

December-January 2020, Volume 15, Issue 5

Evaluation of Clinical Competence of Nursing Students in Islamic Azad Universities of Isfahan (Khorasgan) and Najafabad Branch in 2018

Eisvand Tahmasebi N¹, Ziae Rad M^{2*}, Jouzi M³

1- Master of Nursing, Community Health Research Center, Islamic Azad University, Isfahan Branch (Khorasgan), Isfahan, Iran.

2- Assistant Professor, Community Health Research Center, Isfahan (khorasgan) Branch, Islamic Azad University, Isfahan, Iran. (**Corresponding Author**)

Email: Marziyeh234@gmail.com

3- Assistant Professor, Department of Nursing, Nursing and Midwifery Sciences Development Research Center, Najafabad Branch, Islamic Azad University, Najafabad, Iran.

Received: 8 April 2020

Accepted: 6 Sep 2020

Abstract

Introduction: One of important circle of sustainable health development in humanity general is the part of health and medical health care and nurse's constitute 70 present and are a biggest renderer of service for sanitary and therapeutic of health and therapeutic team. For preservation of standards observation care, cognition of manners of development and gradation clinical competence for nurses is obligatory. The aim of this study was specify clinical competence for nurses in Azad university-Isfahan bray (Khorasghan) and Najaf Abad.

Methods: In this descriptive and inferential analysis study 112 person of trainer students are enter in to study. All of slightly information are accumulation with two questionnaire demographic questionnaire.

Analysis are accomplished in two level of descriptive and inference and with SPSS APP. Version 22.

Results: In this study, the score of average for clinical competence of nurses in Azad university-Isfahan branch and Najaf Abad was 091234 59/18 and 59/209 86/34 in sequence. In the sum of average of score of clinical competence in two university the value 84/221 12130 was get and 8/72 percent was in super quality. Also, the result of this study in clinical competence dimension was indicate the clinical competence of students in lookout of patient center were (9/42) percent acceptance and perform of professional duty (3/72) percent, documentation of safe observation (5/70) percent, capability in ethical principles (7/77) percent, capability in care management (2/65) percent, and in social accountability and responsibility were (1/74) percent. That were in super quality.

Conclusions: As regards of importance in the subjects of clinical competence, it is necessary that hospital staff supper the students be independent and involve in creativity and innovation and all of them consult with teachers and think about necessary measures for decrease of obstacles for clinical competent.

Key words: Clinical competence, Health and medical (health care).

بررسی صلاحیت بالینی دانشجویان پرستاری در دانشگاه های آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسکان) و نجف آباد در سال ۱۳۹۷

ناهید عیسوند طهماسبی^۱، مرضیه خیایی راد^{۲*}، مینا جوزی^۳

۱- کارشناس ارشد پرستاری، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسکان)، اصفهان، ایران.

۲- استادیار، مرکز تحقیقات سلامت جامعه، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسکان)، اصفهان، ایران (نویسنده مسئول)
ایمیل: Marziyeh234@gmail.com

۳- استادیار، گروه پرستاری، مرکز تحقیقات توسعه علوم پرستاری و مامایی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران.

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۹/۶/۱۶

تاریخ دریافت: ۱۳۹۹/۱/۲۰

چکیده

مقدمه: از مهم‌ترین حوزه‌های توسعه پایدار سلامتی در جوامع بشری، بخش بهداشت و درمان است در این بین پرستاران به عنوان بزرگ‌ترین ارائه‌دهنده خدمات بهداشتی درمانی، ۷۰ درصد تیم سلامت و درمان را تشکیل می‌دهند. جهت حفظ استانداردهای مراقبت پرستاری، شناخت روش‌های توسعه و ارتقاء صلاحیت بالینی پرستاران الزامی می‌باشد. هدف از این مطالعه تعیین صلاحیت بالینی دانشجویان پرستاری در دانشگاه های آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوراسکان) و نجف آباد بود.

روش کار: در این مطالعه توصیفی تحلیلی ۱۱۲ نفر از دانشجویان کارآموزی در عرصه وارد مطالعه شدند. اطلاعات مورد نیاز توسط دو پرسشنامه اطلاعات جمعیت شناختی و پرسشنامه صلاحیت بالینی جمع اوری گردید. تجزیه و تحلیل در دو سطح توصیفی و استباطی با استفاده از نسخه ۲۲ نرم افزار SPSS انجام شد. انجام شد.

یافته ها: در مطالعه حاضر، میانگین امتیاز صلاحیت بالینی دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان و نجف آباد به ترتیب $36/34 \pm 5/20$ و $34/34 \pm 5/18$ بود. در مجموع میانگین امتیاز صلاحیت بالینی دانشجویان این دو دانشگاه مقدار $12/30 \pm 8/22$ به دست آمد و $3/72$ درصد آنها از نظر صلاحیت بالینی در سطح عالی بودند. همچنین نتایج مطالعه حاضر در زمینه ابعاد صلاحیت بالینی نشان داد که صلاحیت بالینی اکثریت دانشجویان در ابعاد مراقبت بیمار محور (۹/۴۲ درصد)، پذیرش و ایفای نقش حرفة‌ای (۳/۷۲ درصد)، مستند سازی ارائه مراقبت ایمن (۵/۷۰ درصد)، توانمندی در رعایت اصول اخلاقی (۷/۷۷ درصد)، توانمندی در مدیریت مراقبت (۲/۶۵ درصد) و پاسخگویی و مسئولیت پذیری (۱/۷۴ درصد) در سطح عالی بودند.

نتیجه گیری: نظر به اهمیت موضوع صلاحیت بالینی ضروری است تا حمایت پرسنل از دانشجویان، استقلال و درگیر نمودن دانشجو در بخش، حمایت از دانشجو در زمینه خلاقیت و نوآوری، مدنظر مریبان قرار گیرد و تمهیدات لازم در خصوص کاهش موانع صلاحیت بالینی اندیشیده شود.

کلیدواژه ها: صلاحیت بالینی، پرستار، بهداشت و درمان.

مدیران پرستاری، ارزیابی مستمر صلاحیت بالینی پرستاران است (۱).

هر چند هنوز در رابطه با معنای دقیق رسیدن به صلاحیت بالینی اختلاف نظر وجود دارد؛ لیکن امر مسلم آن است که صلاحیت، حیطه وسیعی از آمادگی‌ها در ابعاد مختلف شناختی، عاطفی، ارزشی، روانی- حرکتی و مهارت در استفاده از فن‌آوری‌های مختلف را شامل می‌گردد (۲).

محیط بالینی از مهم‌ترین عوامل شناخته شده در زمینه موفقیت برنامه‌های آموزش پرستاری بوده که می‌تواند نقش عمده‌ای در ارتقاء صلاحیت بالینی دانشجویان نیز داشته باشد. هر چند که صلاحیت بالینی دانشجویان پرستاری در مطالعات مختلف، مورد بررسی قرار گرفته‌اند، اما تاکنون مطالعه‌ای در خصوص بررسی صلاحیت بالینی در دانشگاه‌های آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوارسگان) و نجف‌آباد انجام نشده است، لذا هدف از این مطالعه تعیین صلاحیت بالینی دانشجویان پرستاری دانشگاه‌های آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوارسگان) و نجف‌آباد در سال ۱۳۹۷ بود.

روش کار

در این مطالعه توصیفی تحلیلی جامعه پژوهش، کلیه دانشجویان ترم ۸ پرستاری دانشگاه‌های آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوارسگان) و نجف‌آباد به روش سرشماری انتخاب و مورد مطالعه قرار گرفتند. حجم نمونه برابر با حجم جامعه پژوهش و به تعداد ۱۲ نفر از دانشجویان کارآموزی در عرصه بود که ۵۶ نفر از آن‌ها در دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوارسگان) و ۵۶ نفر در دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف‌آباد مشغول به تحصیل بودند. این پژوهش زیر نظر معاونت پژوهش و فن‌آوری دانشگاه‌های آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوارسگان) و نجف‌آباد انجام شد و کد اخلاقی با شماره IR.IAUKHUISF.REC.1398.008 در پژوهش دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوارسگان) کسب شد. پژوهشگر با ارائه معرفی نامه به محیط‌های پژوهش مراجعه نمود. به نمونه‌های پژوهش اطمینان داده شد که اطلاعات شخصی آن‌ها نزد محقق محفوظ خواهد ماند. از نمونه‌ها رضایت آگاهانه کتبی کسب شد و هیچ گونه آسیب و هزینه‌ای به نمونه‌های پژوهش تحمیل نشد. به شرکت‌کنندگان اطمینان داده شد تا در صورت عدم تمايل برای شرکت در پژوهش، محیط پژوهش را ترک کنند. معیارهای ورود و خروج در این پژوهش شامل این بودند که، دانشجویان مشغول به تحصیل در رشته پرستاری

از مهم‌ترین حوزه‌های توسعه پایدار سلامتی در جوامع بشری، بخش بهداشت و درمان است که ارتباط مستقیمی با سلامت انسان‌ها دارد. پرستاران به عنوان بزرگ‌ترین ارائه‌دهنده‌گان خدمات بهداشتی درمانی، ۷۰ درصد تیم سلامت و درمان را تشکیل می‌دهند. پرستاری جزء مهم مراقبت کیفی است و پرستاران نقش جاتی را در سیستم مراقبت درمانی یک کشور ایفا می‌کنند (۳).

صلاحیت بالینی به توانایی حل مشکلات پیچیده با استفاده از تلفیق دانش، نگرش و مهارت عملی اطلاق می‌شود. لزوم ارائه مراقبت با کیفیت به بیماران از سوی پرستاران، مفهوم صلاحیت بالینی پرستاران را به یکی از موضوعات اساسی در مراکز آموزشی و بالینی تبدیل نموده است (۴). همچنین عوامل مختلفی چون تغییر سریع در سیستم‌های پایش سلامت، لزوم ارائه خدمات ایمن و مقرن به صرفه، ارتقای آگاهی افراد جامعه در مورد موضوعات مرتبط با سلامتی و افزایش انتظار دریافت خدمات با کیفیت مناسب، همراه با تمایل سازمان‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامتی در به کارگیری نیروی ماهر باعث شده تا صلاحیت بالینی شاغلان حرفه‌ای مرتبط با سلامتی، بیش از پیش مورد توجه قرار گیرد (۵).

صلاحیت بالینی به عنوان به کارگیری مدربانه و همیشگی مهارت‌های تکنیکی و ارتباطی، دانش، استدلال بالینی، عواطف و ارزش‌ها در محیط‌های بالین تعریف شده و یکی از ساخته‌های اصلی در ارزیابی عملکرد پرستاری است (ادیب حاج باقری و اشرفی ارانی، ۱۳۹۷). در تعریفی دیگر، صلاحیت بالینی به عنوان «توانایی پرستار در عملکرد مؤثر و ایمن بالینی و انجام مسئولیت‌های حرفه‌ای در عرصه عمل» تعریف شده است (۶). دانشجویان پرستاری نیمی از وقت برنامه آموزشی خود را در محیط‌های بالینی می‌گذرانند و نیاز به تمرین در بیمارستان‌ها طی آموزش خود دارند. در این رابطه باید به خاطر داشت که افزایش کیفیت محیط بالینی به منظور افزایش صلاحیت بالینی در طی عملکرد بالینی حیاتی است (۷).

پژوهشگران بر این باورند که برای حفظ استانداردهای مراقبت پرستاری، شناخت روش‌های توسعه و ارتقاء صلاحیت بالینی پرستاران الزامی می‌باشد (۸). نتایج مطالعات مختلف در این زمینه نیز نشان داده‌اند که حفظ و ارتقاء کیفیت مراقبت از بیمار و بالا بردن توانمندی‌ها و صلاحیت بالینی پرستاران، در رأس برنامه‌های مدیران پرستاری قرار گرفته که برای نیل به این مقصد یکی از بنیادی ترین رسالت

پژوهشگر پس از اخذ کد اخلاق و مجوز لازم از معاونت پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوارسگان)، در محل کارآموزی دانشجویان در بیمارستان غرضی اصفهان و بیمارستان امین اصفهان ۱۳۹۸ رفته و پرسشنامه مربوط به سنجش صلاحیت بالینی دانشجویان پرستاری کارآموزی در عرصه را در اختیار مریض آنان قرار داد تا براساس این پرسشنامه صلاحیت بالینی دانشجویان را سنجد. قبل از تکمیل پرسشنامه‌ها توضیحات لازم در مورد اهداف پژوهش به افراد مورد مطالعه داده شد و موافقت کتبی آن‌ها برای شرکت در مطالعه جلب شد. آنگاه توضیح مختصری در مورد پرسشنامه‌ها ارائه شد و از آن‌ها در خواست شد تا پرسشنامه‌های تحقیق را تکمیل نمایند و تا حد امکان سوالی را بدون جواب نگذارند.

آنالیز اطلاعات

تجزیه و تحلیل در دو سطح توصیفی و استباطی انجام شد. در سطح توصیفی از شاخص‌های میانگین و انحراف معیار و جداول توزیع فراوانی و در سطح استنباطی از ضرایب همبستگی پیرسون، آزمون من ویتنی و تی مستقل استفاده شد. تحلیل‌ها در سطح خطای پنج درصد و با استفاده از نسخه ۲۲ نرم افزار SPSS انجام شد.

یافته‌ها

در این مطالعه بطور کلی ۱۱۲ دانشجو نفر مورد مطالعه قرار گرفتند. از این تعداد ۵۶ دانشجوی دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان و ۵۶ دانشجوی دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد بودند. ۸۵/۷ درصد از دانشجویان واحد اصفهان ۸۴/۸ درصد از دانشجویان واحد نجف آباد و در کل ۸۳/۹ درصد از دانشجویان دختر بوده‌اند. نتیجه‌ی آزمون کای دو اختلاف معناداری بین توزیع جنسیت دانشجویان دو دانشگاه نشان نداد ($p=0.792$). از نظر سنی بیشترین فراوانی مشاهده شده در دانشجویان واحد اصفهان (۶۲/۵ درصد)، دانشجویان واحد نجف آباد (۶۴/۳ درصد) و کل دانشجویان (۶۳/۴ درصد) مربوط به گروه سنی ۲۲–۲۳ سال بود. نتیجه‌ی آزمون تی مستقل اختلاف معناداری بین میانگین سنی دانشجویان دو دانشگاه نشان داد ($p=0.20$) به طوری که میانگین سنی دانشجویان نجف آباد به طور معناداری بیشتر بود. نتیجه‌ی آزمون کای دو اختلاف معناداری بین دانشجویان دو دانشگاه از نظر وضعیت تأهل نشان داد ($p<0.001$). به طوری که نسبت دانشجویان متاهل در دانشگاه واحد نجف آباد به طور معناداری بیشتر بود. نتیجه‌ی آزمون کای دو اختلاف معناداری بین دانشجویان دو دانشگاه از نظر محل زندگی

باشند، دانشجویان ترم ۸ کارآموزی در عرصه مدیریت اصول خدمات پرستاری باشند، دانشجویان مشغول به تحصیل در دانشگاه‌های آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوارسگان) و نجف آباد باشند و تمایل دانشجویان برای شرکت در پژوهش را داشته باشند. و معیار خروج از این پژوهش نیز شامل عدم تمایل به شرکت در پژوهش بود.

ابزار گردآوری اطلاعات

ابزار گردآوری داده‌ها در مطالعه حاضر پرسشنامه بود که در سه قسمت تهیه گردید.

الف- پرسشنامه اطلاعات جمعیت شناختی واحدهای پرسشنامه اول مربوط به اطلاعات جمعیت شناختی واحدهای تحت مطالعه و در برگیرنده سؤالاتی در زمینه سن، جنس، وضعیت تأهل، رشته تحصیلی در دوره کارشناسی قبلی (در صورت گذراندن)، سال ورود به دانشگاه، معدل کل قبل از ورود به کارآموزی در عرصه و مکان زندگی در دوران دانشجویی، بود.

ب- پرسشنامه صلاحیت بالینی

پرسشنامه دوم، ابزار سنجش صلاحیت بالینی بود. پرسشنامه صلاحیت بالینی جهت ارزشیابی صلاحیت بالینی دانشجویان پرستاری در دوره کارآموزی عرصه تدوین شده که بر اساس یک مطالعه ترکیبی توسط جوزی و همکاران (۱۳۹۳) شکل گرفته است. این پرسشنامه توسط مربی بالینی تکمیل می‌گردد و دارای ۶۶ سؤال چهار گزینه‌ای است که به ترتیب از ۱ تا ۴؛ (به طور مستقل انجام می‌دهد (نمره ۴)، تحت نظرارت انجام می‌دهد (نمره ۳)، با کمک انجام می‌دهد (نمره ۲) و نمی‌تواند انجام دهد (نمره ۱) نمره‌گذاری می‌شود. بر اساس این ابزار، کسب نمره ۶۶–۱۵۷، نشان‌دهنده صلاحیت بالینی ضعیف، نمره ۲۱۱–۱۵۸، نشان‌دهنده صلاحیت بالینی متوسط و نمره ۲۱۲–۲۶۴، نشان‌دهنده صلاحیت بالینی عالی است.

روایی و پایایی ابزار جمع‌آوری اطلاعات

الف- پرسشنامه صلاحیت بالینی

پرسشنامه صلاحیت بالینی توسط جوزی و همکاران (۱۳۹۳) طراحی و اعتبارسنجی شده است. روایی محتوایی این پرسشنامه با استفاده از نظرات متخصصین (۱۱ نفر) و روایی صوری با دریافت نظرات مریبان، دانشجویان و پرسنل بالینی به صورت کمی و کیفی بررسی شده است. همچنین روایی سازه ابزار نیز با ۲۵۱ نفر از مریبان بر اساس تحلیل عاملی انجام گردیده است. ضریب آلفای کرونباخ مبنی بر پایایی کل ابزار نیز برابر با 0.97 به دست آمده است (۹).

روش گردآوری اطلاعات

ناهید عیسوند طهماسبی و همکاران

(جدول ۱).

نشان نداد ($p=0.206$). نتیجه‌ی آزمون تی مستقل اختلاف

معناداری در میانگین معدل دانشجویان دو دانشگاه نشان نداد

جدول ۱: اطلاعات دموگرافیک افراد مورد مطالعه

متغیر	دسته	اصفهان	نجفآباد	کل	آماره p	مقدار p
جنسیت	زن	۴۸(۸۵.۷)	۴۷(۸۳.۹)	۹۵(۸۴.۸)	.۰۶۹.	.۷۹۲
	مرد	۸(۱۴.۳)	۹(۱۶.۱)	۱۷(۱۵.۲)		
	۲۲-۲۳ سال	۳۵(۶۲.۵)	۳۶(۶۴.۳)	۷۱(۶۳.۴)		
رده‌ی سنی	۲۴-۲۵ سال	۲۰(۳۵.۷)	۱۲(۲۱.۴)	۳۲(۲۸.۶)	-.۰۲۰	-.۲۳۸۶
	بالاتر از ۲۵ سال	۱(۱.۸)	۸(۱۴.۳)	۹(۸.۰)		
	میانگین \pm انحراف معیار	۲۳.۱۱ \pm ۹.۸	۲۴.۱۴ \pm ۳.۱	۲۳.۶۳ \pm ۲.۳۴		
وضعیت تأهل	مجرد	۵۲(۹۲.۹)	۳۶(۵۴.۳)	۸۸(۷۸.۶)	<.۰۰۱	۱۳.۵۷۶
	متاهل	۴(۷.۱)	۲۰(۳۵.۷)	۲۴(۲۱.۴)		
	خواهگاه/منزل دانشجویی	۵(۸.۹)	۱(۱.۸)	۵(۴.۵)		
محل زندگی	با خانواده	۵۱(۹۱.۱)	۵۵(۹۸.۲)	۱۰۶(۹۴.۶)	.۰۰۶	---
	زیر	۱(۱.۸)	۸(۱۴.۳)	۹(۸.۰)		
	معدل	۱۲(۲۱.۴)	۱۸(۳۲.۱)	۳۰(۲۶.۸)		
تعداد (درصد)	۱۷-۱۸	۳۷(۶۶.۱)	۲۰(۳۵.۷)	۵۷(۵۰.۹)	.۰۶۶	۱.۸۶۰
	۱۸-۱۹	۶(۱۰.۷)	۱۰(۱۷.۹)	۱۶(۱۴.۵)		
	میانگین \pm انحراف معیار	۱۷.۰۰ \pm .۸۸	۱۶.۸۵ \pm ۱.۰۴	۱۷.۰۰ \pm .۸۸		
کل تعداد (درصد)						۱۱۲(۱۰۰.۰)

جدول ۲: توزیع فراوانی واحدهای پژوهش بر اساس سطح صلاحیت بالینی و ابعاد آن در دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان

ردی	تعداد	درصد	میانگین	انحراف معیار
صلاحیت بالینی کل	۴	۷.۱	ضعیف (امتیاز ۱۵۷-۱۵۶)	
	۲۲	۳۹.۳	متوسط (امتیاز ۲۱۱-۱۵۸)	۲۰.۹۵۹
	۳۰	۵۳.۶	عالی (امتیاز ۲۶۴-۲۱۲)	۳۴.۳۶
مراقبت بیمار محور	۱۹	۳۳.۹	ضعیف (امتیاز ۴۲-۱۸)	
	۳۳	۵۸.۹	متوسط (امتیاز ۵۷-۴۳)	۴۷.۶۴
	۴	۷.۱	عالی (امتیاز ۷۲-۵۸)	۹.۲۷
پذیرش و ایفای نقش حرفه‌ای	۱۰	۱۷.۹	ضعیف (۴۰-۱۷)	
	۱۹	۳۳.۹	متوسط (امتیاز ۵۴-۴۱)	۵۳.۵۷
	۲۷	۴۸.۲	عالی (امتیاز ۶۸-۵۵)	۱۱.۶۳
مستندسازی ارائه‌ی مراقبت ایمن	۴	۷.۱	ضعیف (امتیاز ۱۸-۸)	
	۲۴	۴۲.۹	متوسط (امتیاز ۲۵-۱۹)	۲۶.۷۹
	۲۸	۵۰.۰	عالی (امتیاز ۳۲-۲۶)	۴.۸۱
توانمندی در رعایت اصول اخلاقی	۲	۳۶	ضعیف (امتیاز ۷-۱۶)	
	۱۸	۳۲.۱	متوسط (امتیاز ۲۲-۱۷)	۲۴.۲۱
	۳۶	۶۴.۳	عالی (امتیاز ۲۸-۲۳)	۳.۷۷
توانمندی در مدیریت مراقبت	۱	۱.۸	ضعیف (امتیاز ۲۴-۱۰)	
	۲۰	۳۵.۷	متوسط (امتیاز ۳۲-۲۵)	۳۵.۶۲
	۳۵	۶۲.۵	عالی (امتیاز ۴۰-۳۳)	۵.۳۱

۳۰۴	۲۱.۷۵	۳۲.۱	۱۸	۱	ضعیف (امتیاز ۶-۱۴)	پاسخگویی و مسئولیت پذیری
		۶۶.۱	۳۷	۱۸	متوسط (امتیاز ۱۵-۱۹)	آزاد اسلامی واحد نجف آباد
		۱۰۰.۰	۵۶	کل	علی (امتیاز ۲۰-۲۴)	دانشجویان این دانشگاه
						در سطح متوسط و ۵۱ نفر (۹۱/۱ درصد)

امتیاز صلاحیت بالینی برای دانشجویان این دانشگاه برابر $۲۰.۹/۵۹ \pm ۳۴/۳۶$ بود. همچنین صلاحیت بالینی $۵۸/۹$ درصد از دانشجویان در بعد مراقبت بیمار محور در سطح متوسط بود ([جدول ۲](#)).

بر اساس نتایج ([جدول ۲](#)), در دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان, صلاحیت بالینی ۴ نفر (۷/۱ درصد) از دانشجویان در سطح ضعیف, ۲۲ نفر (۳۹/۳ درصد) در سطح متوسط و ۳۰ نفر (۵۳/۶ درصد) در سطح عالی بوده است. میانگین

جدول ۳: توزیع فراوانی واحدهای پژوهش بر اساس سطح صلاحیت بالینی و ابعاد آن در دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد

پذیرش و ایفای نقش حرفه‌ای	مستندسازی ارائه‌ی مراقبت ایمن	مراقبت بیمار محور	صلاحیت بالینی کل	ضدیلیت میانگین	تعداد	درصد	انحراف معیار
				ضعیف (امتیاز ۱۵-۷۶)	۰	۰	ضدیلیت (امتیاز ۶۶-۱۵۷)
				متوسط (امتیاز ۲۱۱-۱۵۸)	۵	۸.۹	۲۳۴.۰۹
				عالی (امتیاز ۲۶۴-۲۱۲)	۵۱	۹۱.۱	۱۸.۵۹
				ضعیف (امتیاز ۴۲-۱۸)	۱	۱.۸	۶۱.۳۹
				متوسط (امتیاز ۵۷-۴۳)	۱۱	۱۹.۶	۶۰.۰۳
				عالی (امتیاز ۷۷-۵۸)	۴۴	۷۸.۶	۰.۰
				ضعیف (امتیاز ۴۰-۱۷)	۰	۳.۶	۶۲.۹۱
				متوسط (امتیاز ۶۸-۵۵)	۵۴	۹۶.۴	۴.۷۰
				عالی (امتیاز ۱۸-۸)	۰	۰	ضعیف (امتیاز ۱۸-۱۰)
				متوسط (امتیاز ۲۵-۱۹)	۵	۸.۹	۲۸.۳۰
				عالی (امتیاز ۳۲-۲۶)	۵۱	۹۱.۱	۲.۴۳
				ضعیف (امتیاز ۱۶-۷)	۱	۱.۸	۰.۰
				متوسط (امتیاز ۲۲-۱۷)	۴	۷.۱	۲۵۶۱
				عالی (امتیاز ۲۸-۲۳)	۵۱	۹۱.۱	۲.۲۹
				ضعیف (امتیاز ۲۴-۱۰)	۱	۱.۸	۰.۰
				متوسط (امتیاز ۳۲-۲۵)	۲۰	۳۵.۷	۴.۵۶
				عالی (امتیاز ۴۰-۳۳)	۳۵	۶۲.۵	۰.۰
				ضعیف (امتیاز ۱۴-۶)	۱	۱.۸	۰.۰
				متوسط (امتیاز ۱۹-۱۵)	۹	۱۶.۱	۲۱۸۸
				عالی (امتیاز ۲۴-۲۰)	۴۶	۸۲.۱	۰.۰
				کل	۱۰۰	۵۶	۰.۰

در سطح عالی بوده است. میانگین امتیاز صلاحیت بالینی برای دانشجویان این دانشگاه برابر $۱۸/۵۹ \pm ۱۸/۰۹$ بود ([جدول ۳](#)).

بر اساس نتایج ([جدول ۳](#)), در دانشگاه آزاد اسلامی دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد, صلاحیت بالینی ۵ نفر (۸/۹ درصد) از دانشجویان, در سطح متوسط و ۵۱ نفر (۹۱/۱ درصد)

ناهید عیسوند طهماسبی و همکاران

جدول ۴: توزیع فراوانی کل واحدهای پژوهش بر اساس سطح صلاحیت بالینی و ابعاد آن

ردی	تعداد	درصد	میانگین	انحراف معیار
صلاحیت بالینی کل	۴	۳۶		ضعیف (امتیاز ۱۵۷-۶۶)
	۲۷	۲۴.۱	۲۲۱.۸۴	متوسط (امتیاز ۲۱۱-۱۵۸)
	۸۱	۷۲.۳		عالی (امتیاز ۲۶۴-۲۱۲)
مراقبت بیمار محور	۲۰	۱۷.۹		ضعیف (امتیاز ۴۲-۱۸)
	۴۸	۴۲.۹	۵۴.۵۲	متوسط (امتیاز ۷۷-۵۸)
	۱۰	۸.۹		ضعیف (۴۰-۱۷)
پذیرش و ایفای نقش حرفه‌ای	۲۱	۱۸.۸	۵۸.۲۴	متوسط (امتیاز ۵۴-۴۱)
	۸۱	۷۲.۳		عالی (امتیاز ۶۸-۵۵)
	۴	۳.۶		ضعیف (امتیاز ۸-۱۸)
مستندسازی ارائه‌ی مراقبت این	۲۹	۲۵.۹	۲۷.۵۴	متوسط (امتیاز ۲۵-۱۹)
	۷۹	۷۰.۵		عالی (امتیاز ۳۲-۲۶)
	۳	۲.۷		ضعیف (امتیاز ۷-۱۶)
توانمندی در رعایت اصول اخلاقی	۲۲	۱۹.۶	۲۴.۹۱	متوسط (امتیاز ۲۲-۱۷)
	۸۷	۷۷.۷		عالی (امتیاز ۲۸-۲۳)
	۴	۳.۶		ضعیف (امتیاز ۱۰-۲۴)
توانمندی در مدیریت مراقبت	۳۵	۳۱.۳	۳۴.۸۱	متوسط (امتیاز ۳۲-۲۵)
	۷۳	۶۵.۲		عالی (امتیاز ۴۰-۳۳)
	۲	۱.۸		ضعیف (امتیاز ۱۴-۶)
پاسخگویی و مسئولیت پذیری	۲۷	۲۴.۱	۲۱.۸۱	متوسط (امتیاز ۱۹-۱۵)
	۸۳	۷۶.۱		عالی (امتیاز ۲۴-۲۰)
	۱۱۲	۱۰۰.۰		کل

بر اساس نتایج (جدول ۴)، صلاحیت بالینی ۴ نفر (۳/۶ درصد) از دانشجویان، در سطح ضعیف، ۲۷ نفر (۲۴/۱ درصد) در سطح متوسط و ۸۱ نفر (۷۲/۳ درصد) در سطح عالی بوده است. میانگین امتیاز صلاحیت بالینی دانشجویان این دو دانشگاه مقدار $۱۲/۱۲ \pm ۳۰/۳۰$ به دست آمد و $۷۲/۳$ درصد آن‌ها از نظر صلاحیت بالینی در سطح عالی بودند. همچنین نتایج مطالعه حاضر در زمینه ابعاد صلاحیت بالینی نشان داد که صلاحیت بالینی اکثریت دانشجویان در ابعاد مراقبت بیمار محور (۴۲/۹ درصد)، پذیرش و ایفای نقش حرفه‌ای (۷۲/۳ درصد)، مستندسازی ارائه مراقبت این (۷۰/۵ درصد)، توانمندی در مدیریت مراقبت (۶۵/۲ درصد) و پاسخگویی و مسئولیت‌پذیری (۷۴/۱ درصد) در سطح عالی بودند.

در پژوهش میرزاگی سیف‌آبادی و همکاران بر روی دانشجویان پرستاری دانشکده پرستاری کرمان و جیرفت

بر اساس نتایج (جدول ۴)، صلاحیت بالینی ۴ نفر (۳/۶ درصد) از دانشجویان، در سطح ضعیف، ۲۷ نفر (۲۴/۱ درصد) در سطح متوسط و ۸۱ نفر (۷۲/۳ درصد) در سطح عالی بوده است. میانگین امتیاز صلاحیت بالینی دانشجویان این دو دانشگاه برابر $۲۲۱/۸۴ \pm ۳۰/۱۲$ بود. (جدول ۴).

بحث

این مطالعه با هدف تعیین صلاحیت بالینی دانشجویان پرستاری کارآموزی در عرصه در دانشگاه‌های آزاد اسلامی واحد اصفهان (خواراسگان) و نجف‌آباد در سال ۱۳۹۷ انجام شد. در این مطالعه، از ۱۱۲ دانشجوی مورد بررسی، بیشتر افراد مورد مطالعه (۸۴/۸ درصد) دختر بودند. میانگین سنی دانشجویان، $۲۳/۶۳ \pm ۲/۳۴$ بود. همچنین بیشتر دانشجویان (۷۸/۶ درصد) مجرد بوده و با خانواده (۹۴/۶ درصد) زندگی می‌کردند. میانگین و انحراف معیار معدل دانشجویان نیز،

در درمان و مراقبت و کمک به بیمار برای برآوردن نیازهای عاطفی، کمتر ارزیابی نموده اند (۱۱). منتها بر خلاف نتایج مطالعه حاضر، در مطالعه وانگستین و همکاران (۲۰۱۲) و مطالعه کاجاندر یونکوری و همکاران (۲۰۱۴)، نتایج نشان داد که دانشجویان فارغ التحصیل بیشترین صلاحیت خود را در بعد انجام مراقبت اخلاقی و بیمار محور ارزیابی نمودند (۱۲، ۱۴). بنابراین با توجه به این که از وظایف مهم پرستاران ارائه مراقبت اخلاقی بیمار محور می‌باشد که با انجام به موقع و مناسب خدمات مراقبتی برای بیماران تأمین می‌شود؛ کم بودن صلاحیت بالینی دانشجویان در این بعد، نشاندهنده لزوم توجه مسئولان، مردمیان بالینی و دانشجویان مراکز تحت مطالعه نسبت به اهمیت ارتقاء این بعد از صلاحیت بالینی در دانشجویان پرستاری می‌باشد.

از جمله محدودیت‌های این مطالعه، کم بودن حجم نمونه‌ها است که با توجه به ماهیت پرسشنامه صلاحیت بالینی غیرقابل اجتناب بوده است؛

نتیجه گیری

نتایج حاصل از یافته‌های این مطالعه نشان داد که صلاحیت بالینی دانشجویان دو دانشگاه مورد بررسی در سطح عالی بود. از آنجا که در مطالعه حاضر مشخص شد که کمترین نمره میانگین صلاحیت بالینی مربوط به حیطه پاسخگویی و مسئولیت‌پذیری و در زمینه درک از محیط بالین، مربوط به ابعاد منحصر به فردسازی و حمایت از یادگیری دانشجو توسط پرسنل بود؛ ضروری است نظر به اهمیت موضوع صلاحیت بالینی تا این موارد در محیط بالینی مورد توجه مردمیان آموزشی قرار گیرد و از طریق مدیریت مناسب از سوی سپریستاران بخش‌ها و مردمیان این مشکل برطرف گردیده و تعامل لازم میان دانشجویان و پرسنل برقرار گردد.

سپاسگزاری

مقاله حاصل منتج از پایان نامه دانشجویی مقطع کارشناسی ارشد تصویب شده در دانشگاه آزاد اسلامی واحد IRIAU.KHUISF. REC.1398.008 از کمیته‌ی اخلاق در پژوهش دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان (خوارسگان) می‌باشد. نویسنده‌گان این مقاله بر خود لازم می‌دانند که از معاونت پژوهشی دانشگاه بدلیل حامیت مالی تشکر نمایند.

مشخص گردید که ۲۳/۲ درصد دانشجویان صلاحیت بالینی زیاد و ۱۰/۸ درصد صلاحیت بالینی خیلی زیاد داشتند (۱۰). در مطالعه حکیم زاده و همکاران نیز میزان صلاحیت بالینی در ۲۷/۴۴ درصد از دانشجویان پرستاری دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، زیاد و در ۱۳/۷۸ درصد، خیلی زیاد ارزیابی گردید و در کل، دانشجویان میزان صلاحیت بالینی خود را کمی بالاتر از متوسط ارزیابی کردند (۱۱). همچنین در مطالعه وانگستین و همکاران (۲۰۱۲)، صلاحیت بالینی دانشجویان پرستاری نروژ که به تازگی از دانشگاه فارغ التحصیل شده بودند؛ خوب گزارش شد (۱۲). بر اساس نتایج مطالعه نوتارنیکولا و همکاران (۲۰۱۸) نیز اکثر دانشجویان پرستاری در دو دانشگاه ایتالیا، از صلاحیت بالینی خوبی برخوردار بودند و میانگین امتیاز صلاحیت بالینی این دانشجویان $۶۲/۹۹ \pm ۱۴/۷۱$ بود (۱۳). همانند این نتایج، در مطالعه کاجاندر یونکوری و همکاران (۲۰۱۴) نیز دانشجویان پرستاری تازه فارغ التحصیل از دانشگاهی در فنلاند، صلاحیت بالینی خود را خوب ارزیابی نمودند (۱۴). متفاوت بودن نتایج این مطالعات نسبت به مطالعه حاضر می‌تواند به دلیل تفاوت در ابزار اندازه‌گیری صلاحیت بالینی باشد. البته شاید مواردی همانند امکانات و یا نحوه سازماندهی فرایندهای آموزشی در مراکز تحت مطالعه نیز بر نتایج مطالعات تأثیرگذار بوده باشند (۱۴). بنظر می‌رسد سطح صلاحیت بالینی در مطالعه حاضر بطور چشمگیری بالاتر از سایر مطالعات باشد. این یافته را می‌توان به برنامه ریزی‌های دقیق و استاندارد درسی و بیمارستانی که در طول تحصیل برای دانشجویان ارائه شده، نسبت داد.

در مطالعه کیفی که توسط جوزی و همکاران (۱۳۹۲) بر روی دانشجویان پرستاری و مردمیان بالینی انجام شد؛ مراقبت بیمار محور مهم‌ترین بخش صلاحیت بالینی گزارش شد. نتایج مطالعه مذکور نشان داد که شالوده اصلی صلاحیت بالینی دانشجویان پرستاری عرصه، ارائه مراقبت‌های انسانی یا همان مراقبت بیمار محور می‌باشد که ابعادی مانند ارتباط با بیمار و خانواده، داشتن نگاه انسانی به بیمار، ارائه مراقبت انسانی براساس نیازها و شرایط بیمار و حفظ ایمنی بیمار را در بر می‌گیرد (۱۵). در مطالعه حاضر، نسبت به سایر ابعاد صلاحیت بالینی، دانشجویان کمتری صلاحیت بالینی خود در بعد مراقبت بیمار محور را عالی گزارش کرده بودند. نتایج مطالعه حکیم زاده و همکاران (۱۳۹۱) نیز گویای این مطلب است که دانشجویان مهارت خود را در برخی گویه‌های مرتبط با حیطه عاطفی صلاحیت بالینی همانند درگیر کردن فعالانه بیمار و خانواده اش در رابطه با تصمیم گیری

References

1. Komeili-Sani M, Etemadi A, Boustani H, Bahreini M, Hakim A. The relationship between nurses' clinical competency and job stress in Ahvaz university hospital, 2013 %J Journal of Clinical Nursing and Midwifery. 2015;4(1):39-49.
2. Adib Hajbaghery M, Eshraghi Arani N. Assessing Nurses' Clinical Competence from Their Own Viewpoint and the Viewpoint of Head Nurses: A Descriptive Study %J Iran Journal of Nursing. 2018;31(111):52-64.
3. Ebadi A, Tabanejad Z, Pazokian M, saeed y. Clinical Competence among MSc Students of Critical Care Nursing %J Iranian Journal of Medical Education. 2015;14(12):1036-46.
4. Kim M-J, Kim Y-JIJST. Variables affecting nursing competency of clinical nurses. 2015;8(26):1-9. <https://doi.org/10.17485/ijst/2015/v8i26/80758>
5. Elcigil A, Sari HYJNet. Determining problems experienced by student nurses in their work with clinical educators in Turkey. 2007;27(5):491-8. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2006.08.011>
6. Abdi A, Assadi P, Mohammadyari T, Miri J. General decision-making style and clinical competence of nurses working in the educational hospitals affiliated to Kermanshah University of Medical Sciences in 2014 %J 2 Journal of Nursing Education. 2015;4(3):19-29.
7. Klein CJ. Linking competency-based assessment to successful clinical practice. The Journal of nursing education. 2006;45(9):379-83. <https://doi.org/10.3928/01484834-20060901-09>
8. Alavi M, Irajpour A. Optimum Characteristics of Nursing Students' Clinical Evaluation: Clinical Nursing Teachers' Viewpoints in Isfahan University of Medical Sciences %J Iranian Journal of Medical Education. 2014;13(10):796-808.
9. Jouzi M, Vanak Z, Mohammadi E. The essence of nursing students clinical competency in Internship period: Humanistic patient-centered care. Education & Ethic In Nursing. 2013;2(4):51-9.
10. The survey of Kerman University nursing students' viewpoints about educational services quality provided for them %J Journal of qualitative Research in Health Sciences. 2010;9(1):20-7.
11. Hakimzadeh R, Karamdost N, Memarian R, Ghodrati A, Mirmosavi J. Assessing nursing students' clinical competency:self-assessment %J Quarterly Journal of Nersing Management. 2012;1(1):17-25.
12. Wangensteen S, Johansson IS, Bjorkstrom ME, Nordstrom G. Newly graduated nurses' perception of competence and possible predictors: a cross-sectional survey. Journal of professional nursing : official journal of the American Association of Colleges of Nursing. 2012;28(3):170-81. <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2011.11.014>
13. Notarnicola I, Stievano A, Pulimeni A, Iacorossi L, Petrizzo A, Gambalunga F, et al. Evaluation of the perception of clinical competencies by nursing students in the different clinical settings: an observational study. Annali di igiene : medicina preventiva e di comunita. 2018;30(3):200-10.
14. Kajander-Unkuri S, Meretoja R, Katajisto J, Saarikoski M, Salminen L, Suhonen R, et al. Self-assessed level of competence of graduating nursing students and factors related to it. Nurse education today. 2014;34(5):795-801 <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2013.08.009>