

مقایسه وضعیت آموزش بالینی از دیدگاه مریبیان و دانشجویان پرستاری

یدا... سیاوش وهابی^{*} MSc، عباس عبادی^۱ PhD، رمضان رحمانی^۱ MSc، عباس تولایی^۲ PhD، علیرضا خاتونی^۳ PhD

سیددادود تدریسی^۱ MSc، علی طبیبی^۱ MSc، مرتضی خاقانیزاده^۱ MSc، اسماعیل حیدرالنلو^۱ MSc

^{*}دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌ای...، تهران، ایران

^۱دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌ای...، تهران، ایران

^۲گروه روان‌پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌ای...، تهران، ایران

^۳دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

چکیده

اهداف: پرستاری، حرفه‌ای کاربردی است و آموزش بالینی اساس برنامه آموزش را تشکیل می‌دهد. آموزش بالینی به لحاظ اهمیت قلب آموزش حرفه‌ای شناخته می‌شود. این پژوهش به منظور تعیین وضعیت آموزش بالینی از دیدگاه مریبیان و دانشجویان پرستاری انجام شد.

روش‌ها: این پژوهش توصیفی- مقطعی در یکی از دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۸۷ انجام شد. مطالعه به روش سرشماری با گروه نمونه‌ای شامل ۵۹ دانشجوی پرستاری و ۲۱ مریب پرستاری به انجام رسید. داده‌ها به وسیله پرسشنامه عقستی شامل اطلاعات دموگرافیک و ۵ حیطه مرتبط با وضعیت آموزش بالینی (اهداف و برنامه آموزشی، برخورد مریب با دانشجو در محیط بالین، محیط آموزشی و نظارت و ارزشیابی) جمع‌آوری شد. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از آزمون‌های آماری T مستقل، ANOVA و من-ویتنی انجام شد.

یافته‌ها: ۵۲/۹٪ واحدهای پژوهش وضعیت آموزش بالینی را در حد خوب و ۴۵/۷٪ در حد متوسط و ۱/۴٪ در حد ضعیف ارزیابی نمودند. به نظر ۱/۵۵٪ دانشجویان، وضعیت آموزش بالینی در حد متوسط، از نظر ۴۲/۸۵٪ در حد خوب و از نظر ۲/۰۴٪ در حد ضعیف بود. در مقابل، ۷۶/۱۹٪ مریبیان این وضعیت را در حد خوب و ۲۳/۸۱٪ در حد متوسط ارزیابی نمودند. آزمون آماری من-ویتنی تفاوت دیدگاه دو گروه را معنی‌دار نشان داد ($p<0.01$). بین دیدگاه دانشجویان و مریبیان در خصوص وضعیت آموزش بالینی در حیطه‌های اهداف و برنامه آموزش، مریب و نظارت و ارزشیابی تفاوت معنی‌داری وجود داشت ($p<0.05$).

نتیجه‌گیری: بین دیدگاه مریبیان و دانشجویان در زمینه وضعیت آموزش بالینی پرستاری تفاوت وجود دارد.

کلیدواژه‌ها: آموزش پرستاری، آموزش بالینی، دانشجویان پرستاری، مریبیان پرستاری

Comparison of the status of clinical education in the views of nursing educators and students

Siavash Vahabi Y.* MSc, Ebadi A.^۱ PhD, Rahmani R.^۱ MSc, Tavallaei A.^۲ PhD, Khatouni A. R.^۳ PhD,

Tadrishi S. D.^۱ MSc, Tayyebi A.^۱ MSc, Khaghanizade M.^۱ MSc, Heidaranlu E.^۱ MSc

^{*}Faculty of Nursing, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran

^۱Faculty of Nursing, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran

^۲Department of Psychiatry, Faculty of Medicine, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran

^۳Faculty of Nursing & Midwifery, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran

Abstract

Aims: Nursing is an applied profession and clinical training of nurses, forms the basis of its entire educational program. Clinical education has been recognized as the heart of professional nursing education. This study was carried out in order to determine the clinical education status from trainers and nursing students' point of view.

Methods: This cross-sectional descriptive study was carried out in one of Tehran city universities of medical sciences in 2008. This study was performed using census sampling method on a sample group including 59 nursing students and 21 nursing trainers. Data was collected by a 6-part questionnaire containing demographic data and 5 fields related to clinical education status (aims and plan of education, trainers' attitudes towards students in clinical environment, educational environment, supervision and evaluation). Data was analyzed by independent t-test, ANOVA and Mann-Whitney test.

Results: 52.9 % of study units evaluated the status of clinical education as good, 45.8% evaluated it at moderate level and 1.4% evaluated it as weak. 55.1% of students evaluated it as moderate, 42.85% as good and 2.04% as weak, while 76.19% of trainers evaluated it as good and 23.8% evaluated it as moderate. Mann-Whitney test a statistically significant difference between the two groups' viewpoint ($p=0.01$). There was a significant different between students' and trainers' viewpoint on clinical education status in fields of aims and plan of education, trainer and also supervision and evaluation ($p<0.05$).

Conclusion: There is difference between students' and trainers' viewpoint on nursing clinical education status.

Keywords: Nursing Education, Clinical Education, Nursing Students, Nursing Trainers

مقدمه

رسالت اصلی دانشگاه، تربیت نیروی انسانی متخصص مورد نیاز جامعه، ترویج و ارتقای دانش، گسترش تحقیق و فراهمنمودن زمینه مناسب برای توسعه کشور است. دانشگاهها جهت انجام این رسالت باید در زمینه شناخت مشکلات، تدوین و اجرای برنامه‌ها و در نهایت اصلاح آنها تلاش و کوشش پیگیر داشته باشند [۱]. آموزش پرستاری بخشی از نظام آموزش عالی است که با حیات انسان‌ها سروکار دارد و توجه به جنبه‌های کمی و کیفی آن از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. اگر سلامت جامعه را در گروی کیفیت خدمات درمانی، پیشگیری، آموزش بهداشت و درمان بدانیم، با توجه به نقش مهم گروه پرستاری به عنوان عضوی موثر در ارایه خدمات اجتماعی و تاکید بر آموزش این افراد، لزوم وجود نظام منظم علمی و حرفه‌ای ازجمله دانشگاه به عنوان بستر واقعی تربیت نیروی انسانی غیرقابل انکار است. همچنین ارتقای سطح کیفی آموزش پرستاری اثرات مفید و سودمندی در جامعه خواهد داشت [۲].

پرستاری، حرفه‌ای کاربردی است. بنابراین آموزش بالینی اساس برنامه آموزش را تشکیل می‌دهد. آموزش بالینی سبب می‌شود که دانشجو آگاهی‌های نظری را برای مراقبت از مددجو به کار گیرد. به عبارت دیگر آموزش بالینی فرستی را برای دانشجو فراهم می‌سازد تا دانش نظری را به مهارت‌های ذهنی، روانی، حرکتی ضروری مراقبت از بیمار، تبدیل کند [۳]. آموزش بالینی را می‌توان فعالیت‌های تسهیل کننده یادگیری در محیط بالینی دانست که در آن مربی بالینی و دانشجو به یک اندازه مشارکت دارند و هدف از آن ایجاد تغییرات قابل اندازه‌گیری در دانشجو را برای انجام مراقبت‌های بالینی است [۴]. این آموزش در بسیاری از موارد نیمی از زمان برنامه آموزشی دوران تحصیلی دانشجویان پرستاری را تشکیل می‌دهد، به طوری که همه دانشجویان در پایان دوره تحصیلی خود باید قادر باشند مهارت‌های مختلف آموخته شده را با کیفیت و کمیت لازم به اجرا درآورند. آموزش بالینی به لحاظ اهمیت، قلب آموزش حرفه‌ای شناخته شده است، زیرا بیش از نیمی از زمان آموزشی دانشجویان پرستاری را تشکیل می‌دهد و اساس کسب مهارت‌های حرفه‌ای در آنان است. هرچه آموزش بالینی پریارتر باشد، آموزش با شتاب و کیفیت مناسب‌تری پیش خواهد رفت و دانشجویان امروز پرستارانی کارآتر برای فردا خواهند بود و جامعه‌ای سالم ارungan پرستاران کارآمد است [۵]. بیشتر اوقات شاهد موقعیتی هستیم که حتی دانشجویان آگاه و بالاطلاق نیز بر بالین بیمار دچار سرگشتنگی می‌شوند و نمی‌توانند مستقل عمل کنند و مسئولیت مراقبت از بیمار را بر عهده گیرند. تحقیق‌های متعدد نشان داده‌اند که تعدادی از دانشکده‌های پرستاری، نمی‌توانند تبحر لازم جهت انجام مهارت‌هایی از قبیل گرفتن تاریخچه بیماری و معاینه جسمانی و اداره بیمار را در دانشجویان بالینی ایجاد نمایند. این مطلبی است که ذهن بسیاری از پژوهشگران پرستاری را به خود معطوف داشته و هر کس به فراخور، پاسخی برای آن ارایه کرده است. از جمله این پاسخ‌ها می‌توان دوره ۳، شماره ۴، زمستان ۱۳۸۹

مواد و روش‌ها

این پژوهش، مطالعه‌ای توصیفی از نوع مقطعی است. در این مطالعه جامعه پژوهش شامل کلیه دانشجویان ترم پنجم و هشتم کارشناسی پیوسته پرستاری، دانشجویان ترم چهارم کارشناسی نایپوسته پرستاری و مریبان بالینی دانشکده پرستاری یکی از دانشگاه‌های علوم پزشکی شهر تهران در نیمسال اول ۱۳۸۶-۸۷ بودند. مطالعه در کلیه اعضای جامعه پژوهش شامل ۲۹ مریبی پرستاری و ۵۹ دانشجو به روش سرشماری صورت گرفت. تنها شرط خروج از مطالعه، عدم تمايل به همکاری بود.

به منظور جمع‌آوری اطلاعات از پرسشنامه‌ای عقسمتی (اطلاعات

۳/۹٪ دانشجویان مریبیان دانشکده را در حد خیلی خوب، ۵۸/۸٪ در حد خوب، ۳۱/۴٪ در حد متوسط و ۵/۹٪ در حد بد ارزیابی کردند. ۵۲/۹٪ دانشجویان و ۵۱/۷٪ مریبیان سطح همکاری محیط‌های بالینی را در حد خوب ارزیابی کردند (نمودار ۱).

اختلاف نظرات مریبیان و دانشجویان در حیطه‌های اهداف و برنامه آموزشی، مریبی و نظارت و ارزشیابی معنی‌دار بود، ولی در حیطه‌های برخورد با دانشجو و محیط آموزشی اختلاف معنی‌داری مشاهده نشد (جدول ۱).

بحث

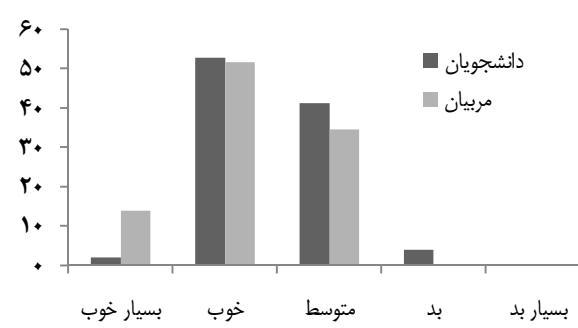
بیشتر دانشجویان عملکرد مریبیان خود را در آموزش بالینی پرستاری خوب ارزیابی کردند. در مطالعه دارایی، ۷۵/۵٪ دانشجویان پرستاری عملکرد کلی مریبیان بالینی را خوب و متوسط ارزیابی می‌کنند [۱۴]. کلیاسی معتقد است که از دیدگاه دانشجویان، استاید از لحاظ علمی در سطح خوبی هستند و از مهارت کافی برخوردارند [۱۵]. در مطالعه رحیمی، دانشجویان کیفیت آموزش بالینی در حیطه عملکرد مریبیان بالینی را در حد نسبتاً مطلوب گزارش می‌نمایند [۱۶].

بیشتر واحدهای پژوهش در این مطالعه، همکاری محیط‌های بالینی را در حد خوب ارزیابی کردند. در مطالعه دارایی، نظرات دانشجویان و مریبیان در حیطه برخورد با دانشجو در محیط بالینی اختلاف معنی‌داری ندارد و مریبیان و دانشجویان وضعیت آموزش بالینی در حیطه برخورد با دانشجو در محیط بالینی را یکسان ارزیابی می‌نمایند. ۳۷/۲۸٪ دانشجویان پرستاری، همکاری کارکنان را خوب و متوسط و ۶۲/۲۱٪ ضعیف ارزیابی می‌کنند [۱۴].

۲۲/۵٪ دانشجویان این مطالعه، وضعیت آموزش بالینی را در حیطه اهداف و برنامه آموزشی در حد متوسط و ۸۰٪ مریبیان در حد خوب ارزیابی کردند که اختلاف معنی‌داری داشت. شاید علت این اختلاف آن باشد که بیشتر مریبیان، صرف ارایه طرح درس بالینی به آموزش دانشکده و دانشجویان را انجام کلیه و ظایف خود در این حیطه می‌دانند و از طرف دیگر، دانشجویان با مشاهده عدم تعهد مریبیان به اجرای دقیق و کامل طرح درس و جدول زمانی کارآموزی، اشکالات محیط و نبود موارد بالینی را بیشتر بهناء‌های برای عدم انجام تعهد تلقی می‌نمایند. با توجه به ارزیابی متوسط دانشجویان در این مورد و اهمیت نظر و رضایت آنان، ضروری است که مدیران آموزش بالینی در رابطه با شیوه‌های برنامه‌ریزی و اجرای آن در بالین بهخصوص در مورد عملکرد مریبیان تجدیدنظر نموده و اصلاحات لازم را انجام دهند. در مطالعه مجایی نیز، ۴۳/۳٪ دانشجویان نحوه برنامه‌ریزی واحدهای عملی را در حد متوسط و ۶۳/۳٪ شرکت در بحث‌های گروهی بخش‌ها را ضعیف می‌دانند؛ در حال که ۵۰٪ اساتید، برنامه‌ریزی واحدهای عملی را خوب و ۴۶٪ فعالیت‌های داخل بخش دانشجویان را ضعیف ارزیابی می‌کنند [۱۷].

۷۱/۲٪ دانشجویان و ۸۵/۷٪ مریبیان، عملکرد مریبیان در آموزش بالینی

دموگرافیک، اهداف و برنامه آموزشی، مریبی، برخورد با دانشجو، محیط آموزشی و نظارت و ارزشیابی) که پایابی و روایی آن قبل از تایید شده بود استفاده شد [۱۳]. برای اطمینان بیشتر، پایابی آن با استفاده از روش آلفای کرونباخ مجدداً معادل ۰/۸۴ براورد شد. حداکثر امتیاز پرسشنامه ۶۶ بود؛ امتیاز ۲۱-۰ شاخص آموزش بالینی ضعیف، ۴۴-۲۲ شاخص آموزش بالینی متوسط و ۴۵-۶۶ شاخص آموزش بالینی خوب در نظر گرفته شد. هماهنگی‌های لازم با مستولان دانشکده مربوطه قبل از جمع‌آوری داده‌ها به عمل آمد. برای تجزیه و تحلیل اطلاعات از آزمون‌های محدود کای، من- ویتنی، T مستقل و ANOVA تحت نرم‌افزار آماری SPSS 11.5 استفاده شد.



نمودار ۱) مقایسه پاسخ دانشجویان و مریبیان در خصوص سطح همکاری محیط‌های بالینی

نتایج

میانگین سن دانشجویان $10/79 \pm 3/13$ سال و میانگین سن مریبیان $40/5 \pm 4/68$ سال بود. همه مریبیان متاهل، استخدام رسمی قطعی، دارای ۱۰ تا ۲۰ سال سابقه مریبی‌گری و ۱۵ تا ۲۰ سال سابقه خدمت و دارای مدرک کارشناسی ارشد با گرایش داخلی جراحی بودند. ۶۸/۶٪ دانشجویان مجرد و ۷۸/۴٪ ساکن شهرستان‌های به غیر از تهران بودند.

جدول ۱) مقایسه نظرات مریبیان و دانشجویان در حیطه‌های مختلف وضعیت آموزش بالینی

گروه (سطح ارزیابی) ↓ حیطه	دانشجو		مریبی		گروه (سطح ارزیابی) ↓ حیطه ↑ معنی‌داری ↓ معرفی	
	دانشجو		مریبی			
	برخورد با دانشجو	محیط آموزشی	نظارت و ارزشیابی	آموزش		
برنامه آموزش	۰/۰۰۴	۲	۲۵	۴	۱۷	
مریبی	۰/۰۰۱	۱	۴۲	۲	۱۸	
برخورد با دانشجو	۰/۰۵۴	۱۰	۱۰	۱۷	۸	
محیط آموزشی	۰/۹۷۲	۱۷	۹	۵	۳	
نظارت و ارزشیابی	۰/۰۰۶	۱۳	۶	۱۴	۱۳	

توسعه آموزش پژوهشی دانشگاه، ریاست محترم دانشگاه، معاونت‌های محترم پژوهش و آموزش، مدیریت محترم پژوهش، کارشناسان محترم آموزش و کلیه اعضاء هیات علمی دانشکده، دانشجویان محترم پرستاری ترم چهارم نایپوسته و ترم‌های پنجم و هشتم پیوسته قدردانی می‌شود.

منابع

- 1- Neubel D, Kanen R. New methods in medical education and related sciences. Mahmoodi M, translator. Tehran: Continuing Education Department of Health; 1998. [Persian]
- 2- Malekan-Rad E, Einollahi B. Education and clinical assessment: What every clinical teacher should know. Tehran: Tohfeh Publication; 2006. [Persian]
- 3- Hajiaghajani S. Compare and evaluate teachers and students comments about the criteria for a good university professor. Teb Tazkiyah. 2001;41:47-50.
- 4- Fasihi-Harandi T. Quality of clinical education from the viewpoint of medical students. Qazvin Univ Med Sci J. 2004;30:5-9. [Persian]
- 5- Khorsandi M. Evaluation of clinical education from the viewpoint of Arak university students of nursing and midwifery. Rahavard-e-Danesh. 2002;5(1):12-5. [Persian]
- 6- Zeighami R. Clinical education problems from the perspective of nursing students Qazvin Univ Med Sci J. 2004;30:51-5. [Persian]
- 7- Salimi T. Stressful situations in clinical teaching. Yazd Univ Med Sci J. 2000;2:65-7. [Persian]
- 8- Farnia F. Productivity in the clinical education of nursing and midwifery students' perspective. Yazd Univ Med Sci J. 2000;2:68-72. [Persian]
- 9- Shahbazi L. Nursing student perspective on clinical education. Yazd Univ Med Sci J. 2000;2:97-103.
- 10- Hoseinian M. Problems of field training of nursing students: A strategy to enhance clinical education. Yazd Univ Med Sci J. 2007;5(1):24-33. [Persian]
- 11- Nehring V. Nursing clinical effectiveness investigation. J Adv Nurs. 1990;15(8):934-40.
- 12- Manzari Z. Evaluation of clinical teaching in nursing. Tehran; Conference of New Approaches to Nursing and Midwifery Education, 2006. [Persian]
- 13- Khatouni AR. Evaluation of clinical education from the viewpoint of senior nursing students. Tehran; Conference of New Approaches to Nursing and Midwifery Education, 2006. [Persian]
- 14- Darabi F. Evaluation of clinical training from the viewpoint of Kermanshah medical students last term compared with nursing and midwifery students. Yazd Univ Med Sci J. 2007;15(5):23-9. [Persian]
- 15- Kalbasi S. Evaluation of clinical training in hospitals of Birjand, 2007. Yazd Univ Med Sci J. 2007;15(5):45-50. [Persian]
- 16- Rahimi A. Quality of clinical education from the viewpoint of nursing students of Tehran University in 2005. Tehran; Conference of New Approaches to Nursing and Midwifery Education, 2006. [Persian]
- 17- Borhan Mojabi K. Quality of clinical education degree from the viewpoint of dental faculty and dental students in Qazvin University of Medical Sciences. Yazd Univ Med Sci J. 2002;22:48-55. [Persian]
- 18- Mitr M, Shademan C, Masoule R, Movaghari MR. Clinical evaluation process from the viewpoint of nursing students of Gilan nursing and midwifery school. Gilan Univ Med Sci J. 2004;7:1-7. [Persian]
- 19- Shakournia AH. Clinical clerkship training problems from the viewpoint of laboratory science students of Ahwaz University of Medical Sciences. Yazd Univ Med Sci J. 2007;15(5):12-8. [Persian]

را خوب ارزیابی نمودند که اختلاف آماری معنی‌داری بین نظرات دو گروه مشاهده شد. نتایج این مطالعه با نتایج مطالعات دارابی و کلیاسی در خصوص عملکرد مریبان همخوانی دارد. در مطالعه دارابی، ۵۶٪/۷۵ دانشجویان پرستاری و مامایی عملکرد کلی مریبان بالینی را خوب و متوسط ارزیابی می‌کنند [۱۴]. از دیدگاه دانشجویان در مطالعه کلیاسی، اساتید از لحاظ علمی در سطح خوبی هستند و از مهارت کافی برخوردارند [۱۵].

نتایج این مطالعه در مجموع در رابطه با نوع برخورد و همکاری کارکنان بخش نشان داد که وضعیت رضایت‌بخشی در این خصوص وجود ندارد. این مساله می‌تواند ناشی از وجود فاصله بین آموزش و درمان باشد؛ بدین معنی که در ک Rox بین دو گروه وجود ندارد یا نسبت به وظایف یکدیگر توجیه نیستند. نتایج این مطالعه با پژوهش میترا همخوانی دارد. دیدگاه ۹۰٪ دانشجویان در مورد امکانات و تجهیزات، ۸۰٪ در مورد فضای فیزیکی و ۷۸٪ در مورد همکاری کادر درمان نامناسب است [۱۶].

متوسط ارزیابی ۵۵٪/۹ دانشجویان و ۶۱٪/۹ مریبان، وضعیت محیط آموزشی را رضایت‌بخش نیست و ضرورت دارد مسئولان بخش درمان در این موضوع توجه بیشتری نموده و باور کنند که آموزش بالینی پرستاری به محیط بالینی کامل و مجهز نیاز دارد. نتایج این مطالعه با مطالعه حسینیان همخوانی دارد. بیشتر مریبان وضعیت آموزش در عرصه را متوسط می‌دانند. دسترسی ناکافی به امکانات آموزشی و رفاهی، عدم همکاری تیم بهداشتی و درمانی و پراکندگی کارورزی در بخش‌های بالینی مختلف از دیدگاه مریبان جزء عوامل مشکل‌زای اعمده است [۱۰].

۳۷٪/۳ دانشجویان و ۶۱٪/۹ مریبان وضعیت نظارت و ارزشیابی را خوب ارزیابی نمودند که اختلاف آماری معنی‌داری بین دو گروه داشت. در مطالعه دارابی، ۴۳٪/۲۴ دانشجویان پرستاری و مامایی ارزشیابی بالینی را متوسط ارزیابی می‌کنند [۱۴]. از نظر دانشجویان، یکی از مهم‌ترین مشکلات آنها در آموزش در عرصه عدم نظارت کافی مریبان است و رسیدگی به نحوه آموزش مریبان می‌تواند در بهبود وضعیت آموزش بالینی مفید واقع شود [۱۹].

نتیجه‌گیری

آموزش بالینی در پرستاری، مهم‌ترین و اصلی‌ترین مرحله آموزش در این رشته است. تحقق اهداف تربیت پرستاری مستلزم برنامه‌بریزی مطلوب در هریک از عناصر و عوامل موثر (اهداف، محتوى، مریبان و ارزشیابی) در آموزش بالینی است. با توجه به یافته‌های فوق الذکر در این مطالعه و ارزیابی‌های متوسط در بعضی از موارد، بازنگری در برنامه‌های آموزش بالینی پرستاری ضرورت دارد.

تشکر و قدردانی: از همکاران محترم، رئیس مرکز مطالعات و دوره ۳، شماره ۴، زمستان ۱۳۸۹