‌های بالینی دانشجویان، لازم است تاثیر تکنیک‌ها و روش‌های نوین آموزشی بر میزان آگاهی و عملکرد بالینی دانشجویان مورد بررسی قرار گیرد. هدف این تحقیق بررسی دو متد آموزش بالینی شامل استفاده از سناریوهای بالینی به عنوان یک روش تفکر انتقادی و روش نقد همردگان در گروه‌های بالینی به عنوان یک روش یادگیری گروهی بر دانش و عملکرد دانشجویان در بخش‌های بالینی است.

مواد و روش تحقیق:

این تحقیق یک مطالعه تجربی است که بر روی ۴۲ نفر از دانشجویان پرستاری دارای واحد کارآموزی جراحی - داخلی ۲ و به منظور بررسی یادگیری مهارت‌های بالینی دانشجویان از طریق دو

به عنوان سخنران و انتقال دهنده اطلاعات تغییر نماید و دانشجویان بجای اینکه صرفاً به کسب و حفظ اطلاعات بپردازند. مهارت خویش را در تفکر و استدلال افزایش داده و پس از پردازش اطلاعات آنها را بکار ببرند [۳]. نقش مدرس در آموزش‌های نوین تغییر کرده بطوری که معلم تنها نقش تسهیل کننده و هدایت کننده یادگیری را به عهده داشته و با وجود آوردن فرصتهای طرح ریزی شده زمینه تغییر رفتار را در فراگیر مهیا می‌سازد [۴]. استفاده از یادگیری بوسیله همگروهان یکی از روش‌های اساسی در بخش‌های بالینی است که از طریق مهارت‌های بین فردی - مهارت‌های انسانی، هدایت و رهبری گروه صورت می‌گیرد [۵]. استفاده از روش نقد همردگان و ارزیابی اعضای و همگروهان، معیار مناسبی جهت تسهیل یادگیری افراد شاغل و دانشجویان می‌باشد. این روش به عنوان یک روش مشارکتی یادگیری، تسهیل کننده تفکر خلاق، مهارت‌های حل مشکل و تصمیم‌گیری می‌باشد [۶]. تحقیقات انجام شده مویب این مطلب است که استفاده از یادگیری اعضای گروه یا نقد اعضای گروه از یکدیگر با درگیری اعضای در فرآیند یادگیری می‌تواند نقش موثری در بهبود عملکرد و ارتقاء مهارت‌های بالینی داشته باشد. استفاده از ارزیابی اعضای گروه از دانش یکدیگر می‌تواند در بهبود آگاهی و یادگیری دانشجویان از درس پایه موثر بوده و باز خورد اعضای گروه از یکدیگر میتواند زمینه یادگیری موثر آنها را فراهم می‌نماید. همچنین اکثر این تحقیقات بهره‌گیری مناسب از این روش را منوط به آگاهی افراد از راهبردها و روش‌های حل مساله در فرآیند مهارت‌های بالینی می‌داند [۷ و ۸]. استفاده از روش سناریوهای بالینی در دروس مختلف پزشکی و به خصوص در مقاطع بالینی مورد استفاده قرار می‌گیرد. استفاده از روش‌های سنتی بدلیل ایجاد محدودیت در کمک به دانشجو برای برقراری ارتباط حیاتی بین علوم و

روش آموزشی شامل نقد همردگان و استفاده از سناریوهای بالینی انجام گردیده است. واحدهای مورد پژوهش در این تحقیق شامل کلیه دانشجویان سال سوم که واحد کارآموزی جراحی - داخلی ۲ را اخذ کرده و توسط دو روش مذکور به صورت تصادفی به دو گروه تقسیم شده و تحت آموزش مربیان قرار گرفته اند تشکیل دادند. پس از انجام آزمون اولیه جهت سنجش اطلاعات پایه دانشجویان و بررسی فعالیت های عملی فراگرفته دانشجویان از طریق چک لیست عملکرد، به هر گروه یکی از دو روش نقد همردگان در گردهمائی های بالینی و یا استفاده از سناریوهای بالینی آموزش داده شد. سپس امتحان پایان بخش از موضوعات مشخص شده که بوسیله روش های مذکور مورد آموزش قرار گرفته به عمل آمد. در روش استفاده از سناریوهای بالینی از یک سناریوی کامل آموزشی با محتوی آموزشی مناسب استفاده و پس از رهبری و هدایت دانشجویان در بررسی سناریو، حل گام به گام مشکل توسط دانشجویان انجام شده و اقدامات مراقبتی و درمانی بیمار مورد تاکید قرار می گیرد. نقش مربی در بررسی سناریوها و نظارت بر نحوه انجام مراقبت های بالینی بیمار به عنوان رهبر می باشد که بازخوردهای لازم در خصوص بررسی کیفی مراقبت ها و ارائه بازخورد به عهده مربی می باشد. در روش نقد همردگان به هر دانشجوی یک بیمار ارائه شده و دانشجویان از طریق بررسی بیمار و اقدامات مراقبتی انجام شده، از اعضای گروه خود بازخورد دریافت می نمایند. بازخورد اعضای گروه از اقدامات انجام شده می تواند زمینه ارتقاء آگاهی و مهارت دانشجویان را به صورت گروهی را فراهم نماید. در روش مذکور نقش مربی به عنوان هادی فرآیند یادگیری و از طریق تصحیح اطلاعات و تسریع انتقال اطلاعات صحیح اعضای گروه به یکدیگر می باشد. مدت زمان آموزش یک ترم و هر گروه به مدت ۸ هفته با محتوی مشخص شده در رئوس

بیماریهای جراحی داخلی ۲ و براساس بیماران موجود در بخش مورد آموزش قرار گرفته و جهت سنجش دانش و عملکرد دانشجویان از دو مرحله امتحان کتبی و چک لیست عملکرد متناسب با محتوی ارائه شده به صورت پیش آزمون و پس آزمون استفاده گردید. جهت بررسی مهارت های اولیه دانشجویان از سوالات تشریحی کوتاه پاسخ متناسب با محتوی آموزشی مورد نظر در کارآموزی جراحی داخلی ۲ و در بررسی مهارت های عملی دانشجویان در پایان آموزش، از چک لیست عملکرد بالینی متناسب با محتوی آموزشی که چک لیست استاندارد شده ای جهت بررسی کیفیت مراقبت های بالینی دانشجویان بوده و روایی محتوایی آن در طی سال های متمادی توسط مربیان مختلف و در مناطق مختلف مورد بررسی و تجدید نظر قرار گرفته و پایایی آن با ضریب الفای کرونباخ بالای ۰/۸ گزارش گردیده استفاده شد. نمرات دانشجویان در قبل و پس از آزمون از دانش و عملکرد دانشجویان ۱۰۰ محاسبه شده و پس از تلخیص داده ها از تی زوجی جهت بررسی تفاوت میانگین نمرات در هر گروه در قبل و پس از آموزش و از تی مستقل جهت بررسی میانگین نمرات در دو روش آموزش استفاده گردید از نرم افزار آماری spss جهت آنالیز استفاده گردید.

یافته ها:

تعداد ۴۲ دانشجوی شرکت کننده در پژوهش، دانش و عملکرد دانشجویان تشخیص بیمار، مراقبت های پرستاری از بیمار و آموزش های مورد لزوم آنان، در دو مرحله پیش آزمون و پس آزمون مورد بررسی قرار گرفتند. بررسی میانگین نمرات دانشجویان در قبل و پس از آموزش در دو گروه نشان داد که آگاهی و عملکرد دانشجویان از تشخیص بیمار - بیماری و درمان (P=۰/۰۱) و (P=۰/۰۰۶) اختلاف معنی داری در دو روش داشته و میانگین نمرات آزمون در گروه آموزش گرفته از طریق نقد همردگان از میزان بالاتری

میانگین نمرات دو گروه آموزشی مشخص گردید ($P=0/001$)، ($P=0/002$) و آزمون t زوجی نیز اختلاف معنی داری در میانگین نمرات دانشجویان در قبل و پس از آموزش در گروه نقد همدگان نشان داد ($P=0/002$)، ($P=0/002$) در حالی که اختلاف در گروه دوم معنی داری نبود جدول (۱ و ۲).

برخوردار بوده است ($p=0/05$). آزمون تی زوجی در قبل و پس از آموزش در گروه آموزش یافته از طریق نقد همدگان در حیطه های مورد نظر بر حسب دانش و عملکرد نیز تفاوت معنی داری را نشان داد ($P=0/001$)، ($P=0/01$). در مقایسه آگاهی و عملکرد دانشجویان از مراقبت های لازم بر بالین بیمارارانه آموزش های لازم به بیمار نیز تفاوت معنی داری در

جدول (۱) : مقایسه میانگین نمره دانشجویان از طریق آموزش نقد همدگان و روش استفاده از سناریوهای بالینی (نمره از ۱۰۰)

متغیرها	روش نقد همدگان		روش سناریوی بالینی		p	t
	قبل	بعد	قبل	بعد		
آگاهی از تشخیص بیمار - بیماری و درمان بیمار	۶۹/۷۰±۳/۳۶	۸۸/۸۶±۵/۵۲	۷۱/۲۲±۳/۵۵	۷۵/۸۸±۴/۲۷	۰/۰۰۶	۲/۸۸
عملکرد دانشجویان از تشخیص بیمار - بیماری و درمان بیمار	۲۲/۰۱±۲/۳۱	۵۵/۰۰±۶/۳۲	۱۶/۰۰±۲/۳۱	۱۸/۰۰±۲/۳۱	۰/۰۱	-۲/۸۸
آگاهی از مراقبت های پرستاری و آموزش های مناسب به بیمار	۵۸/۱۵±۳/۷۲	۷۰/۳۶±۴/۵۱	۵۴/۸۸±۲/۵۵	۵۵/۳۳±۲/۲	۰/۰۰۱	-۲/۵۱
عملکرد از مراقبت های پرستاری و آموزش های مناسب به بیمار	۲۲/۶۰±۳/۴۰	۵۵/۸±۴/۹۰	۳۷/۲۵±۲/۷۸	۳۷/۷۵±۲/۸۵	۰/۰۰۲	۳/۲۲

جدول (۲) : بررسی مقایسه ای میانگین نمرات قبل و بعد از آزمون در گروه آموزش دیده به روش نقد همدگان

متغیر	روش نقد همدگان			P	T
	قبل	بعد			
آگاهی از تشخیص بیمار - بیماری و درمان بیمار	۶۹/۷۰±۳/۳۶	۸۸/۸۶±۵/۵۲		۰/۰۰۱	-۳/۹۳
عملکرد دانشجویان از تشخیص بیمار - بیماری و درمان بیمار	۲۲/۵۱±۲/۳۱	۵۵/۰۰±۶/۳۲		۰/۰۱	۲/۸۸
آگاهی دانشجویان از انواع آموزش های لازم به بیمار و مراقبت های پرستاری	۵۸/۱۵±۳/۷۲	۷۰/۳۶±۴/۵۰		۰/۰۰۲	۳/۲۲
عملکرد دانشجویان از آموزش های مناسب به بیمار و مراقبت های پرستاری	۲۲/۶۰±۳/۴۰	۵۵/۸۷±۴/۹۰		۰/۰۰۲	۲/۶۶

بحث :

کیفیت این مهارت ها باشد. استفاده از روش نقد همدگان با توجه به درگیر نمودن کلیه اعضا مشارکت مستمر گروه در فرایند یادگیری و حضور فعال تر دانشجویان در پرسه یادگیری می تواند از جنبه های مختلف چون ارتقاء اعتماد به نفس، مهارت حل مشکل و ارتقاء آگاهی

نتایج تحقیق مذکور مشخص کرد استفاده از روش های خلاق چون نقد اعضای گروه از یکدیگر و ارائه باز خورد به دانشجویان از عملکردش در مراقبت های مربوط به بیماری می تواند روش کارایی در بهبود

دانشجو موثر بوده و نقش کارآفرینی را در فرآیند یادگیری مهارتهای بالینی ایفا نماید. تحقیقات مشابه انجام شده اهمیت استفاده از روش مذکور را مورد تاکید قرار داده‌اند [۱۵]. در تحقیقی که توسط آرنورد، شو (Arnold, shue) و همکاران به منظور بررسی نقش ارزیابی همردگان بر روی ۶۱ دانشجوی دانشکده رشته اپیدمیولوژی انجام گردید مشخص گردید اکثریت دانشجویان معتقد بودند که استفاده از ارزشیابی همردگان به صورت های مختلف علاوه بر انعکاس مناسب کاستی‌ها می‌تواند در افزایش خود آگاهی فرد، یادگیری گروهی و انتقال اطلاعات موثر باشد [۱۶]. در تحقیق دیگری که توسط کورت‌ریت، کولین (Cortright, Collins) و همکاران به منظور بررسی استفاده از روش آموزشی همردگان بر روی ۳۸ دانشجوی انجام گردید. مشخص گردید که ارائه آموزش توسط همردگان یک روش موثر جهت حل مشکلات جدید و نو می‌باشد، که به طور عمده توسط این روش قابل دستیابی است. در این تحقیق بر نقش موثر این روش بر افزایش مهارتهای پایه دانشجویان، یادگیری معنی دار بین گروهی و توانایی حل مشکلات نو و تازه تاکید شده است [۱۷]. تحقیق کلی و هایدیت (Kelly, Haidet) بر کاربرد روش مذکور به عنوان یک روش یادگیری گروهی درو تسریع مهارتهای بالینی دانشجویان در برخورد با مسائل و موضوعاتی بازمینه ارائه مشکل تاکید می‌کند [۱۸]. بعضی از تحقیقات دیگر انجام شده کیفیت ارتباط گروهی ایجاد شده روش نقد اعضای گروه از یکدیگر را مناسب و بهینه نمی‌دانند و این مسئله را تحت تاثیر کثرت نظرات ارائه شده و تضادهای فکری ایجاد شده می‌دانند [۱۹]. بعضی میزان کیفیت یادگیری از طریق این روش را مرهون تعاملات درون گروهی، ترکیب تیمی ایجاد شده، اطلاعات اعضای گروه و میزان اطلاعات علمی پایه

دانشجویان می‌دانند [۲۰]. در تحقیقات دیگری که در زمینه روش آموزشی مذکور انجام گردیده است استفاده از این روش را باعث بهبود مهارتهای بالینی، افزایش قرار گرفتن دانشجو در برابر بیمار و ایجاد زمینه بهبود ارائه بازخوردها و حمایت دانشجویان از یکدیگر می‌داند. همچنین در بعضی از این پژوهش‌ها به ارتقاء اعتماد به نفس، مهارتهای ارتباطی، کار تیمی و آزمون عملکرد دانشجویان اشاره شده است [۲۱ و ۲۲]. علی‌رغم مزایای متعدد روش مبتنی بر مسئله یا استفاده از سناریوهای بالینی که در مقدمه بدان اشاره شد به نظر می‌رسد عدم معنی داری روش مذکور در ارتقاء دانش و عملکرد دانشجویان را می‌توان با مواردی چون رفتار مدرس - مهارت مدرس در بکارگیری روش مذکور - خلاقیت وی در بکارگیری روش مرتبط دانست که در تحقیقات متعدد به آن اشاره شده است [۲۳]. با توجه به تاثیر قابل توجه روش های خلاق در پروسه حل مشکل و ارتقاء یادگیری و مهارت های بالینی دانشجویان پیشنهاد می‌گردد. که استفاده از روش های نوین آموزشی در بخش های بالینی مورد استفاده قرار گرفته تا با درگیری موثر دانشجویان در پروسه یادگیری، گامهای موثری در ارتقاء آموزش مهارتهای بالینی دانشجویان برداشته شود.

نتیجه گیری:

با توجه به نتایج بدست آمده از پژوهش و تاثیر این روش بر یادگیری دانشجویان پیشنهاد می‌گردد که ضمن ارتقاء آگاهی اساتید و دانشجویان از طریق کارگاههای آموزشی، از روشهای متنوع یادگیری بالینی از جمله روش نقد همردگان و متدهای خلاق حل مشکل بیمار، زمینه استفاده وسیع از روشهای مذکور در سطح دانشگاههای مختلف فراهم گردد.

REFERENCES :

منابع :

- 1) Taylor C, Lilies C. fundamental of Nursing . 5th ed . New lippin cott.1995.
- 2) Candy PC, Crebert g, Leary J. Developing lifelong learners through undergraduate education, Canberra: national Board of employment, Education and Training. 1994;10(1),3-17.
- 3) Tennant M. psychology and adult learning. London. Roatlledge;1996.
- 4) Meyers C. Teaching students to think critically. 1th ed. Sanfrancisco: jossey-Bass. 1996.
- 5) Murphy J, Adams A. Exploring the benefits of user education: A review of three case studies. Health Info llbrg 2005 sep ; 22 (1):45-58.
- 6) Dannefer EF, Henson LC. peer assessment of professional competence. Med Educ. 2005 jul; 39(7): 713 -22
- 7) Kassab S,AL.Shboul Q, Abu -Hijleh Mf, student led tutorials in problem-based learning educational out comes and students perceptions, Med Teach, 2005 sep;27(6):521-6.
- 8) Bryan RE, Krgch Aj, Carmichael SW, et al. Assessing professionalism in early medical education experience with peer evaluation and self-evaluation in the anatmy course. Ann Acad Med. Singapore. 2005 sep ;34(8):486-9.
- 9) Baird M, Wells P. Solar: student oriented learning about radiography. Med Teach. 2001 jul 23(4):407 -411
- 10) Janing J. Assessment of a scenario - based approach to facilitating critical thinking among paramedic students. Prehospital Disasters Med 1997 jul-sep ;12(3):215-21.
- 11) Barrows HS. Problem-based learning in medicine and beyond: A brief overview. New Directions for Teaching and Learning 1996; 68, 3-12.
- 12) Nightingale P. Te Wiata I, Toohey S, Ryan G, et al. Assessing learning in universities. Sydney: UNSW Press.1996.
- 13) Cross K P. Learning is about making connections: the cross papers number 3. Mission Viejo, CA: League for Innovation in the Community College and Educational Testing Service;1999.
- 14) Ewell P T. Organizing for learning: A new imperative. AAHE Bulletin, 1997;5.(4):3-6.
- 15) Dollman J .A new peer instruction method for teaching practical skills in the health science: An evaluation of the learning trail. Health Sic Educ Theory Pract 2005;10(20):125-132.
- 16) Arnold L, Shue C, Kritt B, etal. Medical students views on peer assessment of professionalism, Gen Intern Med 2005, sep,20(9):;819-24
- 17) Cortight RN, Collins HL, Peer instruction enhanced meaning full learning ability to solve problem, Adv Physiology Edu, 2005 jun.

REFERENCES :

منابع :

- 18) Kelly PA, Haidet P, et al. A comparison of in-class learner engagement across lecture, problem-based learning, and team using the strobe classroom observation tool. *Teach Learn Med* 2005 spring, 17(2):112-8
- 19) Ironside PM. working together, creation excellence: The experiences of nursing teachings. *Nurs Educ Perspect*. 2005;26(2):78-85.
- 20) Bierer Sb. Peer assessment of professional competence. *Med Educ* 2005 Jul; 39(7):713-22.
- 21) Morton J, Frame F, Anderson L, et al. Peer assisted learning in cilinical procedures. Genova. Italy. *Amee* 2006. 14-16 september
- 22) Burke J, Graham K, Fayeze s, et al. Peer-assisted learning in musculoskeletal system clinical examination. Genova. Italy. *Amee*2006. 14-16 september
- 23) Cockrell K S, Caplow J A H, Donaldson J FA. Context for Learning: Collaborative groups in the problem-based learning environment. *Review of Higher Education*. 2000; 23(3),347-363

The Assessing Quality of Teaching From Two Method of Scenario Base Learning and Peer Group Review in Knowledge and Performance of Student in Patient Care.

Mosslanjad L,¹ Sobhanian S²

1- Dept. of Nursing, School of Nursing, University of Medical Sciences, Jahrom, Iran.

2- Dept. of Nursing, School of Nursing, University of Medical Sciences, Jahrom, Iran.

(Received 15 Oct, 2008 Accepted 31 July, 2008)

Abstract :

Introduction: students must be able to interpret, their information and integrate the new information with their present knowledge in order to solve the new issues. The present study aims to investigate the efficacy of two methods of peer review and scenario- based leaning on the promotion of nursing students, knowledge and performance in patient care.

Materials and Methods: This research is an experimental study on 42 nursing students. The students were randomly divided into two groups and were taught the two methods of peer review an scenario-based methods. In the pretest, data were collected using short essay questions and in the post test, the students were tested through performance checklist.

Results: The findings of this study revealed that there was a significant difference between the students, mean scores on knowledge and performance in the two methods ($p < .05$). The difference between the mean score of the student knowledge and performance in fields of diagnosis, disease, nursing process, nursing intervention and nursing education in the pre and post tests was statistically significant ($p < 0.05$).

Conclusion: considering the results obtained and the effectiveness of peer review in the students, clinical skills, it is suggeste that using different methods of teaching as critical and cooperative learning skills as a useful approach to be practiced in clinical teaching.

Key Words: Peer group review, scenario base learning, student clinical skills.