

The Attitude of Nursing and Midwifery Students towards the OSCE Exam in Azad University of Bojnourd

Mitra Mahdavian (PhD)^{1*}, Zahra Hamidi (MSc)², Mahsa Reyhani (MSc)¹, Roya Jajvandian (PhD Student)²

1. Department of Midwifery, School of Nursing and Midwifery, Islamic Azad University of Bojnord, Bojnord, Iran.
2. Department of Nursing, School of Nursing and Midwifery, Islamic Azad University, Bojnord Branch, Bojnord, Iran.

ARTICLE INFO

Article type

Research article

Article history

Received: 17.07.2024.

Accepted: 07.10.2024

Keywords

Attitude,
Nursing and midwifery
students,
OSCE.



[10.22038/hmed.2024.81246.1397](https://doi.org/10.22038/hmed.2024.81246.1397)

ABSTRACT

Introduction: Evaluation is a fundamental component of the educational process, and a reliable mechanism to gauge student learning levels. The Objective Structured Clinical Examination (OSCE) stands out as an effective evaluation tool for assessing the clinical performance of medical professionals. This study investigates the attitudes of nursing and midwifery students at Azad University of Bojnord concerning the OSCE exam.

Materials & Methods: This descriptive cross-sectional study was conducted on 163 undergraduate nursing and midwifery students at the Azad University of Bojnord in the second semester of 2023. All students who had participated in the OSCE completed a questionnaire with 1-5 spectrum, which included three sections: personal characteristics, overall evaluation, and the method of conducting the exam at the faculty. The data were analyzed using SPSS 23 software.

Results: Among the participants, 82.2% were female, 82% were single, and 60% resided in dormitories and 41.1% were midwifery students and 58.9% were nursing students. On the overall structure of the exam, the statement "knowing the purposes of clinical knowledge assessment using the OSCE method" received the highest mean of 3.84 ± 1.10 , while "OSCE assessment does not increase students' stress" has the lowest at 2.17 ± 1.27 . In terms of implementation, "the appropriateness of the OSCE location" garnered a high mean 3.65 ± 1.06 , whereas "the adequacy of the time allocated to each station" rated the lowest at 2.87 ± 1.28 . Students with an overall mean of 43.35 ± 12.34 showed a positive attitude towards the overall structure of the exam, and those with an overall mean of 29.47 ± 8.44 had a positive attitude towards the method of administering the exam.

Conclusion: The positive attitudes of students indicate that the OSCE can be an appropriate evaluation tool that enhances student learning and clinical competence. The results can be used to implement and further improve the OSCE in education.

Cite this paper as:

Mahdavian M, Hamidi Z, Reyhani M, Jajvandian R. The Attitude of Nursing and Midwifery Students towards the OSCE Exam in Azad University of Bojnourd. *Horizon of Medical Education Development*. 2025;16(3):107-118

* Corresponding author: Mitra Mahdavian

Email: mitramahdavian1971@gmail.com

Address: Midwifery Group, School of Nursing and Midwifery, Islamic Azad University of Bojnord, Bojnord, Iran.



نگرش دانشجویان پرستاری و مامایی به آزمون اسکی در دانشگاه آزاد اسلامی بجنورد

میترا مهدویان (PhD)*^۱ ID، زهرا حمیدی (MSC)^۲ ID، مهسا ریحانی (MSC)^۱ ID، رویا جاجوندیان (PhD Student)^۲ ID

۱. گروه آموزشی مامایی، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی بجنورد، بجنورد، ایران.

۲. گروه آموزشی پرستاری، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد بجنورد، بجنورد، ایران.

مشخصات مقاله	چکیده
نوع مقاله مقاله پژوهشی	مقدمه: ارزشیابی بخش مهمی از فرآیند آموزش است و به عنوان ابزاری قابل اعتماد برای بررسی یادگیری دانشجویان مورد استفاده قرار می گیرد. آزمون OSCE ابزاری مفید و موثر برای ارزیابی عملکرد بالینی دانشجویان گروه های پزشکی است. این مطالعه با هدف بررسی نگرش دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد بجنورد نسبت به آزمون OSCE انجام شد.
پیشینه پژوهش تاریخ دریافت: ۱۴۰۳/۰۴/۲۷ تاریخ پذیرش: ۱۴۰۳/۰۷/۱۶	روش کار: این مطالعه توصیفی-مقطعی بر روی ۱۶۳ نفر از دانشجویان کارشناسی پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد بجنورد در نیمسال دوم ۱۴۰۲ انجام شد. کلیه دانشجویان پرستاری و مامایی که تا به حال در امتحان آسکی شرکت کرده بودند، پرسشنامه ای با طیف ۱ تا ۵ که شامل سه بخش مشخصات فردی، ارزیابی کلی آزمون و نحوه برگزاری آزمون در دانشکده بود را تکمیل نمودند. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS 23 تحلیل شد.
کلمات کلیدی نگرش، دانشجویان پرستاری و مامایی، آسکی.	نتایج: از بین دانشجویان ۸۲/۲٪ زن، ۸۲٪ مجرد و ۶۰٪ خوابگاهی بودند. همچنین ۴۱/۱٪ مامایی و ۵۸/۹٪ پرستاری بودند. در رابطه با نگرش دانشجویان به ساختار کلی آزمون، دانستن اهداف ارزشیابی دانش بالینی به روش OSCE با میانگین ۱/۱۰ ± ۳/۸۴ دارای بالا ترین و عدم استرس دانشجویان در ارزیابی به روش OSCE با میانگین ۱/۲۷ ± ۲/۱۷ دارای پایین ترین میانگین بودند. در رابطه با نگرش دانشجویان به چگونگی برگزاری آزمون، مناسب بودن مکان OSCE با میانگین ۱/۰۶ ± ۳/۶۵ دارای بالا ترین و تناسب مدت زمان اختصاص یافته به هر ایستگاه با میانگین ۱/۲۸ ± ۲/۸۷ دارای پایین ترین میانگین بودند. دانشجویان با میانگین کلی ۱۲/۳۴ ± ۴۳/۳۵ نسبت به ساختار کلی آزمون و با میانگین کلی ۸/۴۴ ± ۲۹/۴۷ نسبت به چگونگی برگزاری آزمون نگرش مثبت داشتند.
	نتیجه گیری: نگرش مثبت دانشجویان نشان می دهد OSCE می تواند ابزار ارزیابی مناسبی باشد که یادگیری و شایستگی بالینی دانشجویان را بهبود می بخشد. نتایج می تواند برای اجرا و بهبود هر چه بیشتر OSCE در آموزش مورد استفاده قرار گیرد.



10.22038/hmed.2024.81246.1397

نحوه ارجاع به این مقاله

Mahdavian M, Hamidi Z, Reyhani M, Jajvandian R. The Attitude of Nursing and Midwifery Students towards the OSCE Exam in Azad University of Bojnourd. Horizon of Medical Education Development. 2025;16(3):107-118

ایمیل: mitramahdavian1971@gmail.com

*نویسنده مسئول: میترا مهدویان

آدرس گروه مامایی، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد بجنورد، بجنورد، ایران



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License

مقدمه

ارزشیابی همیشه جزء مهمی از جریان آموزش می باشد و به عنوان ابزاری قابل اعتماد جهت بررسی میزان یادگیری دانشجویان مورد استفاده قرار گرفته است (۱). به خصوص ارزیابی دانشجویان گروه پزشکی فرایندی مهم و پیچیده است و روش های متنوعی برای ارزشیابی آموزشی این دانشجویان وجود دارد (۲). در آموزش به شیوه سنتی یادگیری دانشجویان توسط امتحانات شفاهی و کتبی ارزیابی میشود که از مهمترین معایب این است که دانشجویان بر یک سری محفوظات خود تکیه می کنند و توانایی ادغام دانسته های نظری و مهارت های بالینی آن ها سنجیده نمیشود (۱). پژوهش ها نشان دادند که روش های ارزشیابی در اکثر دوره های بالینی، علاوه بر عدم تناسب با اهداف آموزشی، در سنجش مهارت های بالینی و عملکرد دانشجویان، از کارایی لازم برخوردار نیست و علیرغم اینکه آموزش بالینی اساسی ترین رکن در علوم پزشکی است ولی موفقیت دانش آموختگان گروه پزشکی تا حدود زیادی تابع محفوظات ذهنی ها آن هاست تا مهارت های بالینی (۳).

در سال های اخیر با معرفی شیوه ای نوین آموزشی به صورت دانشجو محور و افزایش مشارکت دانشجو در روند یادگیری، اهداف و روش های سنجش آگاهی نیز ارتقاء یافته اند (۱). یکی از این موارد آزمون بالینی ساختارمند هدفمند (OSCE) می باشد که یک آزمون چند سیستمی است که از بیماران واقعی یا شبیه سازی شده برای ارزیابی مهارت های بالینی، نگرش ها و توانایی های شناختی استفاده می کند. این آزمون قابلیت اعتبار و اعتبار را برای ارزیابی عملکرد بالینی نشان داده است. به علاوه، آزمون OSCE علاوه بر اینکه یک ابزار ارزیابی تشخیصی است، می تواند دانشجویانی را که در انجام مهارت های بالینی ضعیف هستند، در ابتدای برنامه تحصیلی شناسایی کند. با افزایش آگاهی از این موضوع و با کمک مربیان، راهنماها و اساتید، دانشجویان می توانند به جلسات اضافی، منابع و کمک در تمرین هدایت شوند (۴). هاردن و همکاران معاینه بالینی ساختار یافته عینی (OSCE) در دانشکده پزشکی را به عنوان ابزاری برای غلبه بر مسائل و بهبود کیفیت عملکرد بالینی دانشجویان پیشنهاد کردند. آن ها

OSCE را به عنوان یک معاینه زمان بندی شده توصیف کرد که در آن دانشجویان گروه پزشکی با یک سری از بیماران شبیه سازی شده در ایستگاه هایی که ممکن است شامل شرح حال، معاینه فیزیکی، مشاوره یا اداره بیمار روبرو شوند (۵). بسیاری از نتایج مطالعات نشان داده اند که آزمون OSCE به عنوان یک ابزار مفید و موثر برای ارزیابی عملکرد بالینی دانشجویان گروه پرستاری یا سایر گروه های پزشکی توصیه شده است (۴). برگزاری آزمون به روش اسکی OSCE در علوم پزشکی در سال ۱۹۷۵ معرفی شد، این روش به ارزیابی سه مقوله مهم در علوم پزشکی شامل تشخیص، طرح درمان و مدیریت بیماری می پردازد؛ بنابراین آن را می توان نوع جدید ارزشیابی دانست که اغلب جهت ارزیابی انواع مهارت ها (معاینه بالینی، مهارت های ارتباطی، اقدامات اورژانس و درمان) از آن استفاده می شود (۳).

شادیا و همکاران توصیه کردند که آزمون OSCE باید به عنوان یک بخش جدا ناپذیر از ارزیابی بالینی و همچنین به عنوان یک روش برای ارزیابی عملیات بالینی در ترکیب با روش های سنتی استفاده شود (۶). میشل و همکاران بر نیاز به یکپارچگی آزمون OSCE در کنار سایر روش های ارزیابی در برنامه درسی تأکید کرده اند. طبق مطالعات آن ها آزمون های OSCE می توانند به طور موثرتری در برنامه های درسی دانشجویان پرستاری در مقطع کارشناسی برای ارزیابی تمرین ایمن در زمینه اجرای مهارت های روان شناختی و همچنین دانش اظهاری و شماتیک مرتبط با کاربرد آن ها استفاده شود (۴).

قطعاً، آزمون OSCE با توجه به مزایای آن نسبت به تعداد محدودی از محدودیت های آن، باید به عنوان یک ابزار برای ارزیابی مهارت های بالینی دانشجویان به کار گرفته شود (۷). یکی از راه های ارزیابی اثربخشی این آزمون ها و شناسایی نقاط قوت و ضعف به منظور ارتقای وضعیت موجود، بررسی دیدگاه های فراگیران شرکت کننده در این آزمون ها میباشد که در مطالعات مختلفی در داخل و خارج کشور مورد پژوهش قرار گرفته است. نصیر در ۲۰۱۴ نگرش دانشجویان پزشکی بخش جراحی نسبت به آزمون OSCE را مثبت گزارش کرده است (۸). در مطالعه نمخلام بیشتر دانشجویان از OSPE رضایت

طراحی مطالعه و ویژگی های نمونه: این مطالعه توصیفی-مقطعی روی ۱۶۳ نفر دانشجویان کارشناسی مامایی و پرستاری، در نیمسال دوم تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ انجام شد. معیارهای ورود به مطالعه، کلیه دانشجویان پرستاری و مامایی که مشغول به تحصیل بوده و تا به حال حداقل یک بار در امتحان اسکی شرکت کرده اند و مایل به شرکت در مطالعه بودند و معیارهای خروج از مطالعه دانشجویان جدید الورد بود.

ابزار گردآوری داده ها: پرسشنامه ای شامل ۳ بخش بود که بخش اول آن مربوط به مشخصات فردی، شامل: ترم، رشته، جنس، سن، تاهل و بومی بودن و بخش دوم مشتمل بر ۱۳ سوال شامل بررسی کلی آزمون با مقیاس ۵ درجه ای لیکرت (کاملاً موافق، موافق، بی نظر، مخالف و کاملاً مخالف که نمره ۱ کاملاً مخالف و نمره ۵، کاملاً موافق با حداقل ۱۳ و حداکثر ۶۵ که بالاتر از ۳۹ نشان دهنده نگرش مثبت می باشد و بخش سوم مشتمل بر ۹ سوال با مقیاس ۵ درجه ای لیکرت نمره ۱ کاملاً مخالف و نمره ۵، کاملاً موافق با حداقل ۹ و حداکثر ۴۵ نمره) که شامل بررسی چگونگی برگزاری آزمون در دانشکده پرستاری و مامایی بوده که بالاتر از ۲۷ نشان دهنده نگرش مثبت می باشد. این پرسشنامه، یک پرسشنامه پژوهشگر ساخته و با استناد به مقالات مختلف بود (۱، ۱۲). همچنین تعاریف عملیاتی مربوط به محتوای سؤالات بیان شد و از دانشجویان خواسته شد تا هریک از سؤالات را بر اساس طیف پنج بخشی لیکرت جواب دهند. همچنین تمام سؤالات برای اعتبار محتوا توسط ۷ عضو هیات علمی دانشکده بررسی شد تا کاربرد و جامعیت آنها تعیین شود. و بدین ترتیب ابزارها از نظر اعتبارسنجی تأیید شدند. پژوهشگر برای آزمون پایایی، از همسانی داخلی ابزار با اجرای همان ابزارها بر روی افراد همان شرایط استفاده کرد. پاسخ های آزمون های تکراری مقایسه شدند (پایایی آزمون-آزمون مجدد) و پرسشنامه ها با پایایی ۰/۸۵ مورد تایید قرار گرفتند.

تحلیل داده ها: برای تحلیل داده ها از نرم افزار SPSS ۲۳ استفاده شد. در توزیع متغیرهای کمی نرمال از آزمون های

داشتند و احساس می کردند که منصفانه، مفید، خوب، موثر، جذاب، جالب، کاربردی و مهارت محور است، اما همچنین خسته کننده است. هم چنین این مطالعه نشان داد که در میان دانشجویان سال دوم، یک همبستگی قوی بین رتبه کلی در کلاس و ارزیابی OSPE وجود دارد (۹). هم چنین نگرش دانشجویان دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در مورد این آزمون تا حدی مثبت بوده ولی بسیاری از دانشجویان آن را اضطراب آور می دانستند (۱). آمال احمد در ۲۰۲۰ عنوان کرد که رضایت و نگرش دانشجویان نسبت به آزمون OSCE، مثبت بوده و علاوه بر این، اساتید دانشکده نیز نگرش مثبتی نسبت به آماده سازی و برگزاری آزمون OSCE داشتند (۱۰).

در تحقیق الخطیب در سال ۲۰۲۲، مشارکت کنندگان به طور کلی از آزمون OSCE راضی بودند و از جوانب مثبت آن اطلاع داشتند، که شامل نقش آزمون OSCE در افزایش اعتماد به نفس، مشارکت و تحریک یادگیری در دستیابی به سطح بالاتر یادگیری، اعتبار محتوا از آزمون OSCE و کیفیت آن بود ولی همچنان نقاط ضعفی هم برای آزمون مشخص کردند که شامل نابرابری، تبعیض جنسیتی، مدت زمان آزمون OSCE و رفتار بازرسان بود. پیشنهادات برای بهبود آزمون OSCE شامل بهبود رفتار بازرسان با تأکید بر آموزش بازرسان و جلوگیری از تبعیض در میان دانشجویان بود (۱۱).

با توجه به اینکه آزمون OSCE اکنون به عنوان یک بخش از برنامه های درسی پرستاری و مامایی در نظر گرفته می شود تا از آن به عنوان یک ابزار ارزیابی خلاصه برای آزمون مهارت های بالینی مختلفی که طی یک دوره زمانی فراگرفته شده اند، استفاده شود و بسته به نوع برنامه، این ارزیابی ممکن است در پایان یک دوره آموزشی یا در پایان سال به عنوان آزمون هایی برگزار گردد، بر آن شدیم که تحقیقی را با هدف بررسی نگرش دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد بجنورد به آزمون اسکی انجام دهیم.

روش کار

حس اعتماد به نفس دانشجو را افزایش می دهد با نمره ۴۸۹ و ۳۸/۷٪ نظر موافق به ترتیب دارای پایین ترین نمره ها بودند. در جمع کلی نمره، دانشجویان با نمره ۷۱۴۶ که بالاتر از سطح میانگین بود به ساختار کلی آزمون نگرش مثبت داشتند (جدول شماره ۲).

در رابطه با نگرش دانشجویان به چگونگی برگزاری آزمون OSCE، مناسب بودن مکان OSCE با نمره ۵۹۵ و ۶۵٪ نظر موافق و واضح بودن دستورالعمل های هر ایستگاه با نمره ۵۸۶ و ۶۳/۲٪ نظر موافق به ترتیب دارای بالاترین نمره ها و تناسب مدت زمان اختصاص یافته به هر ایستگاه با نمره ۴۶۹ و ۳۸٪ نظر موافق و رضایت از ساختار OSCE با شرایط فعلی با نمره ۵۱۳ و ۵۶/۹٪ نظر موافق به ترتیب دارای پایین ترین نمره ها بودند. در جمع کلی نمره، دانشجویان با نمره ۳۹۰۵ که بالاتر از سطح میانگین بود، به چگونگی برگزاری آزمون نگرش مثبت داشتند. (جدول شماره ۳).

در رابطه با نگرش دانشجویان به ساختار کلی آزمون OSCE ۵۲٪ نظر موافق و ۳۱٪ نظر مخالف داشتند.

پارامتری و در غیر نرمال از آزمون های ناپارامتری استفاده شد. سطح معنی داری در همه آزمون کمتر از ۰/۰۵ در نظر گرفته شده است. به منظور توصیف داده ها از شاخص های آماری میانگین و انحراف معیار و توزیع فراوانی استفاده شد.

یافته ها

این مطالعه با هدف تعیین نگرش دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد بنجورد به امتحانات اسکی انجام شد. از بین ۱۶۳ دانشجو ۸۲/۲٪ (۱۳۴ نفر) آنان زن و ۱۷/۸٪ (۲۹ نفر) مرد، ۸۲٪ (۱۳۳ نفر) مجرد و ۱۸ درصد (۲۰ نفر) متاهل، ۳۲/۵۱٪ (۵۳ نفر) بومی و ۶۷/۴۸٪ (۱۱۰ نفر) در خوابگاه زندگی می کردند. ۴۱/۱٪ (۶۷ نفر) از دانشجویان مامایی و ۵۸/۹٪ (۹۶ نفر) پرستاری بودند. حدود ۸۶٪ (۱۴۱ نفر) دانشجویان سن بین ۲۰-۲۵ سال داشتند. مشخصات دموگرافیک دانشجویان در جدول شماره ۱ آورده شده است.

جدول ۱. مشخصات دموگرافیک دانشجویان

شرکت کنندگان		یافته ها
رشته	پرستاری	۵۸/۹۶٪
	مامایی	۴۱/۱۶۷٪
جنس	مرد	۱۷/۸۲۹٪
	زن	۸۲/۱۳۴٪
محل سکونت	بومی	۳۲/۵۱۵۳٪
	خوابگاهی	۶۷/۴۸۱۱۰٪
تاهل	مجرد	۸۲/۱۳۳٪
	متاهل	۱۸/۲۰٪
سن	زیر ۲۰	۸/۶۱۴٪
	۲۰-۲۵	۸۶/۵۱۴۱٪
	۲۵-۳۰	۳/۷۶٪
	بالای ۳۰	۱/۲۲٪

در رابطه با نگرش دانشجویان به ساختار کلی آزمون OSCE، دانستن اهداف و مقاصد ارزشیابی دانش کلینیکی به روش OSCE با نمره ۶۲۷ و ۷۲/۴٪ نظر موافق و پیشبرد دانش عملی با دانستن نقاط ضعف و قوت دانشجویان با نمره ۶۰۷ و ۶۶/۳٪ نظر موافق، به ترتیب دارای بالاترین نمره ها و این که ارزیابی به روش OSCE باعث افزایش استرس دانشجویان نمی شود با نمره ۳۵۵ و ۱۷/۲٪ نظر موافق و

جدول ۲. توزیع فراوانی و نمره نگرش دانشجویان به ساختار کلی آزمون OSCE

نمره	میانگین و انحراف معیار	کاملاً مخالفم		مخالفم		نظری ندارم		موافقم		کاملاً موافقم		گویه های مربوطه
		درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
۶۳۷	۱/۱۰ ± ۳/۸۴	۶/۱	۱۰	۵/۵	۹	۱۶	۲۶	۴۲/۳	۶۹	۳۰/۱	۴۹	۱- اهداف و مقاصد ارزشیابی دانش کلینیکی به روش OSCE میداتم.
۵۷۱	۱/۲۳ ± ۳/۵۰	۸	۱۳	۱۶/۶	۲۷	۱۶	۲۶	۳۶/۲	۵۹	۲۳/۳	۳۸	۲- OSCE روش مناسبی برای ارزیابی مهارت های عملی پایه علوم پزشکی میباشد
۵۵۵	۱/۱۵ ± ۳/۴۰	۵/۵	۹	۲۰/۲	۳۳	۱۹/۶	۳۲	۳۷/۴	۶۱	۱۷/۲	۲۸	۳- مهارت های اولیه بالینی به خوبی توسط OSCE ارزیابی می شود
۵۳۶	۱/۲۳ ± ۳/۲۸	۶/۱	۱۰	۲۸/۲	۴۶	۱۴/۷	۲۴	۳۲/۵	۵۳	۱۸/۴	۳۰	۴- ارزیابی به روش OSCE طیف وسیعی از مهارت ها و روش های پایه عملی را پوشش می دهد
۵۶۸	۱/۱۷ ± ۳/۴۸	۴/۹	۸	۲۱/۵	۳۵	۱۴/۱	۲۳	۳۹/۳	۶۴	۲۰/۲	۳۳	۵- روش OSCE نقاط ضعف من را در کار عملی مشخص میسازد.
۵۱۰	۱/۳۱ ± ۳/۱۲	۱۴/۱	۲۳	۲۰/۹	۳۴	۱۹/۶	۳۲	۲۸/۸	۴۷	۱۶/۶	۲۷	۶- وجود سوالات کتبی در ارزیابی به روش OSCE مفید است.
۶۰۷	۱/۱۹ ± ۳/۷۲	۶/۱	۱۰	۱۲/۳	۲۰	۱۵/۳	۲۵	۳۵/۶	۵۸	۳۰/۷	۵۰	۷- به اطلاع رساندن نقاط ضعف و قوت دانشجویان در ارزشیابی به روش OSCE باعث پیشبرد دانش عملی او میشود
۵۳۶	۱/۳۲ ± ۳/۲۸	۱۱/۷	۱۹	۱۹	۳۱	۲۱/۵	۳۵	۲۴/۵	۴۰	۲۳/۳	۳۸	۸- OSCE باعث می شود دانشجو انگیزه بیشتری در بالین برای یادگیری داشته باشد
۵۶۹	۱/۰۹ ± ۳/۳۶	۶/۷	۱۱	۱۲/۳	۲۰	۳۳/۷	۵۵	۳۱/۹	۵۲	۱۵/۳	۲۵	۹- OSCE در افزایش مهارت های سایکوموتور نقش بالایی دارد
۴۸۹	۱/۳۱ ± ۳	۱۶	۲۶	۲۲/۷	۳۷	۲۲/۷	۳۷	۲۲/۷	۳۷	۱۶	۲۶	۱۰- OSCE حس اعتماد به نفس دانشجو را افزایش می دهد
۵۹۴	۱/۱۶ ± ۳/۶۴	۴/۳	۷	۱۹	۳۱	۹/۲	۱۵	۴۲/۹	۷۰	۲۴/۵	۴۰	۱۱- OSCE دانشجو را جهت کار در بالین آماده می سازد
۵۷۰	۱/۲۰ ± ۳/۴۹	۴/۹	۸	۲۱/۵	۳۵	۱۶	۲۶	۳۴/۴	۵۶	۲۲/۳	۳۸	۱۲- OSCE منعکس کننده آنچه یاد گرفته اید می باشد

۳۵۵	۱/۲۷ ± ۲/۱۷	۳۶/۲	۵۹	۳۶/۸	۶۰	۹/۸	۱۶	۷/۴	۱۲	۹/۸	۱۶	OSCE - ارزیابی به روش باعث افزایش استرس دانشجویان نمی شود
۷۱۴۶	۱۲/۲۴ ± ۴۳/۳۵	۱۰	۲۱۲	۲۱/۶۱	۴۵۸	۱۷/۵۵	۳۷۲	۳۱/۹۹	۶۷۸	۲۰/۶	۴۳۸	جمع

در رابطه با نگرش دانشجویان به چگونگی برگزاری آزمون OSCE ۴۹٪ نظر موافق و ۲۷٪ نظر مخالف داشتند.

جدول ۳. توزیع فراوانی و نمره نگرش دانشجویان به چگونگی برگزاری آزمون OSCE

نمره	میانگین و انحراف معیار	کاملاً مخالفم		مخالفم		نظری ندارم		موافقم		کاملاً موافقم		گویه های مربوطه
		درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
۵۹۵	۱/۰۶ ± ۳/۶۵	۵/۵	۹	۸/۶	۱۴	۲۰/۹	۳۴	۴۵/۴	۷۴	۱۹/۶	۳۲	۱- مکان برگزاری OSCE مناسب است
۴۶۹	۱/۲۸ ± ۲/۸۷	۱۶/۶	۲۷	۲۸/۲	۴۶	۱۷/۲	۲۸	۲۷	۴۴	۱۱	۱۸	۲- مدت زمان اختصاص یافته به هر ایستگاه مناسب است
۵۸۶	۱/۱۵ ± ۳/۵۹	۶/۱	۱۰	۱۳/۵	۲۲	۱۷/۲	۲۸	۴۱/۱	۶۷	۲۲/۱	۳۶	۳- دستورالعمل های هر ایستگاه واضح است
۵۱۸	۱/۲۱ ± ۳/۱۷	۱۰/۴	۱۷	۱۸/۴	۳۰	۳۰/۱	۴۹	۲۵/۲	۴۱	۱۶	۲۶	۴- ترتیب ایستگاه ها روند منطقی دارند
۵۳۴	۱/۲۲ ± ۳/۲۷	۹/۸	۱۶	۱۸/۴	۳۰	۲۲/۷	۳۷	۳۲/۵	۵۳	۱۶/۶	۲۷	۵- تعداد ایستگاه ها کافی و امکان ارزیابی دانشجو را فراهم می کند
۵۱۷	۱/۱۸ ± ۳/۱۷	۱۱/۷	۱۹	۱۴/۱	۲۳	۳۳/۱	۵۴	۲۷/۶	۴۵	۱۳/۵	۲۲	۶- رفتار فرد ارزیاب قابل قبول است
۵۴۲	۱/۳۰ ± ۳/۳۲	۱۲/۹	۲۱	۱۵/۳	۲۵	۱۷/۸	۲۹	۳۴/۴	۵۶	۱۹/۶	۳۲	۷- سطح OSCE با سطح آموزش برابری دارد
۵۳۱	۱/۲۳ ± ۳/۲۵	۹/۲	۱۵	۲۱/۵	۳۵	۲۰/۲	۳۳	۳۲/۵	۵۳	۱۶/۶	۲۷	۸- وسایل مورد استفاده جهت OSCE مناسب می باشد
۵۱۳	۱/۲۳ ± ۳/۱۴	۱۳/۵	۲۲	۱۵/۳	۲۵	۲۸/۲	۴۶	۲۸/۸	۴۷	۱۴/۱	۲۳	۹- از ساختار OSCE با شرایط فعلی رضایت وجود دارد
۳۹۰۵	۱/۴۴ ± ۲۹/۴۷	۱۰/۶۳	۱۵۶	۱۷/۰۴	۲۵۰	۲۳/۰۴	۳۳۸	۳۲/۷۱	۴۸۰	۱۶/۵۶	۲۴۳	جمع

عقیده داشتند انگیزه بیشتری در بالین برای یادگیری ایجاد می شود و ۴۷٪ معتقد بودند OSCE در افزایش مهارت های سایکوموتور نقش بالایی دارد ولی ۷۳٪ دانشجویان آن را امری استرس زا و ۳۹٪ دانشجویان آن را عاملی جهت کاهش حس اعتماد به نفس دانشجو بیان کردند. در رابطه با نگرش دانشجویان به چگونگی برگزاری آزمون OSCE، ۶۵٪ دانشجویان از مکان برگزاری آزمون راضی و ۶۳٪ از دانشجویان دستورالعمل های هر ایستگاه را واضح می دانستند ولی ۴۵٪ دانشجویان مدت زمان اختصاص یافته به هر ایستگاه را نامناسب و ۲۹٪ آنان از ساختار OSCE با شرایط فعلی رضایت نداشتند.

همراستا با نتایج ما، در مطالعه آموخته رضایت ۸۶ درصدی دانشجویان از مدیریت امتحان، ۷۴ درصد از ایستگاه های زمانی و ۵۵ درصد از ساختار و توالی آزمون و ۷۳ درصد آن ها از ماهیت آزمون آگاهی کامل داشتند. علاوه بر این، حدود ۶۸ درصد از دانشجویان فکر می کردند که آزمون طیف وسیعی از دانش را ارزیابی می کند. ۴۵٪ دانش آموزان می دانستند که امتحان فرصتی برای یادگیری است. و ۶۶ درصد دانشجویان اعلام کردند که استرس امتحان بیشتر از آزمون های قبلی است (۱۲).

در مطالعه آنوارول هم هم دانشجویان و هم ممتحنین رضایت خود را از OSCE و ویژگی ها آن شامل شاخص های کیفیت و معیارهای روایی/پایایی ابراز کردند (۵).

پیر و همکاران از OSCE به عنوان ابزار ارزیابی در طول کارآموزی پزشکی کودکان در سال پنج استفاده کردند تا پذیرش دانشجویان از OSCE و ارزیابی کارآموزی را بررسی کنند. مشابه با مطالعه ما، نویسندگان "پذیرش گسترده OSCE" را ثبت کردند: جامعیت (۹۰٪)، شفافیت (۸۷٪)، عدالت (۷۰٪) و اصالت وظایف مورد نیاز (۷۸-۵۸٪). البته، دانشجویان برخی نگرانی ها را در مورد OSCE ابراز کردند، مانند رویداد استرس زا و ترسناک و زمان ناکافی برای تکمیل ایستگاه ها. پذیرش مشابه و نگرانی های OSCE قبلاً توسط دانشجویان در سایر دانشکده های پزشکی در سراسر جهان توصیف شده است (۱۴-۱۷).

بحث

این مطالعه به بررسی نگرش دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد بجنورد نسبت به آزمون عملی ساختار یافته بالینی (OSCE) می پردازد.

در این مطالعه دانشجویان نسبت به ساختار کلی آزمون OSCE و چگونگی برگزاری آن نگرش مثبت داشتند. یافته های این مطالعه با تحقیقات ذیل که قابلیت اعتماد و اعتبار OSCE را به عنوان روش ارزیابی در آموزش بهداشت نشان داده اند، همسو است. تقدیر دانشجویان از توانایی OSCE در ارائه ارزیابی جامع از مهارت های بالینی و توانایی حل مسئله آن ها، گواهی بر کارایی این ابزار است.

به عنوان مثال در مطالعه چانگولو و همکاران هم مشخص شد که اکثریت دانشجویان نگرش مثبتی نسبت به OSCE داشتند (۹).

نتایج پژوهش ما تر هم حاکی از آن است که OSCE به عنوان یک روش امتحانی منصفانه توسط ۶۵٪ دانشجویان در نظر گرفته شد و ۶۹٪ از آن ها احساس کردند که معیار واقعی مهارت های بالینی ضروری است. دانشجویان روش OSCE را برای ارزیابی شایستگی های بالینی ترجیح می دادند و آن را روشی معتبرتر و قابل اعتمادتر برای معاینه می دانستند و پیشنهاد می کنند که OSCE به عنوان ابزاری برای ارزیابی صلاحیت بالینی در بین دانشجویان مورد استفاده قرار گیرد (۱۳).

در مطالعه ما در رابطه با ساختار کلی آزمون ۵۳ درصد دانشجویان با اهداف و مقاصد ارزشیابی دانش کلینیکی به روش OSCE نظر موافق داشتند، بیشتر از ۵۰٪ از دانشجویان این آزمون را روش مناسبی برای ارزیابی مهارت های عملی پایه علوم پزشکی، ۵۹/۵٪ آن را مفید در شناخت نقاط ضعف در کار عملی می دانستند، حدود ۵۰٪

آمال هم OSCE را استاندارد طلایی برای ارزیابی دانشجویان بیان کرده و نسبت به سبک سنتی امتحان معتبرتر است (۱۸). هم چنین ساعد هم در مطالعه ای اعلام کرد دانشجویان بخش های پرستاری اطفال، مامایی، بنیادی، جراحی پزشکی و مراقبت های ویژه، OSCE را برای ارزیابی مهارت های بالینی ترجیح می دهند و آن را سازمان یافته تر، عینی تر، ساختار، معتبرتر و کمتر مضطرب تر می دانستند. البته در رابطه با اضطراب در مطالعه حاضر هم ۷۳٪ دانشجویان آن را امری استرس زا دانسته اند.

همانند مشکلی که دانشجویان در این مطالعه نسبت به زمان تخصیص داده شده داشتند، بازخورد دانشجویان در مورد نیاز به زمان بیشتر در هر ایستگاه بسیار ارزشمند بود (۱۹). همسو با مطالعه ما در تحقیقی که توسط پولاد بر روی دانشجویان پرستاری انجام شد، بیان کرد دانشجویان معتقدند که دشواری آزمون OSCE معقول است. و با وجود استرس زا بودن اما تجربه ای ارزشمند است (۲۰). همراستا با مطالعه در مطالعه نیک بخش هم ۶۲/۳٪ از دانشجویان نقش اضطراب در آزمون را در حد زیاد و بسیار زیاد گزارش نمودند (۲۱).

در مطالعاتی که بر روی دانشجویان پزشکی در هند انجام شد، بیش از ۸۰٪ دانشجویان OSCE را یک ابزار ارزیابی مفید و معتبر برای سنجش مهارت های بالینی خود ارزیابی کردند (۲۲). هم چنین در مطالعه ای که در کنیا بر روی دانشجویان پرستاری انجام شد نشان داد که نمرات عملکرد دانش آموزان در OSCE در مقایسه با روش سنتی بالاتر بود از این رو توصیه شده که OSCE می تواند به عنوان بخشی از ارزشیابی تکوینی و جمعی در پرستاری روانپزشکی به طور موثر مورد استفاده قرار گیرد (۲۳).

بنابر نتایج مطالعات استفاده از OSCE می تواند برای آموزش و امتحان قابل استفاده باشد. انطباق موارد برای مطابقت با اهداف دروس و افزودن پیچیدگی با هر ترم برای دانشجویان مفید است. علاوه بر این، نیاز به ارزیابی OSCE پس از هر تجربه بالینی به استانداردسازی کمک می کند. ولی با توجه به وجود اضطراب و استرس بالادر آزمون و ضمن این که اضطراب، در رضایت کلی دانشجویان از آزمون نیز تأثیرگذار باید به این مساله دقت بیشتری شود.

نتیجه گیری

نتایج این مطالعه نشان دهنده نگرش مثبت دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد بجنورد نسبت به آزمون OSCE به عنوان ابزاری برای ارزیابی عملکرد بالینی است. با توجه به اینکه تعداد بالایی از شرکت کنندگان زن و مجرد بودند، این نتایج می تواند به درک بهتری از ویژگی های جمعیتی دانشجویان کمک کند. علاوه بر این، یافته ها نشان می دهند که درک اهداف و مقاصد ارزیابی بالینی به روش OSCE برای دانشجویان از اهمیت بالایی برخوردار است، در حالی که عدم استرس در حین ارزیابی به عنوان یک چالش مطرح است. همچنین، مناسب بودن مکان آزمون و زمان اختصاص یافته به هر ایستگاه از دیگر عوامل کلیدی در ارزیابی کیفیت برگزاری آزمون به شمار می روند. به طور کلی، این مطالعه بر لزوم بهبود شرایط برگزاری آزمون OSCE و کاهش استرس دانشجویان تأکید دارد. پیشنهاد می شود که دانشگاه ها با ارائه آموزش های لازم و فراهم کردن شرایط مناسب، به ارتقاء کیفیت این نوع ارزیابی ها بپردازند. این امر نه تنها می تواند به بهبود تجربه یادگیری دانشجویان کمک کند، بلکه بر کیفیت آموزش و ارزیابی های بالینی نیز تأثیر مثبت خواهد داشت. هم چنین این نتایج می تواند به عنوان راهنمایی برای اجرای و بهبود هرچه بیشتر OSCE در برنامه های آموزشی مورد استفاده قرار گیرد.

تقدیر و تشکر

بدین وسیله از دانشگاه علوم پزشکی بجنورد جهت حمایت از تحقیق حاضر و دانشجویان پرستاری مامایی به جهت همکاری در پاسخدهی تقدیر می گردد.

تضاد منافع

هیچ گونه تضاد منافی برای هیچ یک از نویسندگان در این مطالعه وجود نداشت.

ملاحظات اخلاقی

مسائل اخلاقی مدنظر قرار گرفته شده ، از جمله رعایت اصول مندرج در بیانیه هلسینکی و اخذ رضایت آگاهانه وجود داشت و دارای تاییدیه کمیته اخلاق با کد IR.IAU.BOJNOURD.REC.1403.011 می باشد.

مشارکت نویسندگان

پاسخگویی به تمام جنبه های کار	نهایی سازی	بررسی انتقادی و ویرایش	نگارش پیش نویس اصلی	تجزیه و تحلیل و/یا تفسیر	جمع آوری و/یا پردازش داده ها	طراحی طرح	مفهوم سازی
							م.مهدویان
							م.ریحانی
							رواجوندیان
							س.بشیریان

* راهنمای رنگها:

۲۵٪
۲۶ تا ۵۰٪
۵۱ تا ۷۵٪
۷۶٪

References:

1. Saboori.A VDE, Mahdian.M,Kharazi Fard.M The investigation of the specialized dental students' attitudes at Shahid Beheshti University of Medical Sciences towards the Clinical Structured Objective Examinations (OSCE) in the academic year 13. The journal of the School of Dentistry at Shahid Beheshti University of Medical Sciences. 2016;28(2):88-94.
2. Nikbakhsh.N MSsodime. The opinion of medical interns at Babol University of Medical Sciences regarding the Objective Structured Clinical Examination (OSCE) in the surgical department over the course of the 9th academic year. The steps of development in medical education. 2015;11(3):360-6.
3. Basir shabestari.S Sbl, Sefidi.F,Sarchami.I. The comparison of the assessment of clinical skills and the attitudes of dental students in Qazvin in two methods of OSCE and traditional assessment. Journal of Yazd Center for Studies and Development of Medical Sciences Education. 20015;9(3):67-74.
4. AbdAlla A, Mohammed K. The Objective Structured Clinical Exam (OSCE): A Qualitative Study evaluating Nursing Student" s Experience. International Journal of Science and Research (IJSR) ISSN (Online). 2016;5(3):399-402.
5. Majumder MAA, Kumar A, Krishnamurthy K, Ojeh N, Adams OP, Sa B. An evaluative study of objective structured clinical examination (OSCE): students and examiners perspectives. Advances in medical education and practice. 2019:387-97.
6. Eldarir SA, Nagwa A, Hamid A. Objective structured clinical evaluation (OSCE) versus traditional clinical students achievement at maternity nursing: A comparative approach. IOSR Journal of Dental and Medical Sciences. 2013;4(3):63-8.
7. Osaji Teresa A, Opiah Margret M, Onasoga Olayinka A. OSCE/OSPE: A tool for objectivity in general nursing examination in Nigeria. Journal of Research in Nursing and Midwifery (JRNMI)(ISSN: 2315-568) Vol. 2015;4(3):47-52.
8. Nasir AA, Yusuf AS, Abdur-Rahman LO, Babalola OM, Adeyeye AA, Popoola AA, et al. Medical students' perception of objective structured clinical examination: a feedback for process improvement. Journal of Surgical Education. 2014;71(5):701-6.
9. Chongloi N, Thomas P, Ara M, Deepak K. Attitudes of undergraduate nursing students toward objective structure practical examination:

An exploratory study. International journal of nursing sciences. 2017;4(1):68-72.

10. Elbilgahy AA, Eltaib FA, Mohamed RK. Implementation of objective structured clinical examination (OSCE): Perceiving nursing students and teachers attitude & satisfaction. American Journal of Nursing. 2020;8(2):220-6.
11. Alkhateeb N, Salih AM, Shabila N, Al-Dabbagh A. Objective structured clinical examination: Challenges and opportunities from students' perspective. Plos one. 2022;17(9):40-55.
12. Faezeh Azmodeh, Keshani F. GhazvinDental Students'Attitude towards the first Objective-Structured Clinical Examination in Oral &Maxillofacial Pathology Course. Scientific Research Quarterly Journal of Jundi Shapur Education Development. 2017;1:86-92.
13. Mater EAM, Ahmed EI, ElSayed AA, Shaikh M, Farag MK. The impact of the objective structured clinical examination approach for clinical evaluation skills on the student's performance in nursing college. World J Med Sci. 2014;11(4):609-13.
14. Omu AE, Al-Azemi MK, Omu FE, Al-Harmi J, Diejomaoh MFE. Attitudes of academic staff and students towards the Objective structured clinical examination (OSCE) in obstetrics and gynaecology. Creative Education. 2016;7(06):886-92.
15. Khan A, Ayub M, Shah Z. An audit of the medical students' perceptions regarding objective structured clinical examination. Education Research International. 2016;2016(1):48-63.
16. Elfaki OA, Al-Humayed S. Medical students' perception of OSCE at the department of internal medicine, college of medicine, King Khalid University, Abha, KSA. J Coll Physicians Surg Pak. 2015;9(2):26;16
17. Skrzypek A, Szeliga M, Stalmach-Przygoda A, Górski S, Kowalska B, Kocurek A, et al. The Objective Structured Clinical Examination (OSCE) from the perspective of 3rd year's medical students—a pilot study. Folia Medica Cracoviensia. 2017.3:67-7518
18. Al-Osail AM, Al-Shiekh MH, Al-Said AH, Al-Osail EM, Al-Ghamdi MA, Al-hawas AM, et al. Objective structured clinical examination as an assessment method for undergraduate medical students. Int J Med Sci Public Health. 2015;4:192-8.
19. AM Saed NA. Feedback of undergraduate nursing students about objective structured practical examination. Journal of Nursing Education and Practice. 2017;7(3):68-76.

20. Sola-Pola M, Pulpón-Segura AM. Assessment of an evaluative tool for nursing college students :the tests for Objective Structured Clinical Examination (OSCE). BMC health services research. 2014;14(Suppl 2):P96.
21. Novin Nik Bakhsh, Maouadi S. The point of view of medical students of the internship stage of Babol University of Medical Sciences regarding the clinical examination Objectively Structured (OSCE) Department of Surgery during the four academic years of 89-92. Journal of the Center for Studies and Development of Medical Education. 2014;11(3):360-6.
22. Daryazadeh S YM, Sharif M, Azadchehr M, Akhavan M, Akbari H. Medical learners' viewpoint towards the Objective Structured Clinical Exam (OSCE) in Kashan University of Medical Sciences Horizon of Medical Education Development. 2020;11(2):42-9.
23. Vijayalakshmi K, Revathi S. Performance of nursing students in psychiatric nursing using Objective Structured Clinical Examination (OSCE) versus traditional practical examination (TPE)-a Comparative approach. Asian Journal of Nursing Education and Research. 2017;7(4):561-8.