

METODOLOGIA DELL'INFERMIERISTICA BASATA SULLE EVIDENZE [4S000084]

Matricola	Totale
VR411731	NS ABE
VR410898	30 e lode
VR411321	27
VR390639	30 e lode
VR410906	sup stat (ottimo)
VR400853	23
VR400817	sup stat (ottimo)/ NS ABE
VR410856	30 e lode
VR410067	NS stat /NSABE
VR400619	sup stat (buono-integraz.)/ NS ABE
VR411620	assente
VR412979	assente
VR410799	23
VR411714	28
VR411058	24
VR411550	23
VR412091	sup stat (quasi ottimo)
VR391634	sup stat (più che buono)
VR411095	24
VR401014	NS ABE
VR411290	30 e lode
VR411667	sup (discreto)/NS ABE
VR411940	sup Stat (discreto) /NS ABE
VR410816	27
VR411326	27
VR411009	sup stat (più che buono)
VR411743	sup stat (più che buono)
VR410959	30
VR410843	assente
VR411614	26
VR390699	sup stat (suff)/NS ABE
VR412168	sup stat (suff)
VR393393	stat (discreto)/NS ABE
VR410976	sup stat (quasi discreto) /NS ABE

VR391266	sup stat (più che suff) /NS ABE
VR411598	21
VR412965	24
VR402391	sup stat (quasi discreto)
VR392885	22
VR411930	assente
VR400430	sup Stat (discreto)/ NS ABE
VR402244	30
VR400406	sup stat (suff)/NS ABE
VR410947	sup stat (discreto)
VR400621	25
VR414860	sup Stat (piu che buono)/ NS ABE
VR410984	27
VR413182	25
VR412049	24
VR411272	23
VR411491	assente
VR411713	26
VR411101	23
VR400548	Sup stat (suff)
VR413943	Stat (app.suff)/ABE NS
VR400565	22
VR411350	25
VR411055	30
VR411315	30 e lode
VR413148	sup Stat (piu che buono)
VR410850	21
VR413938	30
VR411154	NS ABE
VR411195	28
VR402133	sup stat (quasi discreto)/NS ABE
VR411526	assente
VR411049	27
VR413872	30
VR400624	stat (quasi discreto)/NS ABE
VR411063	25
VR410844	sup stat (quasi discreto)
VR411237	30

VR411207	NS Stat /ABE suff
VR405633	sup Stat (discreto)/ NS ABE

Feedback generale parte “Metodologia infermieristica basata sulle evidenze”

Complimenti! dalle prove ho apprezzato l’approfondimento della parte relativa alle linee guida (struttura, definizione), fonti di informazione scientifica, l’acquisizione di concetti e linguaggio utili per sapere leggere e comprendere un articolo scientifico e la vostra capacità di interpretazione degli studi.

Alcuni suggerimenti rispetto ad alcune imprecisioni

- Suggestisco di verificare il significato di intervallo di confidenza e di linea di non significatività (attenzione a non confondere l’IC con il valore superiore o inferiore a 1 dell’OR). In mancanza del P-value per valutare la significatività di una stima si verifica l’intervallo di confidenza (non il numero dei casi). diffuso l’errore di scrivere che il valore non è significativo perché IC contiene il valore dell’OS/RR→ l’IC contiene sempre il valore RR altrimenti non sarebbe un intervallo
- Riviste scientifiche → non sono una fonte ma una forma editoriale. Molti le hanno messe nella letteratura grigia. Una rivista come AIR, BMJ... può contenere letteratura grigia (editoriale), fonti secondarie (RSistemica) o fonti primarie come un articolo di RCT,
- Preparazione intestinale: la maggior parte bene con una buona interpretazione e applicazione. In alcuni permane l’opinion based di spandimento fecale durante l’intervento. Suggestirei di studiare chirurgia e rivedere questa “concezione”