



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی بابل

دانشکده پرستاری و مامایی فاطمه زهرا (س) رامسر

پایان نامه

برای دریافت درجه کارشناسی ارشد

در رشته پرستاری داخلی-جراحی

عنوان

مقایسه ی تاثیر اجرای مدل تحویل شیفت SBAR با روش تحویل پرستاری تعدیل

شده بر میزان کیفیت تحویل و درک پرستار از تحویل شیفت در بخش اورژانس

اساتید راهنما

دکتر زهرا فتوکیان

دانشیار گروه آموزشی پرستاری داخلی-جراحی

دکتر فاطمه محمدخواه

استادیار گروه پرستاری کودکان و سالمندی

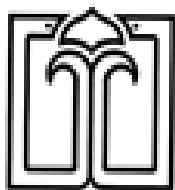
استاد مشاور

دکتر علی پورحبیب

استادیار گروه آموزشی پرستاری داخلی-جراحی

نگارش

عاطفه علیزاده ریسنی



**Babol University of Medical Sciences**

**Ramsar Fatemeh Zahra school of Nursing and Midwifery**

**In Partial Fulfillment of the Requirements for the Degree  
Master of Science in Field medical-surgical nursing**

**Title:**

**Comparison of the effect of implementing the SBAR shift handover model  
with the modified nursing hand over method on the quality of handover  
and nurses' perception of shift handover in emergency unit.**

**Supervisors:**

Dr. Zahra Fotokian

Associate professor in Department of Medical-Surgical Nursing

Dr. Fatemeh Mohammadkhah

Assistant professor in Department of pediatric and geriatric Nursing

**Advisor:**

Dr. Ali pourhabib

Assistant professor in department of Medical-surgical Nursing

**By**

Atefeh Alizadeh

## خلاصه فارسی

**عنوان:** مقایسه ی تاثیر اجرای مدل تحویل شیفت SBAR با روش تحویل پرستاری تعدیل شده بر میزان کیفیت تحویل و درک پرستار از تحویل شیفت در بخش اورژانس

**سابقه و هدف:** اطلاعات ناکافی و نبود چک لیست از موانع تحویل شیفت می باشد. جهت رفع معایب و چالش ها نیاز به مدل های تحویل شیفت می باشد. مطالعه حاضر، با هدف مقایسه تاثیر اجرای مدل SBAR با روش تحویل شیفت تعدیل شده بر میزان کیفیت و درک از تحویل شیفت در بخش اورژانس انجام شد.

**روش پژوهش:** در مرحله اول، اعتبار سنجی پرسش نامه های درک پرستار از تحویل شیفت و رتبه بندی کیفیت تحویل شیفت بررسی شد. مرحله دوم، مطالعه ای نیمه تجربی است که در بخش اورژانس بیمارستان زکریای رازی قزوین انجام شد. ۳۱ پرستار در ۳۵۰ موقعیت تحویل شیفت در مطالعه شرکت داشتند. مدل تحویل تعدیل شده، از طریق یک جلسه تئوری یک ساعته و ۳ جلسه عملی در بالین به پرستاران آموزش داده شد و توسط پرستاران به مدت یک ماه اجرا شد. داده ها، با نرم افزار SPSS نسخه ۲۶ و با استفاده از آزمون های t زوجی و آنالیز کوواریانس تجزیه و تحلیل شد.

**یافته ها:** تمام گویه های پرسش نامه های درک از تحویل و کیفیت تحویل شیفت، CVI بالای ۰/۸۸ و CVR بالای ۰/۶۲ قابل قبول بود. پایایی پرسش نامه درک از تحویل شیفت ۰/۹۳ و پرسش نامه کیفیت تحویل شیفت ۰/۹۶ تعیین شد. تفاوت معناداری بین دو مدل تحویل شیفت تعدیل شده و SBAR در پرسش نامه ی کیفیت تحویل، از لحاظ مؤلفه های انتقال اطلاعات ( $P < ۰/۰۰۱$ )، درک مشترک ( $P < ۰/۰۰۱$ )، فضای کاری ( $P = ۰/۰۰۴$ ) و کیفیت کلی تحویل ( $P < ۰/۰۰۱$ ) وجود داشت. همچنین تفاوت معناداری در میزان درک از تحویل شیفت ( $P < ۰/۰۰۱$ ) وجود داشت.

**نتیجه گیری:** پرسش نامه کیفیت تحویل شیفت و درک از تحویل شیفت از روایی و پایایی قابل قبولی برخوردار می باشد. اجرای مدل تحویل شیفت تعدیل شده نسبت به روش SBAR، تاثیر بیشتری بر کیفیت و درک از تحویل شیفت دارد. لذا مدیران پرستاری می توانند با بکارگیری آن در تحویل شیفت، گامی در راستای ارتقای کیفیت مراقبت های پرستاری بردارند.

**کلید واژه:** تحویل پرستاری، کیفیت، درک، بخش اورژانس

## **Abstract**

### **Comparison of the effect of implementing the SBAR shift handover model with the modified nursing handover method on the quality of handover and nurses' perception of shift handover in emergency unit.**

**Introduction:** Inadequate information and lack of checklist are obstacles to shift delivery. In order to solve the disadvantages and challenges, shift delivery models are needed. The present study was conducted with the aim of comparing the effect of implementation the SBAR shift handover model with the modified nursing handover method on the quality of handover and nurses' perception of shift handover in emergency unit.

**Method:** In the first stage, the validation of nurses' perception of shift handover and quality of nursing handover questionnaires was investigated. The second stage is a semi-experimental study that was conducted in the emergency department of Zakaria Razi Hospital in Qazvin. 31 nurses in 350 nursing shift positions were selected. The modified nursing handover model was taught to nurses through a one-hour theory session and 3 practical training sessions at the bedside and was implemented by nurses for one month. The data were analyzed with SPSS software version 26 and using paired t-tests and analysis of covariance.

**Results:** All the items of the nurse handover perception and quality of nurse handover questionnaires had a CVI above 0.88, CVR 0.62 and acceptable. The reliability of the nurses' perception of handover questionnaire was 0.93 and the quality nurse handover questionnaire was 0.96. There is a significant difference between two modified shift handover models and SBAR in the shift handover quality questionnaire, in terms of components of information transfer ( $P < 0.001$ ), shared understanding ( $P < 0.001$ ), working atmosphere ( $P = 0.004$ ), and the overall quality of handover ( $P < 0.001$ ). Also, there was a significant difference in nurses' understanding of shift handover ( $P < 0.001$ ).

**Conclusion:** The quality of nurse handover and the nurse's perception of handover questionnaires have acceptable validity and reliability. The implementation of the modified nursing handover model compared to the SBAR method has a greater impact on the quality of shift handover and the perception of nurse handover. Therefore, the results of this study can provide a model to nursing managers to take a step towards improving the quality of nursing care.

**Key words:** nurse handover, quality, perception, emergency department