

## مقاله پژوهشی

فصلنامه دانشکده پرستاری مامایی و پیراپزشکی رفسنجان

سال چهارم، شماره اول، پاییز و زمستان ۱۳۸۸

# دیدگاه دانشجویان کارآموزی عرصه در خصوص وضعیت آموزش بالینی و مشکلات موجود در دانشکده پرستاری و بهداشت خوی، سال ۸۸

معصومه اکبربگلو\*، رقیه بایرامی<sup>۲</sup>

### خلاصه

**زمینه و هدف:** آموزش بالینی بخش اساسی و مهم آموزش پرستاری است و وظیفه دانشکده‌های پرستاری تربیت پرستارانی است که توان ارائه خدمات بالینی بر اساس پیشرفت‌های علمی روز داشته باشند. با توجه به اهمیت نظرات فراگیران در فرایند آموزش و شناسایی مشکلات موجود برای ارتقاء کیفیت خدمات پرستاری، این مطالعه به بررسی دیدگاه دانشجویان در خصوص آموزش بالینی و مشکلات موجود در آن پرداخته است.

**مواد و روش‌ها:** مطالعه حاضر از نوع توصیفی و جامعه مورد پژوهش شامل دانشجویان پرستاری کارآموزی عرصه در دانشکده پرستاری و بهداشت خوی بوده است. حجم نمونه ۳۰ نفر و نمونه‌گیری به روش سرشماری انجام شد ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه می‌باشد که روایی آن از طریق روای محتوا و پایایی آن از طریق آلفای کرونباخ بررسی گردید.

**یافته‌ها:** نتایج نشان داد که دیدگاه دانشجویان در زمینه "ایجاد مهارت آموزش به بیمار" (۶۶/۶٪) و "ایجاد مهارت در اجرای فرایند پرستاری در دانشجو" (۵۵/۲٪) در حد ضعیف می‌باشد. و از مشکلات موجود در کارآموزی بالینی بیشترین مورد "پیروی از عادات نادرست" (۵۶/۷٪)، "نداشتن زمینه‌های علمی مناسب در بخش" (۴۶/۶٪) و "سرگردانی دانشجویان در غیاب مربی" (۵۰٪) می‌باشد.

**نتیجه‌گیری:** هدف دوره آموزش بالینی ارتقاء کیفیت خدمات پرستاری در جامعه بوده ولی وجود مشکلات متعدد مانع از دستیابی به این هدف می‌شود که لازم است مسئولین آموزش پرستاری در خصوص رفع این مشکلات اقدام نمایند.

**کلید واژه‌ها:** دانشجوی پرستاری، کارآموزی در عرصه، آموزش بالینی، مشکلات آموزش.

۱- کارشناس ارشد پرستاری کودکان، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، دانشکده پرستاری و بهداشت خوی (نویسنده مسئول) [m.akbarbegloo@yahoo.com](mailto:m.akbarbegloo@yahoo.com)

۲- کارشناس ارشد مامایی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

پرستاری از سال ۱۳۷۱ به اجرا در آمد. کارآموزی در عرصه بخشی از برنامه آموزش پرستاری است که به منظور ایجاد موقعیت های مناسب در جهت افزایش مهارت در کاربرد دانش پرستاری در عرصه در راستای اعتلای قدرت ابتکار و استقلال فراگیر با رعایت اصل مهم نظارت در آموزش جامعه نگر و حفظ امنیت مددجو و خانواده می باشد. به طوری که دانشجوی بتواند تدابیر پرستاری لازم را در جهت ارتقاء و تامین سلامت مددجو، خانواده و جامعه به کار گیرد [۵].

مطالعات مختلف نشان داده که وجود مشکلات متعدد مانع دست یابی به اهداف این دوره بوده است [۶]. مطالعه ظیغمی و همکاران (۲۰۰۴) نشان داده است که وجود مشکلات متعدد از جمله ناهماهنگی بین دروس نظری و کار بالینی، مشخص نبودن اهداف آموزش بالینی، محیط پرتنش بیمارستان، تمایل کمتر مربیان با تجربه تر برای حضور در محیط های آموزش بالینی، واقعی نبودن ارزشیابی ها و نیز کمبود امکانات رفاهی و آموزشی از جمله موانع دستیابی به اهداف این دوره بوده است [۷]. مطالعه دهقانی و همکاران کمبود مربیان با تجربه برای کارآموزی از دیگر مشکلات دوره آموزشی ذکر شده است. در این راستا، مطالعات نشان داده است که توانایی ها و مهارت بالینی پرستاران تازه کار برای برآورده ساختن انتظارات بیماران و تیم بهداشتی درمانی و مدیران، نارسایی دارد [۸]. لذا در این مطالعه وضعیت موجود محیط های آموزش بالینی از طریق بیانیه های استاندارد از دیدگاه دانشجویان ترم آخر پرستاری بررسی گردید تا با ارزشیابی وضعیت موجود و شناسایی مشکلات در این زمینه به برطرف کردن آنها اقدام گردد.

### مواد و روش ها

در یک پژوهش توصیفی - مقطعی مشکلات آموزش بالینی کارآموزی در عرصه دانشجویان پرستاری دانشکده پرستاری و بهداشت خوی از دیدگاه دانشجویان مورد بررسی قرار گرفت. حجم نمونه شامل ۳۰ نفر از دانشجویان سال آخر پرستاری در اردیبهشت ۸۸ بودند که حداقل در یک بخش، دوره کارآموزی

آموزش پرستاری در دو حیطه نظری و بالینی صورت می گیرد و هر حیطه دارای ویژگی های خاصی است. به طوری که آموزش نظری باعث تقویت و ارتقاء سطح عملکرد بالینی شده و نیازهای آموزش نظری را مرتفع می سازد. دوره آموزش بالینی از مقاطع حساس و مهم برنامه ریزی آموزشی است که در طی آن توانمندی های دانشجویان پایه ریزی می گردد و آموزش بالینی به لحاظ این که بیش از ۵۰٪ برنامه ریزی آموزشی را شامل می شود حایز اهمیت ویژه است [۱]. آماده نمودن دانشجویان برای دنیای واقعی یک موضوع مهم معاصر برای مراقبت سلامتی و موسسات دانشگاهی در جهان می باشد. چنانچه آموزش بالینی نتواند مهارت لازم را برای ارائه خدمات سلامت در دانشجویان به وجود آورد از انجام وظیفه اصلی خود کوتاهی نموده است [۲]. تربیت پرستاران مناسب برای بالین یک موضوع اساسی در امر آموزش دانشجویان این گروه به حساب می آید. نتایج نشان داده است که هنوز نگرانی های عمده ای در رابطه با مساله آموزش بالینی پرستاران تازه کار وجود دارد و علی رغم این که این نوع آموزش یک قسمت لازم و ضروری در آموزش دانشجویان است ولی تا کنون یک مساله بحث برانگیز بوده است. چنانچه مطالعات مختلف نشان می دهند که هیچ یک از دوره های آموزش بالینی قادر نیستند برای دانشجویان، یک محیط یادگیری مثبت فراهم نمایند [۳].

برای دستیابی به آموزش بالینی مطلوب لازم است وضعیت موجود آموزش به صورت مستمر ارزیابی گردد و نقاط قوت و ضعف آن شناسایی شود. مطالعات نشان می دهند که بررسی کیفیت آموزش بالینی از دیدگاه دانشجویان در فراهم نمودن بهتر تجارب آموزش بسیار ارزشمند است. تجارب دانشجویان از عملکرد بالینی دیدگاه وسیع تری را در راستای توسعه راهبرد آموزش بالینی موثر در آموزش پرستاری ارائه می کند [۴].

طرح کارآموزی در عرصه به عنوان یک نوآوری در ساختار آموزش پرستاری با هدف ارتقای کیفیت آموزش پرستاری و ارائه خدمات بالینی و فراهم نمودن زمینه جامع نگری در

اعتبار علمی پرسشنامه از طریق اعتبار محتوی و با همکاری ۵ نفر از اساتید دانشکده پرستاری و بهداشت خوی و اعتماد علمی آن از طریق آزمون مجدد ( $F=0/89$ ) تعیین گردید. برای تجزیه و تحلیل اطلاعات از نرم افزار SPSS و آمار توصیفی (درصد و فراوانی) استفاده شد.

#### یافته‌ها

میانگین سنی دانشجویان  $21 \pm 4/3$  سال، در حدود  $86/8$  درصد از آنان مجرد و  $75$  درصد دانشجویان مونث بودند. طبق نتایج جدول شماره یک نظرات دانشجویان در مورد وضعیت آموزش بالینی کارآموزی در عرصه بیانگر آن است که بیش از نیمی از نمونه های پژوهش هماهنگی قبلی بین دانشکده و واحدهای بهداشتی درمانی، نحوه نظارت مربی مشاور در کارآموزی، نظم و ثبات در برنامه ریزی، کفایت تسهیلات آموزشی در محیط بالین، را خوب ارزیابی کرده و مواردی مانند ایجاد مهارت آموزش به بیمار در دانشجو، ایجاد مهارت در اجرای فرایند پرستاری در دانشجو، ایجاد نگرش جامع نگر به حرفه پرستاری در دانشجو را ضعیف ارزیابی نمودند.

#### جدول ۱- نظرات دانشجویان پرستاری در مورد وضعیت کارآموزی در عرصه

بیانیه	خوب	ضعیف
۱- نظم و ثبات در برنامه ریزی	۱۹ (%۶۳/۳)	۱۱ (%۳۶/۷)
۲- هماهنگی قبلی بین دانشکده و واحد بهداشتی درمانی	۲۵ (%۸۳/۳)	۵ (%۱۶/۷)
۳- مشخص بودن اهداف کارآموزی در عرصه	۱۷ (%۵۶/۶)	۱۳ (%۴۳/۳)
۴- مناسب بودن تعداد دانشجو برای هر مربی	۱۸ (%۶۰)	۱۱ (%۳۶/۷)
۵- همکاری کادر بهداشتی درمانی در آموزش بالینی	۱۵ (%۵۰)	۱۵ (%۵۰)
۶- نحوه نظارت مربی مشاور در کارآموزی	۲۴ (%۸۰)	۶ (%۲۰)
۷- دسترسی به امکانات رفاهی در محیط بالین	۱۵ (%۵۰)	۱۵ (%۵۰)
۸- کفایت تسهیلات آموزشی در محیط بالین	۱۹ (%۶۳/۳)	۱۱ (%۳۶/۷)
۹- ایجاد مهارت در اجرای فرایند پرستاری در دانشجو	۱۳ (%۴۴/۸)	۱۶ (%۵۵/۲)
۱۰- ایجاد مهارت آموزش به بیمار در دانشجو	۱۰ (%۳۳/۴)	۲۰ (%۶۶/۶)
۱۱- ایجاد نگرش جامع نگر به حرفه پرستاری در دانشجو	۱۵ (%۵۰)	۱۵ (%۵۰)

در عرصه را به اتمام رسانده بودند و به صورت سرشماری انتخاب شدند.

اطلاعات توسط پرسشنامه ای سه بخشی جمع آوری گردید: بخش اول مشخصات دموگرافیک و بخش دوم با ۱۱ سوال بسته دیدگاه دانشجویان را در مورد وضعیت آموزش بالینی کارآموزی در عرصه با مقیاس رتبه بندی (عالی، خوب، نسبتاً ضعیف و ضعیف) جمع آوری شود که بعد از ادغام گزینه‌ها به "خوب و ضعیف" تغییر پیدا کرد. همچنین ۶ سوال در رابطه با عوامل مشکل زا در آموزش بالینی کارآموزی در عرصه با مقیاس تکرار زمانی (همیشه، اغلب موارد، گاهی و هرگز) را در بر می گرفت که بعد از ادغام گزینه‌ها به "همیشه و گاهی" تغییر پیدا کرد. بخش سوم پرسشنامه شامل سوالاتی در رابطه با پیشنهادات و نظرات دانشجویان به صورت باز بود.

پس از انتخاب و جلب رضایت واحدهای مورد پژوهش، راهنمایی لازم در خصوص نحوه تکمیل پرسشنامه‌ها داده شد و پرسشنامه‌ها توزیع گردید و بعد از تکمیل آن، در همان روز یا روز بعد تحویل گرفته شد.

نامطلوب پرسنل مراکز"، بی‌علاقگی و گریز دانشجویان از کارهای بالینی" از بیشترین موارد مشکل‌زا بودند.

طبق نتایج جدول شماره ۲ دیدگاه دانشجویان در مورد عوامل مشکل‌زای آموزش بالینی کارآموزی در عرصه بیانگر آن است که عدم مهارت دانشجویان در مراقبت اساسی از بیمار" و "ارتباط

جدول ۲- نظرات دانشجویان در مورد عوامل مشکل‌زا در آموزش بالینی کارآموزی عرصه

گاهی	همیشه	بیانیه
۱۲ (٪۴۰)	۱۸ (٪۶۰)	۱- ارتباط نامطلوب پرسنل مراکز
۱۴ (٪۴۶/۶)	۱۶ (٪۵۳/۴)	۲- نداشتن زمینه‌های علمی مناسب در بخش
۱۷ (٪۵۶/۷)	۱۳ (٪۴۳/۳)	۳- پیروی از عادات نادرست
۱۳ (٪۴۳/۳)	۱۷ (٪۵۶/۷)	۴- بی‌علاقگی و گریز دانشجویان از کارهای بالینی
۱۵ (٪۵۰)	۱۵ (٪۵۰)	۵- سرگردانی دانشجویان در غیاب مربی
۱۳ (٪۴۳/۳)	۱۷ (٪۵۶/۷)	۶- عدم مهارت دانشجویان در مراقبت‌های اساسی از بیمار

#### بحث

طرح کارآموزی در عرصه برای توانمند شدن داشتند [۱۰]. در مطالعه سنگستانی فقط ۲۱ درصد دانشجویان تسلط مربی را کافی ندانسته و ۷۹ درصد آن را کافی می‌دانستند [۱۱]. بلوریان در پژوهش خود کمبود مربی صلاحیت دار و استفاده از مربیان، بدون در نظر گرفتن توانایی و تخصصشان، آنها را از مشکلات آموزش بالینی ذکر کرده است [۱۲]. اما خورسندی در مطالعه خود در اراک با نظر مساعد دانشجویان در مورد وضعیت آموزش و تسلط مربیان روبرو شد [۱۳]. عبدی و همکاران بیان می‌کنند از اهداف اصلی آموزش در عرصه فراهم نمودن زمینه جامع‌نگری و استقلال در مهارت‌های بالینی پرستاری است که متأسفانه از نظر دور افتاده است و رسیدگی به مسائل اجرایی در ارتباط با آموزش بالینی این دوره بسیار مهم و اساسی است که باید مورد توجه مسئولان قرار گیرد [۶].

تجربه بالینی که جزولاینفک برنامه‌های آموزش پرستاری است، به اعضای هیأت علمی و پرسنل بالینی فرصت می‌دهد تا با مشارکت هم، دانشجویان پرستاری را در یادگیری فنون و مهارت‌های این حرفه یاری دهند [۱]. امروزه، آموزش پرستاری، مبتنی بر برنامه‌ی مدونی است که بر نقش‌های مربیان پرستاری تأکید داشته و دانشجویان را مورد توجه ویژه قرار می‌دهد [۹]. ولی در این راستا هنوز در کشور ما مشکلات وجود دارد و در این مطالعه به بررسی تعدادی از این مشکلات پرداخته شده است. نتایج مطالعه انجام شده نشان داد که دانشجویان هماهنگی قبلی بین دانشکده و واحدهای بهداشتی درمانی، نحوه نظارت مربی مشاور در کارآموزی، نظم و ثبات در برنامه ریزی و کفایت تسهیلات آموزشی در محیط بالین را خوب ارزیابی کرده بودند (جدول ۱). مطالعات انجام شده دیگر نیز نشان داده است ۵۵ درصد دانشجویان دیدگاه مثبتی به

متذکر شوم که این مطالعه در جامعه محدود و در یک مقطع زمانی انجام گرفته است و تعمیم پذیری آن محدودیت دارد و لازم است که این مشکلات در سطح وسیع تری و به صورت مداخله‌ای مورد بررسی قرار گیرد.

### نتیجه گیری

بر اساس نتایج پژوهش حاضر برخی از ابعاد آموزش بالینی از وضعیت خوب و برخی از سطح نامناسب برخوردار بودند لذا تقویت جنبه های مثبت و همچنین اصلاح نواقص می تواند گامی موثر در راستای ارتقاء کیفیت آموزش بالینی باشد. و پیشنهاد می گردد راهنمای آموزشی مناسب در هر بخش در اختیار مربیان و دانشجویان قرار گیرد تا فعالیت های آموزشی هر بخش بر اساس آن تنظیم گردد و همکاری تیم بهداشتی درمانی در جهت ارتقاء آموزش، با ارائه راهنمایی ها و تشویق های لازم در این زمینه تقویت گردد.

### تشکر و قدردانی

بدین وسیله از همکاری کلیه استادان دانشکده پرستاری خوی و دانشجویان کارآموز در عرصه به جهت همکاری در پژوهش حاضر تشکر و قدردانی می گردد.

### منابع

1. Wotton K, Gonda J. Clinician and student evaluation of a collaborative clinical teaching model. *Nurse Educ Pract.* 2004; 4 (2): 120-27.
2. McKenna LG, Wellard SJ. Discursive influences on clinical teaching in Australian undergraduate nursing programs. *Nurse Educ Today.* 2004; 24(3): 229-35.
3. Lee WS, Cholowski K, Williams AK. Nursing students' and clinical educators' perceptions of characteristics of effective clinical educators in an Australian university school of nursing. *J Adv Nurs.* 2002; 39(5): 412-20.
4. Chisari RG, Meisenhelder JB. Organizational strategies for clinical teaching. *Nurse Educ.* 2001; 26(1): 16, 32, 38.

دیدگاه دانشجویان در مورد عوامل مشکل‌زای آموزش بالینی کارآموزی در عرصه بیانگر آن است که عدم مهارت دانشجو در مراقبت اساسی از بیمار و ارتباط نامطلوب پرسنل مراکز، بی-علاقگی و گریز دانشجو از کارهای بالینی، از بیشترین موارد مشکل‌زا بودند. در مطالعه عبیدی و همکاران نیز مشخص گردید بیشترین درصد مشکلات کارآموزی در عرصه در رابطه با مسائل رفاهی (۸۰ درصد) بوده است و ۴۰ درصد دانشجویان رفتار نامطلوب پرسنل مراکز درمانی را ذکر کرده‌اند [۶]. در مطالعه رحیمی و همکاران کمبود دانشجو و مربی علاقمند و متعهد که با انگیزه و انتخاب آگاهانه به حرفه پرستاری وارد شده باشد نیز از دیگر علل افت کیفیت آموزش بالینی است [۱۴]. از سویی، به نظر می‌رسد که نمی‌توان یک شبه محیط بیمارستان را مناسب برای آموزش بالینی نمود و یا بیماران را از نظر فرهنگی خیلی سریع تغییر داد، پس این هنر مربی بالینی است که با توجه به امکانات موجود تا حد امکان فاصله ز یاد بین آموزش تئوری و عملی را کمتر و به محیط بالینی موجود نزدیک نماید. از آنجایی که مشکلات و موانع موجود در زمینه آموزش بالینی مربوط به حیطةها و عوامل مختلفی می‌باشد، به نظر می‌رسد کاهش یا بهبود این چالش‌ها، مستلزم همکاری مربی، پرسنل بالینی، سوپروایزران آموزشی، سرپرستاران، مدیران پرستاری، مسئول برنامه‌ریزی آموزشی و سایر مسئولین رده بالای مدیریتی باشد.

Zygmunt و همکارش دریافتند که توانایی ها و مهارت های بالینی پرستاران تازه‌کار برای برآورده ساختن انتظارات بیماران و سیستم بهداشتی درمانی و مدیران، نارسایی‌هایی دارد. آنها بیان می‌کنند آموزش بالینی به دانشجویان باید با همکاری پرسنل بالین انجام پذیرد و لازم است آموزش مهارت های بالینی مورد بازنگری قرار گیرد [۱۵].

نتایج مطالعات متعدد دیگر در این رابطه نیز مشکلاتی از قبیل نبودن شرح وظایف مشخص برای دانشجویان، عدم تناسب بین مطالب دریافت شده و کاربرد آن در بالین، کمبود امکانات رفاهی و آموزشی، افت سطح علمی دانشجویان و یادگیری روش های غلط را عنوان نموده‌اند [۱۶-۱۸]. البته در خاتمه باید

۵. شورای عالی برنامه‌ریزی. برنامه ریزی آموزش پرستاری. سرفصل دروس پرستاری. مصوب شورای عالی برنامه‌ریزی. تهران: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ۱۳۷۴؛ ۱۴-۱۱.
۶. عبدی م، غفرانی پور ف، اسدپور م، اسکندری م. بررسی جامع طرح کارآموزی در عرصه از دیدگاه دانشجویان ترم آخر پرستاری ساری. خلاصه مقالات کنگره هماهنگی آموزش، بهداشت، درمان در پرستاری و مامایی. تهران: دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۱۳۷۹؛ ۴۴.
- ۷- ضیغمی ر، فاصله م، جهانمیری ش، قدس بین ف. مشکلات آموزش بالینی از دیدگاه دانشجویان پرستاری. مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین، شماره ۳۰ بهار ۱۳۸۳؛ ۵۵-۵۱.
8. Dehghani H, Dehghani K, Fallahzadeh H. The educational problems of clinical field training based on nursing teachers and last year nursing students view points. *Iranian Journal of Medical Education*. 2005; 5(1): 25-32.
9. Peterson SJ, Schaffer MA. Service-learning: isn't that what nursing education has always been? *J Nurs Educ*. 2001; 40 (2): 51-2.
۱۰. اسماعیلی ر. بررسی وضعیت آموزش بالینی کارآموزی در عرصه از دیدگاه دانشجویان ترم آخر پرستاری ساری. خلاصه مقالات کنگره هماهنگی آموزش، بهداشت درمان در پرستاری و مامایی. تهران: دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۱۳۷۹؛ (۱): ۵.
۱۱. سنگستانی گ. بررسی میزان رضایت دانشجویان مامایی از آموزش بالینی در دانشگاه علوم پزشکی همدان. مجموعه مقالات همایش هماهنگی آموزش، بهداشت و درمان در پرستاری و مامایی. تهران: دانشگاه علوم پزشکی ایران ۱۳۷۹؛ ۶۴.
۱۲. بلوریان ز. فرایند ارتقای آموزش بالینی در پرستاری. مجموعه خلاصه مقالات سمینار سراسری کیفیت در خدمات آموزش
- پرستاری و مامایی. همدان: دانشگاه علوم پزشکی همدان ۱۳۷۹؛ ۳۳-۴۰.
۱۳. خورسندی م، خسروی ش. بررسی وضعیت آموزش بالینی از دیدگاه دانشجویان دانشکده پرستاری و مامایی اراک در سال ۱۳۸۰. ره آورد دانش. ۱۳۸۱؛ ۵ (۱): ۲۹-۳۲.
۱۴. رحیمی الف، احمدی ف. موانع آموزش بالینی و راهکارهای بهبود کیفیت آن از دیدگاه مربیان بالینی دانشکده‌های پرستاری شهر تهران. مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی. ۱۳۸۴؛ ۵ (۲): ۸۴-۷۷.
15. Zygmunt DM, Schaefer KM. Assessing the critical thinking skills of faculty: What do the findings mean for nursing education? *Nurs Educ Perspect*. 2006; 27(5): 260-8.
۱۶. ابراهیمی الف. مقایسه مشکلات آموزش بالینی از دیدگاه مربیان و دانشجویان پرستاری سال آخر. پژوهش در علوم پزشکی، ۱۳۷۷؛ (۱): ۱۶-۱۹.
۱۷. صالحی ش، عابدی ح، عالی پور ل، نجفی پور ش، فاتحی ن. مقایسه فاصله یادگیری های نظری و خدمات بالینی پرستاری و عوامل مؤثر بر آن از دیدگاه دانشجویان، مدرسین و کارکنان پرستاری. مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی، ۱۳۸۰؛ (۳): ۴۳-۴۸.
۱۸. کریمی ز، حسینی ن. ارزشیابی آموزش بالینی از نظر دانشجویان پرستاری. مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی، ۱۳۸۲؛ (۱۰): ۷۵.

## The view of internship student about clinical education and its problems in Nursing and Health School of Khoy, 2009

M.Akbarbegloo<sup>1\*</sup> MSc. R.Bairami<sup>2</sup> MSc.

1- (corresponding author) MSc in Nursing, Instructor of Nursing & Health Faculty, Urumieh University of Medical Sciences. Khoy branch

2-MSc in Midwifery, Urumieh University of Medical Sciences. Khoy branch.

**Background and Objective:** Clinical education is an essential part of nursing education and one of the tasks of nursing colleges is to train the nurses that have a thieved the ability to apply up to date clinical service according to the progress on of clinical knowledge. Based on the importance of trainers view in educational processes and identification of problems for promotion of quality nursing service, this study was designed to assess view of students about clinical education and its problems.

**Material and Methods:** This is descriptive was design in a population of 30 probationer nursing student in Nursing College, Khoy. Sampling method was census and data collected by questionnaire. Validity of scale determined by content validity .Reliability of scale determined by Cronbach alpha.

**Results:** Results of this study showed that view of nursing students about“ skills of patient education” (66.6%) and“ skills of implementing nursing process” (55.2%) were weak. The most problems of clinical education were “following from bad habit” (56.7%), “lack of appropriate knowledge in units” (46.6%) and “amazing of student at time absent of instructor” (50%).

**Discussion:** The purpose of clinical education is promotion of service in society, however several problems prevent for achieve meat of this purpose. Therefore, nursing education authorities should pay more attention to this issue.

**Key words:** nursing student- internship in the field- clinical education- educational problems.