ارزیابی فاکتورهای تنش زا در آموزش بالینی از دیدگاه دانشجویان پرستاری دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

نویسندگان:

 7 نازيلا وثوقى 1 ، ايراندخت اللهيارى 1 ، قاسم ابوطالبى 1 ، فتانه بخشى 1 ،حسين نوروزى 0 ،سولماز فتحى

۱و۲- کارشناس ارشد آموزش داخلی جراحی- مربی دانشگاه آزاد واحد اردبیل

۳ - کارشناسی ارشد آموزش پرستاری داخلی جراحی،مربی دانشگاه آزاد واحد اردبیل

۴- کارشناس ارشد آموزش پرستاری دانشگاه علوم پزشکی گیلان

۵- کارشناس ارشد مدیریت، مدیر خدمات پرستاری و مامایی بیمارستان علوی اردبیل

۶- کارشناس ارشد مامایی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

چکیده

زمینه و هدف: پرستاری حرفه ای پر استرس محسوب می گردد. دانشجویان پرستاری علاوه بر استرس محیط های آموزشی در معرض استرس های محیط های بالینی نیز قرار می گیرند. در مطالعات انجام شده اکثریت دانشجویان پرستاری دوره آموزش بالینی را تنش زا ذکر کرده اند. سطح بالای تنش می تواند سلامت جسمی و روانی افراد را تهدید نماید. هدف از این مطالعه تعیین عوامل تنش زا در آموزش بالینی از دیدگاه دانشجویان دانشکده پرستاری و مامایی اردبیل می باشد

روش کار: پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی است که روی ۸۸ نفر از دانشجویان پرستاری ترم ۳ و بالاتر متمایل به شرکت در پژوهش در نیم سال دوم سال تحصیلی ۸۸- ۱۳۸۷ انجام شد. ابـزار مطالعـه پرسشـنامه ای شـامل ۳۹ سوال که ۹ سوال که ۹ سوال مشخصات دموگرافیک و ۳۰ سوال در سه حیطه(برقراری)رتباط،اقدامات بالینی،تجارب ناخوشایند)بـر اساس مقیاس لیکرت بود.

یافته ها در حیطه ارتباط، ارتباط با مربی و بیماران بالاترین میزان استرس را به خود اختصاص داد. همچنین در صورت داشتن مشکل ارتباطی در یک زمینه اختلاف آماری معنی داری با سایر حیطه های ارتباطی نیز دیده شد(p<0/001).بیشترین فاکتور تنش زا درارتباط با تجارب ناخوشایند وتذکر مربی به دانشجو در حضور دیگران بود(۳۱/۸٪). همچنین بین ترم تحصیلی و میزان استرس رابطه معکوسی وجود داشت(p<0/05).

نتیجه گیری: از آنجا که دانشجویان پرستاری سطح بالایی از استرس را در محیط های بـالینی تجربـه مـی کننـد،این استرس ها می تواند سبب افت تحصیلی در دانشجویان شود. لذا در آموزش بالینی بایستی برنامه ریزی صحیح جهـت تعدیل فاکتورهای تنش زا صورت گیرد.

واژه های کلیدی: تنش، آموزش بالینی، دانشجوی پرستاری

فاكتورهاى تنش زا...

مقدمه

استرس یا تنیدگی مجموع واکنشهای جسمی و روانی است که در انسان و جانـداران در برابـر محرکهای خارجی و داخلی برهم زننده تعادل و ثبات فیزیولوژیک بدن که عموما ناخواسته است رخ می دهـد(۱). صاحب نظران معتقدنـد کـه تنشیکی از عوامل موثر بر سلامت فیزیولوژیک و روانی و منشـاء ۸۰–۵۰ درصـد بیماریهـا مـی باشد عوامل تنش زا منجر به تخریب و آسیب به پیکره نیازهای اساسی انسان شده و در رشد و تكامل و تعادل انسان اختلال ايجاد مي نمایند(۲). که این عوامل تنش زا می توانند موجب تغییر در الگوهای عملکردی شده و فرد را دچار دگرگونی نمایند(۱). در قرن اخیر انسان بیش از همه زمان، دگرگونی را از نظر شیوه زندگی، روابط اجتماعی و مسائل مربوط به حرفه و شغل تجربه کرده است. در این میان سهم توانایی سازگار شدن فرد با محیط و درجه تحمل پذیری و تسلیم شدن او با شرایط کار را نباید از نظر دور داشت؛ بخصوص در جوامعی که علائق افراد در انتخاب رشته تحصیلی، حرفه و شغل نادیده گرفته می شود (۴). گرچه در زندگی روزمـرہ اسـترس امـری اجتنـاب ناپـذیر مـی باشد (۲).اما شناسایی و ارزیابی این عوامل می تواند در ایجاد ثبات و تعادل در افراد کمک نماید. آموزش و یادگیری تجربه ای پر اسـترس محسوب می گردد؛ علی الخصوص در پرستاری که ماهیت آن به گونه ایست که به عنوان یکی از پر استرس ترین مشاغل شناخته شده است (۶٫۶). به بیان دیگریرستاری از مشاغلی است

که همواره با عوامل تنش زای محیط کار روبـرو است. ماهیت این شغل به گونه ایست که با تركيبي از نقش ها از طريق فعاليت فني ، مهارتهای حرفه ای، روابط انسانی و احساس همدردی در ارتباط است (۴). جهت یادگیری کار در چنین شرایطی لازم است تا از همان زمان شروع تحصیل عوامل استرس زا شناسایی شده ودانشجویان جهت کار در محیطهای بالینی و تطابق هرچه بهتر آماده شوند. دانشجویان پرستاری علاوه بر استرس محیطهای آموزش نظری در معرض استرس های محیط های بالینی نیز قرار می گیرند(۳). کارآموزی و کارورزی بالینی همواره یکی از چالشها و دغدغه های اساسی سیستم پرستاری (۷). و بخش اساسی و مهم آموزش پرستاری بوده و دارای تاثیر غیر قابل انکاری در توسعه مهارتهای فردی و حرفه ای دانشجویان می باشد(۸) و هر گونه بحث در مورد آموزش دانشجویان پرستاری بدون توجه به حیطه بالین و ویژگیهای آن کامل نخواهد بود (۴). در مطالعاتانجامشده ۷۱درصـددانشـجویان پرسـتاری دوره آمـوزش بالینی را تنش زا ذکر کرده انـد (۸). بیمارسـتان به عنوان یکی از تنش زا ترین محیط های کاری محسوب می گردد. چرا که در این مکان مسئله مرگ و زندگی انسانها مطرحمی باشد (۲).مطالعات گوناگون نشان داده اند که استرس از فاکتورهای مهم در آموزش بالینی محسوب می گردد(۱۰و۹).سطح بالای تنش می تواند سلامت جسمی و روانی افراد را تهدید نماید. گر

چـه میـزان کـم تـنش در میـزان خلاقیـت و پیشرفت تحصیلی دانشجویان مـوثر اسـت ولـی افزایش میزان تنیدگی سبب تاثیرات مخربی بـر فرآیند یادگیری دانشجویان، ارتباط موثر و مراقبت از بیماران می گردد . با آگاهی از میزان استرس و منابع آن در دانشجویان پرستاری می تـوان ایـن منـابع را محـدود نمـود و قـدرت ساز گاری دانشجویان را بالا برد تا بتـوان محـیط آموزشی مناسبی جهت تسهیل یادگیری فراهم نمود(۲).مطالعات نشان داده اند که اگر دانشـجویان اسـترس را بـه مثابـه یـک مبـارزه احساس کنند انگیزه آنان جهت یاد گیری افزایش می یابد اما اگر آنان استرس را به عنوان یک تهدید درک کنند روی فرایند یادگیری آنان تاثیر سوء خواهد گذاشت (۵). ارتقاء کیفیت آموزش بالينى نيازمند بررسى مستمر وضعيت موجود(۱۱) و شناسایی عوامل تنش زا و مداخله گر در امر آموزش می باشد هرچه آموزش بالینی پربارتر باشد. آموزش با شـتاب و کیفیـت مناسب تری پیش خواهد رفت و دانشجویان امروز پرستارانی کاراتر برای فردا خواهند بود و در واقع جامعه سالم ارمغان پرستارانی کار آمد است. بدون تردید شناخت مشکلات اولین گام برای کاهش آنها به شمار می رود و یکی از بهترین و قابل اطمینان ترین منابع جهت بررسی عوامل تنش زای آموزش بالینی خود دانشجویان هستند؛چرا که حضور و تعاملی مستقیم و بی واسطه با فرایند آموزش بالینی دارنـد(۱۲). لـذا این مطالعه با هدف تعیین عوامل تنش زا در

آمـوزشبـالینیازدیـدگاهدانشـجویاندانشـکده پرستاریوماماییاردبیلموردپژوهش قرار گرفت. روش کار

یژوهش حاضر یک مطالعه مقطعی است که در نیم سال دوم سال تحصیلی ۸۸– ۱۳۸۷ انجـام گرفت. جامعه پژوهش را دانشـجویان پرسـتاری دوره های روزانه و شبانه مشغول به تحصیل در دانشگاه علوم پزشكى اردبيل تشكيل مى دادنـد. نمونه ها ۸۸ دانشجوی واجد شرایط نمونه گیری بودند و معیار ورود به مطالعه داشتن حداقل یک ترم سابقه کار بالینی و شرکت داوطلبانه در پژوهش بود. ابزار مطالعه پرسشنامه ای بود که با استفاده از منابع علمی و مقالات مشابه و با توجه به اهداف پژوهش تهیه گردیـد.ایـن ابـزار دارای دوقسمت ویژگیهای دموگرافیک با ۹ سوال و بررسی وضعیت استرس شامل ۳۰ سوال در سه حیطه (برقراری ارتباط، اقدامات بالینی، تجارب ناخوشایند) با رتبه بندی لیکرت ۵ درجه ای(۴-۰) با عبارات به هیچ وجه، خیلی کم، متوسط، زیادو خیلی زیاد بود. روایی پرسشامه به روش اعتبار محتوی و پایایی آن به روش آزمــون مجــدد بـا ضــریب همبســتگی بالای ۸۰درصد تائید گردید. پرسشامه پس از تشریح اهداف پژوهش برای دانشجویان و تمایل آنها برای شرکت در پژوهش در اختیار دانشجویان قرار گرفت و پس از تکمیل توسط نماینده دانشجویان جمع آوری و

به پژوهشگر بازگردانده شد. داده ها ی اخذ شده با استفاده از نرم افزار آماری Spss و آزمونهای آماری توصیفی و تی مستقل و همبسـتگی مـورد

فاكتورهاى تنش زا...

تجزیهوتحلیل قرار گرفتند.در این پژوهش نمرات بدست آمده از پرسشنامه بر مبنای ۱۰۰ محاسبه گردید.وبه سـه شـکلخـوب (۳۳–۰)–متوسـط. (۶۲–۶۳)وخوب(۴۷–۱۰۰)محاسبه گردید.

ىافتە ھا

یافتـه هـای پــژوهش نشـان داد کـه از ۸۸ دانشـجوی شـر کت کننـده در ایـن پـژوهش ۶۰ درصد دانشـجویان دختـر و۴۰درصـد پسـر در محدوده سنی ۲۲-۲۲ سال (۵۴٪) بودنـد. ۸۴/۱ درصـد دانشـجویان دوره روزانـه و ۱۵/۹درصـد شبانه بودند.اکثریت واحدهای مورد پژوهش (۲۵٪) در ترم ششم مشغول به تحصیل بودنـد. ۹۲ درصد دانشجویان مجرد و۸ درصـد متاهـل بودنـد. ۵۴/۵ درصـد دانشـجویان غیربـومی و ساکن خوابگاه بودند.سطح تحصیلات پدر اکثریت واحدهای مورد پژوهش(۳۶/۲٪) دیـپلم و سطح تحصیلات مادر اکثریت واحدهای مـورد پژوهش(۵۳/۶٪) کم سوادیا بیسواد بود.یافته های پژوهش نشان داد که استرس کلی دانشـجویان در حد متوسط با میانگین نمره۸/۷۸ ±۴۳/۳۳ از ۱۰۰ بــود.در ارزیــابی فاکتورهــای تــنش زا بالاترین میزان استرس در حیطه های ارتباط، ارتباط با مربى وملاقات كننده ها وجود داشت(۳۴٪) و کمترین عامل تنش زای ارتباطی ارتباط با پرسنل خدماتی (۴/۵٪) بود. نکته جالب توجـه ایـن بـود کـه ارتبـاط دانشـجویان پرستاری با پرستاران و پزشکان تقریبا به یک اندازه برای آنان تنش زا بود (۲۵٪).همچنـیندر صورت داشتن مشکل ارتباطی در یک زمینه اختلاف آماری معنی داری با سایر حیطه های

ارتباطی نیز دیده شد (p<0/001).بدین صورت که اگر دانشجویی در زمینه ارتباط با مربی تنش زیادی را تجربه می کرد در سایر حیطه های ارتباطی میثلا در زمینه ارتباط با بیماران و سرپرستاران نیز تنش را تجربه می کرد و رابطه مستقیمی داشتند. بیشترین فاکتور تنش زا درارتباط با تجارب ناخوشایند (p<0/001) و تذکر مربی به دانشجو در حضور دیگران بود مربی به دانشجو در حضور دیگران بود استرس رابطه معکوسی وجود داشت که از نظر استرس رابطه معکوسی وجود داشت که از نظر آماری معنی دار بود.(p<0/05)در این پژوهش ارتباط معنی داری بین میران استرس دانشجویان،با جنسیت ،سن ،بومی و غیر بومی بودن، تحصیلات والدین مشاهده نگردید.

ىحث

یافته های این پژوهش حاکی از آن است که دانشجویان پرستاری مبورد پیژوهش مییزان استرس متوسطی داشتند.در این پژوهش ارتباط معنا داری بین جنس و سن دانشجویان با میزان استرس آنها یافت نشد که مطالعه اباذری در استان کرمان نیز یافته های مشابهی را نشان داد. در این مطالعه ارتباط آماری معنا داری بین سنوات تحصیلی و استرس دانشجویان مشاهده گردید(p<0/05).بدین طریق که هرچه سنوات تحصیلیبالاترمیرفت میزان استرس کمترمی شد. تحصیلیبالاترمی دانشجویان سال اول و آخر بالاترین تنش را داشتند(۲). که در مطالعه ما دانشجویان سال اول به دلیل عدم تجربه کافی در محیط بالین وارد پژوهش نشدند.دانشجویان سال آخر استرس کمتری را نسبت به سالهای

قبلی نشان دادند اما دانشجویان سال آخر درپژوهش اباذری نیز استرس بالاتری را نشان داده بودند. مطالعه نظری (۱۳۸۵) نشان داد ارتباط معکوسی بین ترم تحصیلی و استرس دانشجویان وجود دارد که از نظر آماری معنی دار نبوده است. (۵)مطالعه ای در استرالیا نیز نتایج مشابه نظری را نشان داده است (۱۳).در نتایج مشابه نظری را نشان داده است (۱۳).در دانشجویان ارتباط با مربی وملاقات کننده ها دانشجویان ارتباط با مربی وملاقات کننده ها نیز(۱۳۸۶)نشانداده بود که دومینعامل تنش زا در دردانشجویان پرستاری ارتباط با مربی می باشد. دردانشجویان پرستاری ارتباط با مربی می باشد. دردانشجویان پرستاری ارتباط با مربی می باشد. دردانشجویان پرستاری و همکاران نیز(۱۳۸۳) حاکی از آن است که از منابعمهم تنش در دانشجویان

پرستاری برقراری ارتباط با مربی می باشد (۲) **نتیجه گیری**

از نتایج حاصل از این بررسی می توان نتیجه گرفت از آنجا که دانشجویان پرستاری سطح قابل توجهی از استرس را در محیط های بالینی تجربه می کنند این استرس ها می تواند سبب افـت تحصیلی در دانشـجویان شـود. لـذا در آموزش بالینی بایسـتی برنامـه ریـزی صحیح جهت تعدیل فاکتو رهای تنش زا صورت گرفته و شیوههای برقراری ارتباط صـحیح بـه صـورت مدونقبل از حضور در محیط های بالینی بـه دانشـجویان آمـوزشدادهشـودو از مربیان کـار دانشـجویان آمـوزشدارم آموزشبالینی استفاده شود.

فاكتورهاي تنش زا...

منابع

۱- کلاگری اکرم ،کلاگری شهره،ثناگو اکرم،میر کریمی فخری،بهنام پور ناصر، ؛ میزان استرس کارکنان اتاق عمل بیمارستانهای وابسته به دانشگاه علوم پزشکی گرگان و رابطه آن با برخی از عوامل مرتبط. مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی گرگان، سال چهارم، شماره ۲۰زمستان ۱۳۸۱

۲- اباذری فرخ، عباس زاده عباس،عرب منصور : بررسی میزان و منابع استرس در دانشجویان پرستاری، گام های توسعه در آموزش بزشکی، سال اول ، شماره اول،۱۳۸۳،ص:۳۳-۳

3 -Lancaster s. community health nursing. Practice for promoting health. 4th ed. Usa: mosby.2002.

۴- مشکانی زهرا سادات، کوهدانی فریبا. بررسی اضطراب و عوامل موثر بر ان در پرستاران. دو ماهنامه علمی پژوهشی دانشگاهشاهد دانشور،سال ۱۱ شماره ۵۲، شهریور ۱۳۸۳

۵- نظری رقیه ،نظری رقیه،بهشتی زهرا،حاجی حسینی فاطمه،ارزانی افسانه،بیژنی علی] ؛ عوامل استرس زا در آموزش بالینی دانشجویان پرستاری دانشکده پرستاری آمل. مجله دانشگاه علوم پزشکی بابل، دوره نهم، شماره ۲، خرداد و تیر ۱۳۸۶

9- رحیمی ابوالفضل، احمدی فضل الله،آخوند محمد رضا. بررسی میزان و عوامل موثر بر تنیدگی شغلی در پرستاران شاغل در برخی بیمارستانهای شهر تهران، حیات فصلنامه دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران،سال دهم،شماره ۲۲، ۱۳۸۲

۷- احمدی، فضل الله .آسیب شناسی کار بالینی از نگاه دانشجویان، مربیان و پرستاران. خلاصه مقالات اولین همایش سراسری آموزش بالینی در پرستاری و مامایی. دانشکده پرستاری و مامایی اردبیل.۱۳۸۸

۸- دهقانی خدیجه،دهقانی حمیده، فلاح زاده حسین. مشکلات آموزش بالینی کارآموزی در عرصه از دیدگاه مربیان و دانشجویان پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی شهید صدوقی یزد. مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی . بهار و تابستان ۱۳۸۴

۹- یعقوبیان محبوبه، سال مه فاطمه، یعقوبی طاهره. تاثیر اجرای برنامهmentorship بر عوامل تنش زای محیط بالینی دانشجویان پرستاری. مجله دانشگاه علوم پزشکی مازندران،دوره هجدهم، شماره آبان ۱۳۸۷

10- Sendir M Acaroglu.R. Reliability and validity of Turkish version of clinical stress questionnaire. Education Today.2007.

۱۱- محمدی،محمد علی و [دادخواه بهروز، مظفری ناصر، صادقیه اهری سعید، آخر بین کاظم]. بررسی وضعیت آموزش بالینی در بالینی از دیدگاه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی اردبیل. خلاصه مقالات اولین همایش سراسری آموزش بالینی در پرستاری و مامایی اردبیل..۱۳۸۸

۱۲–ضیغمی،رضا،مشکلات آموزش بالینی از دیدگاه دانشجویان پرستاری. مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین. سال هشتم، شماره ۲۰بهار ۱۳۸۳

13- LO R. A longituional study of perceived level of stress, copping and self steem of under graduate nursing students: an Australian case study . journal advanced nursing 2003,39(2):119.

This document was cr The unregistered vers	reated with Win2PDF a ion of Win2PDF is for e	vailable at http://www.daevaluation or non-comm	aneprairie.com. nercial use only.