**Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersini Alan Öğrencilerin Klinik Rahatlık ve Endişe Düzeylerinin Belirlenmesi**

**Determination of Clinical Comfort and Worry Students Taking Child Health and Disease Nursing Course**

**Edanur Tar1, Bahar Aksoy2**

1Arş. Gör., Osmaniye Korkut Ata Üniversitesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı /Osmaniye, Türkiye. E-posta: edanurtar.1107@gmail.com. ORCID NO: 0000-0001-8821-8554

2Arş. Gör., Gümüşhane Üniversitesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı, Gümüşhane, Türkiye.E-posta: baharaksoy6161@gmail.com. ORCID NO: 0000-0003-0466-5918

**ÖZET**

**Amaç:** Bu araştırmanın amacı, çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan öğrencilerin klinik rahatlık ve endişe düzeylerinin belirlenmesidir.

**Gereç ve Yöntemler:** Tanımlayıcı türdeki bu araştırma, Nisan 2022 tarihinde, çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan toplam 152 öğrenci ile gerçekleştirilmiştir. Verilerin toplanmasında öğrencilerin sosyo-demografik bilgilerinin yer aldığı *“Tanımlayıcı Bilgi Formu”* ve *“Pediatri Hemşireliği Öğrencileri Klinik Rahatlık ve Endişe Değerlendirme Aracı”* kullanılmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde Student’s t, Kruskal-Wallis ve Mann-Whitney U-testleri kullanılmıştır.

**Bulgular**: Çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan *öğrencilerin “cinsiyet, aile tipi, sosyal güvence ve gelir durum algısı”* değişkenleri ile rahatlık ve endişe alt boyut puanları arasındaki farkın istatistiksel olarak anlamlı olmadığı saptanmıştır (p > 0.05). Hemşirelik mesleğini istemeyerek seçen öğrencilerin endişe alt boyut puanının yüksek olduğu ve gruplar arasındaki farkın istatiksel olarak anlamlı olduğu saptanmıştır (p < 0.05). İlaç uygulamaları hakkında bilgi düzeyi yeterli olan öğrencilerin rahatlık alt boyut puanının daha yüksek olduğu ve gruplar arasındaki farkın istatiksel olarak ileri derecede anlamlı olduğu saptanmıştır (p < 0.01). Klinikte ilaç hatası yapan öğrencilerin endişe alt boyut puanının yüksek ve aralarındaki farkın istatiksel olarak ileri derecede anlamlı olduğu belirlenmiştir (p < 0.05).

**Sonuç:** Bu çalışma sonucunda, çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan öğrencilerin hemşirelik mesleğini isteyerek seçenlerin, ilaç uygulamaları hakkında yeterli bilgisi olanların ve klinikte ilaç hatası yapmayanların klinik rahatlık düzeyinin yüksek, endişe düzeyinin düşük olduğu saptanmıştır.

**Anahtar sözcükler:** Hemşirelik Öğrencileri; Klinik Endişe; Rahatlık

**ABSTRACT**

**Aim:** The aim of this study is to determine the clinical comfort and worry levels of students taking child health and disease nursing course.

**Material and Methods:** This descriptive study was conducted with a total of 152 students taking the child health and disease nursing course between April 2022. The *“Descriptive Information Form”* containing the socio-demographic information of the students and the *“Clinical Comfort and Worry Assessment Tool of Pediatric Nursing Student”* were used to collect the data. Student’s t, Kruskal-Wallis and Mann-Whitney U-tests were used to evaluate the data.

**Results:** The students taking the child health and disease nursing course was determined that the difference between the variables of *“gender, family type, social security and perception of income status”* and comfort and worry subscale scores of was not statistically significant (p > 0.05). It was found that the worry subscale score of the students who unwillingly choose the nursing profession were high and the difference between the groups was statistically significant (p < 0.05). It was determined that students with sufficient knowledge about drug administration had higher comfort subscale score and the difference between the groups was statistically highly significant (p < 0.01). It was determined that the students who make medication errors in the clinic had high worry subscale score and the difference between them was statistically significant (p <0.05).

**Conclusion:** As a result of this study, it was determined that the clinical comfort and worry levels of the students had a high level of clinical comfort and a low level of anxiety, those who choose the nursing profession willingly, have sufficient knowledge about drug administration and do not make medication errors in the clinic.

**Key words:** Nursing Students; Clinic Worry; Comfort

**Giriş**

Hemşirelik eğitimi, öğrencilerin bilişsel, duyuşsal ve psikomotor alanlarını temel alan ve hemşirelik mesleğine ilişkin bilgi, beceri ve tutum kazandırmayı hedefleyen, gözlem ve yorum yapmaya temellenen teorikte ve klinikte öğretim ve öğrenimi kapsayan bir eğitim programıdır. (Arslan vd., 2018; Erbil vd., 2009; Hacıhasanoğlu vd., 2008). Bu eğitim programı;öğrencilerin hedeflerine ulaşılabilmesi için teorik olarak edindikleri bilgileri planlayabileceği, uygulayabileceği ve değerlendirilebileceği klinik alanlarına gereksinim duyulmaktadır (Karadeniz ve Elmas, 2021; Uyer, 1992). Klinik eğitimi, hemşirelik eğitimi kapsamında öğrenilen teorik bilginin uygulanması fırsatını sunar (Karaöz, 2013). Bu kapsamda öğrencilerden hedeflenen teorik bilginin uygulanmasında yeterli düzeye ulaşması klinik eğitim yaklaşımının temelini oluşturur (Karadeniz ve Elmas, 2021). Uyer (1992), hemşirelik öğrencilerinin teorik olarak yeterli bilgiye sahip olmadıklarında; klinik ortamda uygun tepki göstermediklerini, meydana gelen uyumsuzlukların ve çelişkilerin farkına varamadığını belirtmiştir (Uyer, 1992).

Öğrencilerin hemşirelik eğitimindeki teorik ve klinik arasındaki çelişkilerin ve uyumsuzlukların olması önemli bir sorun olduğu belirtilmektedir (Gümral ve Coşar, 2006). Sharif ve Masoumi (2005) yaptıkları çalışmalarında hemşirelik eğitimi alan öğrencilerin eğitim sürecinde en çok kaygı yaşadığı sürecin klinik deneyim olduğunu belirtilmiştirler (Sharif ve Masoumi, 2005).Bu eğitim sürecinde öğrencilerin *“bilgi, beceri, değerlerin istendik düzeyde kazandırılabilmesi”* için öncelikli klinik deneyimlerde kaygı olarak algıladığı deneyimlerinin belirlenmesi gerekmektedir (Edwards vd., 2010; Luo ve Wang, 2009). Literatürde hemşirelik öğrencilerin klinik uygulamalarda; *“yeterli teorik bilgiye sahip olmamaları, teori ile uygulama ortamı arasında farkların olması, motivasyon azlığı, baş etme yetersizliği, pediatrik klinik ortam”* yüksek derecede stres ve endişe yaşamalarına sebep olduğu belirtilmiştir (Aedh ve ark., 2015; Elçigil ve Yıldırım Sarı, 2011; Jimenez vd., 2010; La Sala ve ark., 2019; Lassche ve ark., 2013; Martos vd., 2011; Sheu vd., 2002; Warbah vd., 2007). Pediatri hemşireliğine ilişkin klinik öğrenme ortamı “birden fazla aile üyesi ile çocuk gelişimsel ihtiyaçlardaki değişimlerle ilgili farklılıklar ve zorluklar” nedeniyle öğrencilerin stres ve endişe yaşamalarına neden olabilir (Aedh ve ark., 2015; Elçigil ve Yıldırım Sarı, 2011; Jimenez vd., 2010; La Sala ve ark., 2019; Lassche ve ark., 2013; Martos vd., 2011; Sheu vd., 2002; Warbah vd., 2007).

Öğrencilerin klinik uygulamada *“çocukların sağlık sorunlarının belirlenme, çocuk ve aile ile iletişim kurmak, çocuğun yaşına ve gelişimine uygun iletişim ve etkileşimde bulunmak”* klinik deneyimin önemli bulguları arasındadır. Tüm bu sebeplerden dolayı, öğrencilerin, çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersinin klinik uygulamalarında klinik rahatlık ve endişe düzeylerinin belirlenmesi gerekmektedir. Bu çalışma, çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan öğrencilerin klinik rahatlık ve endişe düzeylerinin belirlemek amacıyla yapılmıştır.

**Gereç ve Yöntemler**

**Araştırma Deseni**

Bu çalışma, tanımlayıcı ve kesitsel türde yapılmıştır.

**Araştırmanın Evreni ve Örneklemi**

Araştırmanın evrenini,Osmaniye Korkut Ata Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü’nde 1-29 Nisan 2022 tarihinde öğrenim gören çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan toplam 164 öğrenci oluşturmaktadır. Araştırma örnekleminde, örneklem seçim yöntemi kullanılmaksızın araştırma evrenini oluşturan tüm çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan araştırmaya gönüllü olarak katılmayı kabul eden toplam 152 hemşirelik öğrencisi oluşturmuştur.

**Veri Toplama Araçları**

Araştırmanın verileri “Tanımlayıcı Bilgi Formu” ve “Pediatri Hemşireliği Öğrencileri Klinik Rahatlık ve Endişe Değerlendirme Aracı” ile toplanmıştır.

**Tanımlayıcı Bilgi Formu**

Tanımlayıcı bilgi formu; “öğrencilerin cinsiyeti, aile tipi, sosyal güvence, gelir durum algısı, hemşirelik mesleğini isteyerek seçme durumu, ilaç uygulamaları hakkında bilgi düzeyi ve klinikte ilaç hatası yapma durumu” ile ilgili sorulardan oluşmaktadır.

**Pediatri Hemşireliği Öğrencileri Klinik Rahatlık ve Endişe Değerlendirme Aracı**

Pediatri hemşireliği öğrencileri klinik rahatlık ve endişe aracı; Al-qaaydeh ve Lassche Macintosh tarafından (2012) geliştirilmiş olup Arslan ve arkadaşları tarafından (2018) ölçeğin Türkçe geçerlilik ve güvenilirlik çalışması yapılmıştır (Al-Qaaydeh vd., 2012; Arslan vd., 2018). Pediatri hemşireliği öğrencileri klinik rahatlık ve endişe aracı; pediatri kliniğinde staj yapan hemşirelik öğrencilerinin endişe ve rahatlık seviyelerini belirlemeye yönelik 11 maddeden oluşmaktadır. Ölçek 4’lü likert tipte olup rahatlık alt boyutunun 3. Ve 5. Maddeleri ters puanlanmaktadır. Arslan ve arkadaşları tarafından (2018) rahatlık alt boyutunun cronbach alpha değeri 0.68 ve endişe alt boyutunun 0.89 olarak bulunmuştur (Arslan vd., 2018). Bu çalışmada rahatlık alt boyutunun cronbach alpha değeri 0.67 ve endişe alt boyutunun 0.84 olarak bulunmuştur.

**Verilerin Toplanması**

Veriler, 01- 29 Nisan 2022 tarihleri arasında Korkut Ata Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü’nde çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan öğrencilerden Google Formlar kullanılarak araştırmacılar tarafından toplanmıştır.

**Araştırmanın Etik Yönü**

Araştırma için araştırmanın yapıldığı üniversitenin etik kurulundan etik kurul izni ve Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığından araştırma izni alınmıştır. Bu çalışmada veri toplama aracı olarak pediatri hemşireliği öğrencileri klinik rahatlık ve endişe değerlendirme aracının kullanılabilmesi için e-posta yolu ile yazarlarından izin alınmıştır. Araştırmaya katılmayı kabul eden öğrencilerden anketi doldurmaya başlamadan önce Google Formlar aracılığıyla çalışma hakkında bilgi verilip ve aydınlatılmış onamları alınmıştır. Ayrıca bu çalışmada, Helsinki Bildirgesi Prensipleri’ne bağlı kalınmıştır.

**Veri Analizi**

Araştırmadan elde edilen verilerin istatistiksel analizleri bilgisayar ortamında SPSS 23 paket programında yapılmıştır. Araştırmanın verileri değerlendirilirken tanımlayıcı istatistikler olarak sayı, ortalama, yüzde ve standart sapma kullanılmıştır. Verilerin değerlendirilmesinde Student’s t testi Mann Whitney U testi ve Kruskal Wallis H testi kullanılmıştır. Veriler %95 güven aralığı ve anlamlılık seviyesi p < 0.05 olarak değerlendirilmiştir.

**Bulgular**

Tablo 1’ de çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan öğrencilerin sosyo-demografik özellikleri yer almaktadır. Araştırmaya katılan çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan hemşirelik öğrencilerinin %73’ü kadın cinsiyette olup, %90,8’i çekirdek aile tipine sahiptir. Öğrencilerin %80,3’ü sosyal güvenceye sahip iken %63,2’si gelirini giderine denk olarak ifade etmiştir. Ayrıca öğrencilerin %65,1’i hemşirelik mesleğini isteyerek seçtiğini belirtmiştir. Çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan hemşirelik öğrencilerin %59,2’si ilaç uygulamaları hakkında bilgi düzeyinin biraz yeterli olduğunu ve %63,2’si klinikte ilaç hatası yapmadığını ifade etmiştir.

**Tablo 1.** Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersini alan öğrencilerin sosyo-demografik özellikleri (n=152)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Değişkenler** | **n** | **%** |
| **Cinsiyet** |
| Kadın | 111 | 73,0 |
| Erkek  | 41 | 27,0 |
| **Aile tipi**  |
| Çekirdek  | 138 | 90,8 |
| Geniş  | 14 | 9,2 |
| **Sosyal güvence** |
| Var  | 122 | 80,3 |
| Yok | 30 | 19,7 |
| **Gelir durum algısı** |
| Gelir giderden az  | 42 | 27,6 |
| Gelir gidere denk | 96 | 63,2 |
| Gelir giderden fazla | 14 | 9,2 |
| **Hemşirelik mesleğini isteyerek seçme durumu** |
| Evet  | 99 | 65,1 |
| Hayır | 53 | 34,9 |
| **İlaç uygulamaları hakkında bilgi düzeyi** |
| Yeterli | 33 | 21,7 |
| Biraz yeterli | 90 | 59,2 |
| Yetersiz | 29 | 19,1 |
| **Klinikte ilaç hatası yapma durumu**  |
| Evet  | 56 | 36,8 |
| Hayır | 96 | 63,2 |
| **Toplam** | **152** | **100** |

Tablo 2’de çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan öğrencilerin sosyo-demografik değişkenlerine göre pediatri hemşireliği öğrencileri klinik rahatlık ve endişe değerlendirme ölçeği alt boyut puan ortalamalarının karşılaştırılması yer almaktadır. Çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan *öğrencilerin “cinsiyet, aile tipi, sosyal güvence ve gelir durum algısı”* değişkenleri ile rahatlık ve endişe alt boyut puanları arasındaki farkın istatistiksel olarak anlamlı olmadığı saptanmıştır (p > 0.05).

Hemşirelik mesleğini istemeyerek seçen öğrencilerin endişe alt boyut puanının yüksek olduğu ve gruplar arasındaki farkın istatiksel olarak anlamlı olduğu saptanmıştır (p < 0.05). İlaç uygulamaları hakkında bilgi düzeyi yeterli olan öğrencilerin rahatlık alt boyut puanının daha yüksek olduğu ve gruplar arasındaki farkın istatiksel olarak ileri derecede anlamlı olduğu saptanmıştır (p < 0.01). Klinikte ilaç hatası yapan öğrencilerin endişe alt boyut puanının yüksek ve aralarındaki farkın istatiksel olarak ileri derecede anlamlı olduğu belirlenmiştir (p < 0.05).

**Tablo 2.** Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersini alan öğrencilerin sosyo-demografik değişkenlerine göre Pediatri Hemşireliği Öğrencileri Klinik Rahatlık ve Endişe Değerlendirme Ölçeği alt boyut puan ortalamalarının karşılaştırılması (n=152)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Değişkenler** | **Rahatlık****Ort±SS\*** | **Endişe****Ort±SS\*** |
| **Cinsiyet** |
| Kadın | 13,90±3,13 | 12,54±3,63 |
| Erkek  | 13,95±2,97 | 13,70±3,76 |
| **Test(t)\*\*/p** | -0,073/0,942 | -1,727/0,086 |
| **Aile tipi**  |
| Çekirdek  | 13,94±2,97 | 12,85±3,68 |
| Geniş  | 13,71±4,10 | 12,92±3,87 |
| **Test(z)\*\*\*/p** | -0,247/0,805 | -0,151/0,880 |
| **Sosyal güvence** |  |
| Var  | 13,98±2,98 | 12,68±3,55 |
| Yok | 13,66±3,48 | 13,56±4,19 |
| **Test(t)\*\*/p** | 0,504/0,615 | -1,169/0,244 |
| **Gelir durum algısı** |
| Gelir giderden az  | 13,83±3,46 | 12,54±3,67 |
| Gelir gidere denk | 13,85±2,92 | 12,85±3,61 |
| Gelir giderden fazla | 14,64±3,05 | 13,85±4,31 |
| **Test(X2)\*\*\*\*/p** | 0,459/0,795 | 1,454/0,483 |
| **Hemşirelik mesleğini isteyerek seçme durumu** |
| Evet  | 14,45±2,81 | 11,86±3,65 |
| Hayır | 13,63±3,18 | 13,39±3,61 |
| **Test(t)\*\*/p** | -1,565/0,120 | 2,469/0,015 |
| **İlaç uygulamaları hakkında bilgi düzeyi** |
| Yeterli | 15,48±2,92 | 12,10±3,44 |
| Biraz yeterli | 13,87±3,03 | 12,66±3,48 |
| Yetersiz | 12,66±2,81 | 14,06±4,24 |
| **Test(X2)\*\*\*\*/p** | 10,748/0,005 | 5,904/0,052 |
| **Klinikte ilaç hatası yapma durumu** |
| Evet  | 13,71±3,39 | 13,53±3,73 |
| Hayır | 14,26±2,43 | 11,71±3,34 |
| **Test(t)\*\*/p** | 1,060/0,291 | -3,004/0,003 |

\*Ortalama±Standart Sapma

\*\*Student’s t testi

\*\*\* Mann Whitney U testi

\*\*\*\* X2 Kruskal Wallis H Testi

**Tartışma**

Hemşirelik eğitimi, öğrencilere hemşirelik mesleğine yönelik tutum, davranış ve değerlerini kazandırmayı amaçlayan, teorik ve klinik deneyimler tüm yönleri ile öğrenmesi ve içselleştirmesi için okul ortamında yürütülen bir süreçtir. Bu süreçte öğrencileri teorik hem de klinik anlamda endişe yaratan birçok faktörle karşı karşıya kalabilir (Edelman ve Ficorelli, 2005). Bu faktörlerden biri de pediatri klinikleridir. Bu nedenle bu araştırmada çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan öğrencilerin klinik rahatlık ve endişe düzeylerinin belirlenmesi araştırılmıştır.

Bu araştırmada hemşirelik mesleğini istemeyerek seçen öğrencilerin endişe düzeylerinin daha yüksek olduğu saptanmıştır. Yapılan bir çalışmada hemşirelik bölümünü isteyerek seçen öğrencilerin klinik karar verme düzeyinin daha yüksek olduğu ve daha az kaygılı oldukları saptanmıştır (Özden vd., 2018). Avdal ve arkadaşlarının (2014) yaptıkları bir çalışmada hemşirelik bölümünü isteyerek seçen öğrencilerin klinik uygulama ile ilişkili kaygı ve stres düzeylerinin daha düşük olduğu saptanmıştır (Avdal vd., 2014). Oermann ve Standfest (1997), yaptıkları çalışmalarında öğrencilerin kaygı, endişe, korku ve bunalmışlık duygularının en yüksek oranda çocuklara bakmayı içeren deneyimlerde olduğunu belirtmiştirler. Linder ve Pulsipher (2008) yaptıkları çalışmada pediatrik rotasyonun başlangıcında kendilerini “korkutulmuş”, “yetersiz” ve “hazırlıksız” hissettiklerini belirtmiştirler (Linder ve Pulsipher, 2008). Literatürde hemşirelik öğrencilerinin, klinikte çocukların dahil olduğu deneyimler ilişkili yüksek derecede kaygı yaşadıkları belirtilmiştir (Al-Qaaydeh vd., 2012; Lassche vd., 2013). Literatürdeki bu çalışmalar bizim çalışmamızın bulgularını destekler niteliktedir. Bu doğrultuda öğrencilerin mesleklerini sevme durumlarının klinikteki duygu durumlarını etkilediği düşünülebilir.

Bu çalışmada ilaç uygulamaları hakkında bilgi düzeyi yeterli olan öğrencilerin klinikte daha rahat iken ilaç hatası yapan öğrencilerin daha endişeli olduğu belirlenmiştir. Yapılan bir çalışmada pediatri kliniğinde hemşirelik öğrencilerinin en yoğun kaygıyı ilaç uygulamalarında yaşadıkları tespit edilmiştir (Oermann vd., 1997). Cebeci ver arkadaşlarının (2015) yaptıkları çalışmada Türkiye'de hemşirelik öğrencilerinin %38.3'ünün klinikte ilaç hatası yaptığını tespit etmiştir (Cebeci vd., 2015) Yapılan başka bir çalışmada hemşirelik öğrencilerinin eğitimleri boyunca ilaç tedavisi sürecini uygulama konusunda yeterli klinik yeterliliğe sahip olmadıkları belirtilmiştir (Mrayyan vd., 2007). Wolf ve arkadaşlarının çalışmasında (2006), öğrencilerde ilaç hatalarının en sık nedenleri kötü klinik performans, tedavi yöntemlerini takip etmeme ve öğrencilerde farmakolojik bilgi eksikliği olduğunu belirtmiştirler (Wolf ve Hicks, 2006). Literatürde yapılan çalışmalar bizim çalışmamızın bulgularını destekler niteliktedir. Bu doğrultuda hemşirelik eğitiminde ilaç hatalarını içeren dersler ve eğitimler planlamalıdır. Ayrıca öğrencilerin ilaç hatası yapmaları durumunda kolayca raporlayabilmeleri için klinik ortamda güvenli bir ortam sağlanmalıdır.

Çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan hemşirelik mesleğini istemeyerek seçen ve klinikte ilaç hatası yapan öğrencilerin endişe düzeylerinin yüksek olduğu saptandı. İlaç uygulamaları hakkında bilgi düzeyi yeterli olan öğrencilerin rahatlık düzeylerinin yüksek olduğu saptandı. Yukarıda belirtilen çalışmalarda ve bizim çalışma sonuçlarımızda da mesleği seçme, ilaç uygulamaları hakkındaki bilgi ve ilaç hatası yapma durumunun çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan öğrencileri endişe ve rahatlık düzeyini etkilediği görülmektedir.

**Sonuç ve Öneriler**

Bu araştırma, çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan öğrencilerin klinik rahatlık ve endişe düzeylerinin önemini vurgulamaktadır. Çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersini alan öğrencilerin; hemşirelik mesleğini isteyerek seçmeme ve klinikte ilaç hatası yapma durumunun endişe düzeylerini artırdığı saptanmıştır. Ayrıca öğrencilerin ilaç uygulamaları hakkında bilgi düzeyinin artması onların klinik rahatlık düzeyini artırmaktadır. Hemşirelik öğrencilerine yönelik çocuklarda güvenli ilaç uygulama becerilerini geliştirmeye hazırlamada, hata tanıma/ düzeltmeyi planlamada, ilaç uygulamaları hakkında bilgi düzeyini artırmayı ve profesyonel karar vermeyi içeren teknoloji ve simülasyona dayalı eğitimler düzenlenmelidir. Buna ek olarak hemşirelik mesleğini seçme durumunun klinik endişe ve rahatlık düzeyini doğrudan ve dolaylı etkilemedeki rolü de göz önünde bulundurulmalıdır. Bu doğrultuda öğrencilerin pediatri kliniklerinde endişe düzeylerini azaltmaya yönelik çalışmalar yapılmalıdır.

**Kaynakça**

Aedh, A. I., Elfaki, N. K., & Mohamed, I. A. (2015). Factors associated with stress among nursing students (Najran University-Saudi Arabia). *IOSR Journal of Nursing and Health Science (IOSR-JNHS)*, *4*(6), 33-38.

Al-Qaaydeh, S., Lassche, M., & Macintosh, C. I. (2012). Exploratory factor analysis of the pediatric nursing student clinical comfort and worry assessment tool. *Journal of Pediatric Nursing*, *27*(5), e39-e43.

Arslan, S., Şener, D. K., & Cangür, Ş. (2018). Pediatri hemşireliği öğrencileri klinik rahatlık ve endişe değerlendirme aracının geçerlik ve güvenirliği. *Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi, 8*(2), 61-66.

Avdal, E. Ü., Aydınoğlu, E., & Kılıç, M. (2014). Hemşirelik öğrencilerinin ilk klinik deneyimlerindeki stres düzeylerinin incelenmesi. Uluslararası Hakemli Hemşirelik Araştırmaları Dergisi, 1(1), 67-77.

Cebeci, F., Karazeybek, E., Sucu, G., & Kahveci, R. (2015). Nursing students' medication errors and their opinions on the reasons of errors: A cross-sectional survey. J Pak Med Assoc, 65(5), 457-462.

Edelman, M., & Ficorelli, C. (2005). A measure of success: nursing students and test anxiety. Journal for Nurses in Professional Development, 21(2), 55-59.

Edwards, D., Burnard, P., Bennett, K., & Hebden, U. (2010). A longitudinal study of stress and self-esteem in student nurses. *Nurse education today*, *30*(1), 78-84.

Elçigil, A., & Sarı, H. Y. (2011). Facilitating factors in clinical education in nursing. *Dokuz Eylul University School of Nursing Electronic Journal, 4* (2), 67-71.

Erbil, N., Kahraman, A., & Bostan, Ö. (2006). Hemşirelik öğrencilerinin ilk klinik deneyim öncesi anksiyete düzeylerinin belirlenmesi. *Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi*, *9*(1), 10-16.

Gümral, N., & Coşar, F. (2006). Ebelik ve hemşirelik son sınıf öğrencilerinin okul-hastane işbirliği ile ilgili görüşlerinin değerlendirilmesi. *SDÜ Tıp Fakültesi Dergisi*, *13*(3), 21-24.

Hacıhasanoğlu, R., Karakurt, P., Yılmaz, S., & Yıldırım, A. (2008). Sağlık yüksekokulu birinci sınıf öğrencilerinin klinik uygulamaya ilişkin kaygı düzeylerinin belirlenmesi. *Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi*, *11*(1), 69-75.

Jimenez C, Navia‐Osorio PM, Diaz CV. (2010). Stress and health in novice and experienced nursing students. *Journal of Advanced Nursing, 66*(2), 442-455.

Karadeniz, K. Ö., & Elmas, S. (2021). Hemşirelikte Klinik Eğitim. *Avrasya Sağlık Bilimleri Dergisi*, *4*(2), 132-137.

Karaöz, S. (2013). Hemşirelik eğitiminde klinik değerlendirmeye genel bakış: Güçlükler ve öneriler. *Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Elektronik Dergisi, 6* (3), 149-158.

La Sala Rachele, R. C., Santina, G., Michele, M., Giuseppe, M., & Flavia, P. (2019). Nursing students’ perception of the quality of clinical learning: a mixed methods inquiry. *Acta Bio Medica: Atenei Parmensis*, *90*(Suppl 6), 78.

Lassche, M., Al-Qaaydeh, S., Macintosh, C. I., & Black, M. (2013). Identifying changes in comfort and worry among pediatric nursing students following clinical rotations. *Journal of Pediatric Nursing*, *28*(1), 48-54.

Linder, L. A., & Pulsipher, N. (2008). Implementation of simulated learning experiences for baccalaureate pediatric nursing students. Clinical Simulation in Nursing, 4(3), e41-e47.

Luo, Y., & Wang, H. (2009). Correlation research on psychological health impact on nursing students against stress, coping way and social support. *Nurse Education Today*, *29*(1), 5-8.

Martos, M. P., Augusto‐Landa, J. M., & Lopez‐Zafra, E. (2012). Sources of stress in nursing students: a systematic review of quantitative studies. *International Nursing Review*, *59*(1), 15-25.

Mrayyan, M. T., Shishani, K., & AL‐Faouri, I. (2007). Rate, causes and reporting of medication errors in Jordan: nurses’ perspectives. Journal of nursing management, 15(6), 659-670.

Oermann, M. H., & Standfest, K. M. (1997). Differences in stress and challenge in clinical practice among ADN and BSN students in varying clinical courses. Journal of Nursing Education, 36(5), 228-233.

Özden, D., Özveren, H., & Gülnar, E. (2018). Hemşirelik öğrencilerinin klinik karar verme düzeyleri ve etkileyen faktörler. Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Elektronik Dergisi, 11(1), 41-47.

Sharif, F., & Masoumi, S. (2005). A qualitative study of nursing student experiences of clinical practice. *BMC nursing*, *4*(1), 1-7.

Sheu, S., Lin, H. S., & Hwang, S. L. (2002). Perceived stress and physio-psycho-social status of nursing students during their initial period of clinical practice: the effect of coping behaviors. *International Journal of Nursing Studies*, *39*(2), 165-175.

Uyer, G. (1992). Hemşirelikte Klinik Öğretim.1. Baskı. Ankara: Hatipoğlu Yayınları; s. 7-24.

Warbah, L., Sathiyaseelan, M., Vijayakumar, C., Vasantharaj, B., Russell, S., & Jacob, K. S. (2007). Psychological distress, personality, and adjustment among nursing students. *Nurse education today*, *27*(6), 597-601.

Wolf, Z. R., Hicks, R., & Serembus, J. F. (2006). Characteristics of medication errors made by students during the administration phase: a descriptive study. Journal of Professional Nursing, 22(1), 39-51.