

## بررسی تاثیر آموزش پرستاران به روش بحث گروهی بر کیفیت مراقبت پرستاری بیماران مبتلا به سکته قلبی

\* مهدی صفری<sup>۱</sup>، دکتر مهوش صلصالی<sup>۲</sup>، دکتر فضل‌ا... غفرانی پور<sup>۳</sup>

### چکیده

**سابقه و هدف:** از آنجا که پرستاران گردانندگان اصلی بخشهای ویژه هستند و در امر مراقبت از بیماران نقش عمده ای دارند، کیفیت کار آنها تاثیر بسزایی در بهبود بیماران دارد. با توجه به مقاصد و خط مشی های بهسازی نیروی انسانی، آموزش همواره به عنوان وسیله ای مطمئن در جهت بهبود کیفیت، عملکرد و حل مشکلات می باشد. این پژوهش به منظور بررسی تاثیر آموزش پرستاران به روش بحث گروهی بر کیفیت مراقبت پرستاری بیماران مبتلا به سکته قلبی انجام شده است.

**مواد و روشها:** در این مطالعه نیمه تجربی ۱۰ پرستار واحد مراقبت ویژه قلبی و ۴۵ بیمار مبتلا به سکته قلبی بستری در این واحد از بیمارستان منتخب آموزشی شهر تهران، در نیمه دوم سال ۱۳۸۰ وارد مطالعه شدند و کیفیت مراقبت پرستاری قبل از بحث گروهی توسط چک لیست مشاهده ای بررسی عملکرد پرستاران، چک لیست بررسی مراقبت های ثبت شده در پرونده و پرسشنامه رضایت سنجی بیماران از نحوه ارائه مراقبت ها بررسی شد. سپس برنامه آموزش پرستاران به روش بحث گروهی انجام شد و مجددا یک ماه بعد، کیفیت مراقبت پرستاری مورد سنجش قرار گرفت.

**یافته ها:** نتایج حاکی از آن بود که در بررسی کیفیت و عملکرد پرستاران در مرحله قبل از بحث گروهی، فقط ۲ نفر از پرستاران عملکرد مراقبتی خوب داشتند در حالیکه پس از بحث گروهی ۸ نفر از پرستاران دارای عملکرد خوب بودند (زوج،  $P < 0/001$ ) در ضمن میانگین نمره عملکرد قبل از مداخله ۲۴/۶ بود در حالیکه بعد از مداخله به ۳۸ ارتقاء یافت. میانگین نمرات گزارش نویسی و ثبت به ترتیب از ۵/۲ و ۱۶/۲ به ۱۰/۶ و ۲۸/۸ رسید. میزان اثر بخشی برنامه بحث گروهی بر اساس آزمون T زوج، رشد ۵۴/۴ درصد در عملکرد مراقبتی پرستاران، ۷۳/۹ درصد در ثبت مراقبت پرستاری و ۴۸/۰۱ درصد در رضایت مندی بیماران را نشان داد. **نتیجه گیری:** بر اساس نتایج فوق، این پژوهش اهمیت و اثر استفاده از روشهای آموزشی نوین پرستاری در واحدهای مراقبت ویژه قلبی را نشان می دهد.

**کلمات کلیدی:** بحث گروهی، سکته قلبی، کیفیت مراقبت پرستاری.

### مقدمه

قلب، بیماریهای ایسکمیک قلبی علت اصلی مرگ، ناتوانی و به بار آوردن هزینه های سنگین مالی می باشد (۳). طبق گزارش سازمان بهداشت جهانی در مارس سال ۲۰۰۲ (فروردین ۱۳۸۱)، ۲۲ درصد علل مرگ و میر در دنیا و ۳۵ درصد علل مرگ و میر در ایران (حدود ۹۱ هزار نفر) ناشی از بیماریهای قلبی عروقی است (۴). پرستاران بخش ویژه باید مراقبت ها را بر اساس طیف وسیعی از استانداردهای همه

قلب به عنوان یک عضو حیاتی در بین اعضای بدن دارای جایگاه خاص می باشد. از آغاز قرن بیستم تا کنون بیماریهای قلبی عروقی کمتر از ۱۰ درصد همه مرگ های سراسر جهان را موجب گردیده است (۱). تخمین زده می شود که تا سال ۲۰۲۰، ۲۵ میلیون مورد مرگ ناشی از بیماریهای قلبی عروقی رخ دهد و این بیماری به عنوان اولین عامل ناتوانی و مرگ در جهان شناخته شود (۲). از میان بیماریهای

۱- مربی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تبریز، دانشکده پرستاری، گروه آموزش پرستاری (\*نویسنده مسئول)

۲- استادیار، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران، دانشکده پرستاری، گروه آموزش پرستاری

۳- استادیار، دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده پرستاری، گروه آموزش پرستاری



قدرت تشخیص و توانمندی شناختی بالای پرستاران در جهت از این عوارض می باشند.

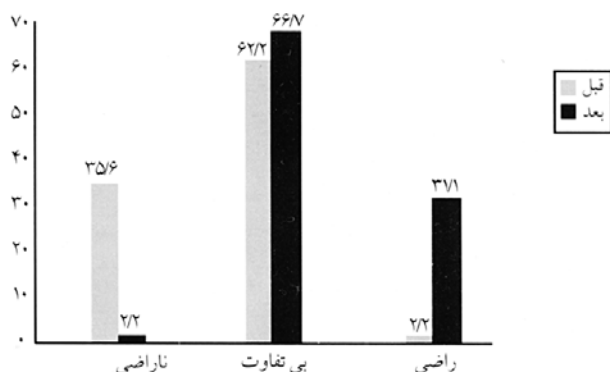
### مواد و روشها

این پژوهش یک مطالعه نیمه تجربی است که به منظور بررسی میزان تاثیر آموزش پرستاران به روش بحث گروهی بر کیفیت مراقبت پرستاری بیماران مبتلا به انفارکتوس میوکارد انجام شده است. زمان انجام مطالعه در نیمه دوم سال ۱۳۸۰ بود. نمونه پژوهش، پرستاران شاغل و بیماران بستری در واحد مراقبت ویژه قلبی دارای مشخصات واحدهای مورد پژوهش بیمارستان منتخب شهر تهران (بیمارستان شریعتی) بوده است. روش نمونه گیری در مورد جامعه پرستاران به روش تمام شماری و در مورد جامعه بیماران به روش آسان بود. تعداد نمونه ها در گروه پرستاران، ۱۰ نفر کارشناس پرستاری در سه شیفت کاری و در گروه بیماران ۴۵ نفر در نظر گرفته شد. ابزار این پژوهش شامل فرم اطلاعات دموگرافیک پرستاران و بیماران، چک لیست های کنترل کیفیت مراقبت پرستاری شامل: چک لیست بررسی گزارش پرستاری ثبت شده در پرونده، چک لیست مشاهده ای بررسی عملکرد پرستار، چک لیست اصول گزارش نویسی و پرسشنامه رضایت مندی بیماران بودند. جهت روایی ابزار گردآوری اطلاعات از روش اعتبار محتوی و جهت پایایی ابزار از روش پایایی درونی و آزمون مجدد استفاده گردید.

روش کار شامل سه مرحله بوده است. مرحله قبل از بحث گروهی: در این مرحله محیط پژوهش از لحاظ قابلیت تعدیل و یکسان سازی جهت اجرای برنامه، مورد بررسی مقدماتی قرار گرفت و بدلیل عدم یکسان سازی دو واحد مراقبت ویژه قلبی (از لحاظ ساختار) پژوهش به صورت یک گروه قبل و بعد در نظر گرفته شد. در این مرحله تمامی ابزارهای سنجش کیفیت مراقبت تکمیل گردید. مرحله بحث گروهی: هفته ای یکبار گاهی دوبار با بیان هدف هر جلسه و ارائه مطالعه موردی از نمونه های انفارکتوس میوکارد موجود در بخش مراقبت ویژه قلبی و کشیدن نقشه ذهنی هر مورد و سپس بیان نظرات و بحث و گفتگوی طرفین، به مدت ۶۰ تا ۹۰ دقیقه در داخل بخش و جمع بندی نهایی توسط پژوهشگر (تحت عنوان راهنما و رهبر) صورت می گرفت. جلسه اول با هدف آشنایی اعضای گروه با اهداف کلی برنامه بحث گروهی تشکیل شد و جلسه آخر به ارزشیابی نهایی از برنامه بحث گروهی و بیان نظرات در مورد تاثیر جلسات گروهی بر ارتقاء دانش،

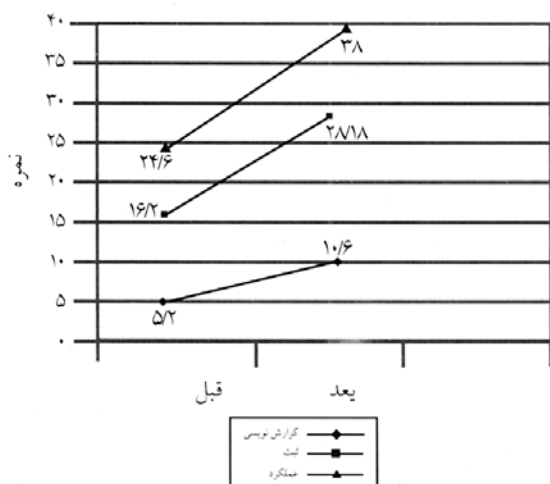
جانبه مراقبتی که کلیت انسان را در بر گرفته و در هر مددجویی منحصر به فرد است طراحی نمایند که این نکته منوط به حرفه ای بودن و بلاغت این افراد است. از آنجا که پرستاران گردانندگان اصلی بخشهای ویژه هستند و در امر مراقبت از بیماران نقش عمده ای دارند کیفیت کار آنها تاثیر بسزایی در بهبود بیماران دارد. کیفیت مراقبت بیمار یک عامل مهم در سیستم مراقبتی بهداشتی است. کیفیت مراقبت به عنوان میزان ارائه خدماتی است که احتمال پیش آگهی مطلوب با تاکید بر رضایت بیمار را افزایش می دهد (۵). جهت سنجش و ارتقاء کیفیت مراقبت ها نه تنها نیاز به سنجش با اطمینان و جمع آوری اطلاعات علمی است بلکه برنامه ریزی با دقت و اجرای کنترل کیفیت در چهارچوب سطوح فراساختاری ضروری است (۶). یکی از راههای افزایش دانش و تقویت مهارتهای پرستاران ویژه، آموزش می باشد (۷). از اهداف بهسازی نیروی انسانی، انتقال دانش و مهارتهای حرفه ای جهت ارتقاء خدمات مراقبتی است که خود موجب افزایش کیفیت در ارائه مراقبت از بیماران می گردد. با توجه به مقاصد و خط مشی های بهسازی نیروی انسانی، آموزش همواره به عنوان وسیله ای مطمئن در جهت بهبود کیفیت، عملکرد و حل مشکلات می باشد (۸). پرستاران بالین همگی افراد بزرگسالی هستند که تمایلی به داشتن حالت انفعالی در کلاسهای آموزشی به سبک سنتی ندارند و مایلند موقعیت های یادگیری را خودشان خلق کنند. آموزش در گروه های کوچک یکی از روشهای مهم یادگیری است که توأم با تفکر انتقادی و حل مشکلات است بسیار مفید واقع می شود (۹). بکارگیری بحث گروهی در افزایش توانمندی، در قضاوت های بالینی پرستاران و استدلال های تشخیصی آنان می تواند به عنوان یک روش آموزشی کارآمد تلقی شود. بدیهی است هنگامی که پرستاران از قدرت تشخیصی بالاتری از وضعیت بالینی بیماران با مراقبت های حاد برخوردار باشند، بالتبع اقدامات پرستاری بهینه ای را در جهت رفع نیازهای جسمی، روانی و اجتماعی آنان انجام می دهند، که حاصل آن بهبودی سریعتر و بروز عوارض کمتر برای بیماران است؛ که به ارتقاء سطح کیفیت خدمات پرستاری و نهایتاً رضایت مندی بیماران می انجامد. بهر حال توجه و اهمیت به روش های آموزشی که بتواند قدرت تفکر انتقادی پرستاران مراقبت های ویژه را بهبود بخشد در کیفیت مراقبت موثر است؛ چرا که این نوع بیماران (انفارکتوس میوکارد) با توجه به ماهیت پیشرونده و بروز عوارض ناگهانی، نیازمند

داشتند و این در حالی است که پس از مداخله ۳۷۱ درصد بیماران از سیستم ارائه مراقبت پرستاری راضی بودند. در این مورد آزمون آماری اختلاف معنی داری را در بین گروه قبل و بعد نشان می دهد.



نمودار ۱- توزیع فراوانی بیماران بر حسب رضایت از ارائه مراقبت های پرستاری قبل و بعد از مداخله

نمودار شماره ۲ بیان کننده میانگین نمرات عملکرد پرستاران، گزارش نویسی و ثبت مراقبت پرستاری می باشد. نتایج حاکی از آن است که میانگین نمره عملکرد قبل از مداخله ۲۴/۶ بوده و در حالی که بعد از مداخله به ۳۸ ارتقاء یافته و نمرات گزارش نویسی و ثبت به ترتیب ۵۲ و ۱۶/۲ به ۲۸/۱۸ و ۱۰/۶ رسیده است.



نمودار ۲- میانگین نمرات عملکرد، گزارش نویسی و ثبت مراقبت های پرستاری در قبل و بعد از مداخله

در همین مورد آزمون T زوج، رشد تاثیر برنامه بحث گروهی بر عملکرد مراقبتی پرستاران را به صورت ۵۴/۴ درصد رشد در عملکرد مراقبتی برآورد کرده است. در زمینه ثبت مراقبت پرستاری میزان رشد ۱۳/۹ درصد و در زمینه رعایت اصول گزارش نویسی ۱۰۳/۸ درصد (تقریباً دو برابر) برآورده شده است؛ در ضمن توسط آزمون T زوج، میزان رشد در عامل رضایت مندی بیماران، ۴۸/۰۱ درصد محاسبه شده است.

نگرش، عوامل شخصیتی و تکامل ارتباطات بین فردی اختصاص یافت. در ضمن در هر جلسه ضمن تاکید بر ثبت مراقبت های انجام شده، مواردی از اصول گزارش نویسی استاندارد ذکر می شد و به بحث در مورد آن پرداخته می شد. دوره بحث گروهی در حدود یک ماه به طول انجامید و مرحله سوم شروع شد. در این مرحله مجدداً پرسشنامه رضایت مندی از مراقبت ها توسط بیماران دچار سکت قلبی بستری در واحد مراقبت ویژه قلبی تکمیل گردید، چک لیست بررسی ثبت گزارش پرستاری و چک لیست بررسی عملکرد پرستار از طریق مشاهده، همگی توسط همکار پژوهشگر تکمیل گردید. در این مطالعه از تست آماری T زوج جهت بررسی نتایج قبل و بعد استفاده شده است. از تست کولموگروف اسمیرنوف جهت بررسی توزیع نرمال استفاده شده است.

### یافته ها

در بررسی اولیه کلیه متغیرهای اصلی مورد مطالعه توزیع نرمال داشتند. در بررسی کیفیت عملکرد پرستاران در مرحله قبل از بحث گروهی، فقط ۲ نفر از پرستاران عملکرد مراقبتی خوب داشتند و این در حالی است که ۷ نفر از آنها عملکرد در حد متوسط داشتند ولی پس از بحث گروهی، ۸ نفر از پرستاران دارای عملکرد خوب بودند و آزمون آماری حاکی از معنی دار بودن ارتباط نمرات عملکرد قبل و بعد از بحث گروهی بود ( $p < 0/001$ ). در بررسی کیفیت ثبت مراقبت های پرستاری در پرونده بیماران مبتلا به انفارکتوس، نتایج نشان داد که ۵۳/۳ درصد از مراقبت های ثبت شده در حد ضعیف بودند؛ در حالی که بعد از مداخله فقط اندکی (۴/۴) درصد از ثبت ها در حد ضعیف بودند، بر همین اساس قبل از مداخله هیچ ثبتی در حد خوب نبوده در حالیکه بعد از مداخله ۲۸/۹ ثبت ها در حد خوب بوده است. آزمون آماری نشان دهنده رابطه معنی دار بین میانگین ثبت ها می باشد ( $p < 0/001$ ). در زمینه رعایت اصول گزارش نویسی توسط پرستاران حدود ۸۰ درصد پرستاران قبل از مداخله گزارش های خود را بر طبق اصول گزارش نویسی ثبت نمی کردند؛ در حالی که پس از مداخله اکثریت پرستاران (۹۰ درصد) اصول گزارش نویسی را در ثبت مراقبت ها اعمال می کردند که آزمون آماری رابطه معنی داری را (در مورد اصول گزارش نویسی) قبل و بعد از مداخله نشان می دهد ( $p < 0/001$ ). همچنین نتایج نشان داد ۳۵/۶ درصد بیماران قبل از مداخله از مراقبت های پرستاری ناراضی بودند و فقط ۲/۲ درصد آنها رضایت

## بحث و نتیجه گیری

در بررسی کیفیت ثبت مراقبت های پرستاری در پرونده بیماران مبتلا به انفارکتوس، نتایج نشان داد که ۵۳/۳ درصد از مراقبت های ثبت شده در حد ضعیف بودند؛ در حالی که بعد از مداخله فقط اندکی (۴/۴) از ثبت ها در حد ضعیف بودند. آزمون آماری نشان دهنده رابطه معنی داری بین میانگین ثبت ها می باشد. در زمینه رعایت اصول گزارش نویسی توسط پرستاران حدود ۸۰ درصد پرستاران قبل از مداخله گزارش های خود را بر طبق اصول گزارش نویسی ثبت نمی کردند؛ در حالی که پس از مداخله اکثریت پرستاران (۹۰ درصد) اصول گزارش نویسی را در ثبت مراقبت ها اعمال می کردند که آزمون آماری رابطه معنی داری در این مورد قبل و بعد از مداخله نشان می دهد.

در این زمینه امامزاده قاسمی در بررسی تاثیر الگوی اجرایی آزمون ضمن خدمت بر کیفیت مراقبت پرستاری بیماران جراحی، کیفیت ثبت را در گروه مورد و شاهد قبل مداخله بترتیب ۴۵، ۳۷ درصد اعلام کرد که بعد از مداخله گروه شاهد همان ۳۷ درصد باقی مانده در حالی که گروه مورد به ۵۵ درصد ارتقاء یافته است (۱۰)؛ البته در مطالعه اخیر باید ادغان داشت که بنابر انگیزه ها و نگرشهای مختلف که پرستاران بر آنها پافشاری می کردند بیشتر مراقبت ها در قبل مداخله یا اجراء نمی شد یا مطابق استاندارد مراقبتی نبود. در این زمینه تجربیات و مشاهدات صاحب نظران و پژوهشگر حاکی است که در سیستم مراقبت سنتی حاکم بر بخش ها، مراقبت ها به طور رایج و روزمره، ثبت نمی شود. از علل مربوطه می توان به کمبود نسبت پرستار به بیمار، افزایش حجم کاری پرستاران و کمبود وقت جهت نگارش گزارش تفصیلی شرح حال واقعی بیمار، ضعف سیستم ارزشیابی و پاداش دهی به پرستاران در قبال انجام وظیفه و عدم افتراق بین رفتار

مراقبتی استاندارد و غیراستاندارد، عدم تفویض اختیار از سوی پزشکان و پرستاران رده مدیریتی بالا به کارکنان در زمینه انجام مراقبت های ضروری و لازم در شرایط بحرانی بیمار و در نتیجه تضعیف حس مسئولیت پذیری و کاهش اعتماد به نفس در پرستاران اشاره کرد. همچنین نتایج نشان داد ۳۵/۶ درصد بیماران قبل از مداخله از مراقبت های پرستاری ناراضی بودند و فقط ۲/۲ درصد آنها رضایت داشتند و این در حالی است که پس از مداخله ۳۷/۱ درصد بیماران از سیستم ارائه مراقبت پرستاری راضی بودند. در این مورد آزمون آماری اختلاف معنی داری را در بین گروه قبل و بعد نشان می دهد (نمودار ۱). خطیبان در بررسی تاثیر ازماندهی مراقبت ها به روش ابتدایی بر رضایت بیماران در واحد ویژه قلبی اعلام کرد که ۲۳/۶۸ درصد بیماران در مرحله قبل از مداخله و ۵۲/۶۳ پس از مداخله رضایت کامل داشتند (۱۱). آزمون رشد، تاثیر برنامه بحث گروهی بر عملکرد مراقبتی پرستاران را به صورت ۵۴/۴ درصد رشد در عملکرد مراقبتی برآورد کرده است. در زمینه ثبت مراقبت پرستاری میزان رشد ۷۳/۹ درصد و در زمینه رعایت اصول گزارش نویسی ۱۰۲/۸ درصد (تقریباً دو برابر) برآورده شده است؛ در ضمن توسط آزمون رشد، میزان رشد در عامل رضایت مندی بیماران، ۴۷/۰۱ درصد محاسبه شده است. در این مورد امامزاده قاسمی میزان رشد کیفیت مراقبت را در بررسی تاثیر روش اجرای آزمون ضمن خدمت بر کیفیت مراقبت پرستاری، ۲۰ درصد گزارش کرده است (۱۰). با توجه به یافته ها می توان چنین استنباط کرد که بحث گروهی در گروه های کوچک با ایجاد موقعیت های یادگیری متفکرانه، اگر به صورت گسترده تر با مشارکت پرستاران و مدیران سطوح بالای آموزش پرستاری، صورت گیرد سبب ارتقای کیفیت مراقبت ها، رضایت مندی مددجویان و اعتلای حرفه پرستاری خواهد شد.

## References:

1. Kmietowicz Z. coronary care reduce deaths from heart disease. *BMJ* 2000; 320(72): 600 - 5
2. Braunwald E., zipes D. and Libby P, editors. *Heart disease: A text book of cardiovascular medicine*. 6th philadelphia: W.B. saunders co; 2001
3. Shickh K , Bullock V. Urban - rural differences in the quality of care for medicare patients with acute

- myocardial infarction. *Arch. Int. Med*, 2001; 161(5): 737 - 45
4. World Health Organization. *Fighting heart disease and stroke* . 17 March 2002. [on line]. [http:// www. Who. Int / world- health](http://www.Who.Int/world-health). Accssed on line from 22 March 2002.
5. Mant J. Hicks N. Detecting differences in quality

Of Care: The sensitivity of measures of process and outcome in treating acute myocardial infarction. *BMJ* 2000;311(7008):793- 797

6. Irrine D., Sidani S. And M.C. Gillis H.L. Finding value in nursing care: A framwork for quality improve and clinical evalution. *Nurs.Eco* 1998; 16(3): 110-116

7. Thelan L.A., Vrden L.D., Lough M.E , stacy K.M. Critical care nursing diagnosis and management. fourth edition: New York: St.Louis Mosby CO; 2002.

8. Douglass L.M.The effective nurse: leader and mangment. 5 th Edition, New York: st. Louis, Mosby Co; 1996.

9. Miller M, Nunn G.D. Using group discussion to improve social problem solving and learning. *Education*; 2001. 121(3): 470- 475.

۱۰- امامزاده قاسمی ح.ا. تاثیر بکارگیری الگوی اجرایی آموزش ضمن خدمت پرستاران در بیمارستانهای وابسته به دانشگاه بقیه... الاعظم (عج) در سال ۱۳۷۷. پایان نامه کارشناسی ارشد مدیریت پرستاری. تهران: دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده علوم پزشکی، ص الف و ۱۲۲-۱۴۹. ۱۳۷۷.

۱۱- خطیبان م. تاثیر اجرای سازماندهی مراقبت های پرستاری به روش پرایمیری بر رضایت بیماران و پرستاران بخش مراقبت ویژه قلبی شهر همدان. پایان نامه دوره کارشناسی ارشد آموزش مدیریت پرستاری، تهران: دانشگاه تربیت مدرس، دانشکده علوم پزشکی، ص ۶۸-ب، ۱۳۷۷.

# The effect of nurses education with method Group discussion on the quality of nursing care in patients with Myocardial infarction

\*Safari, M; Ph.D<sup>1</sup> , Salsali, M; Ph.D<sup>2</sup> , Ghofranipour, F; Ph.D<sup>3</sup>

## Abstract:

**Background:** The aim of the research which is a Quasi- experimental study is determining the effect of nurses education with method group discussion on the quality of nursing care in patients with Myocardial infarction.

**Materials and methods:** All nurses and 45 patients selected based on convenience sampling in CCU ward of elected teaching hospital in Tehran city. The instrument for gathering data was observational checklist for nurses operation, checklist nursing documentation and satisfaction patient's questionnaire. After data collection, nurses education with method group discussion applied within eight sessions. The topic of sessions, consists of: Thinking and doing in nursing, Decision making skills, Critical thinking, Problem solving and Team-work approach in nursing care for Myocardial infarction. Then, on month after, evaluated and compared quality of nursing care.

**Results:** The findings showed that 20% of nurses before group discussion had good operation quality, whereas after sessions, 80% had good operation quality. The results revealed 53.3% of documentations was bad quality, whereas after education 28.9% of nurses had good documentation. About patient's satisfaction indicated 35.6% of patients before education were unsatisfied and only 2.2% were satisfied, whereas 31.1% of patient's were satisfied after intervention. Mean score of operation was 4.6 that prompted to 38 after intervention. Mean score of documentation was 16.2 that prompted to 28.18 after intervention. Operation and documentation were not associated with nurses demographic characteristics. Like wise, patient's demographic was not associated with their's satisfaction. On the basis of growth test, about nurse's operation, effectiveness group discussion was 54% and about nurse's documentation was 73.9% and about patient's satisfaction was 48.01%.

**Conclusions:** Thus, hypothesis under title "quality of nursing care in patients with Myocardial infarction to increase after intervention is confirmed. Perfectly, this study utilized importance of using of method of innovative education in Medical- surgical and critical care wards.

**Key words:** Group discussion, Myocardial infarction, Quality of nursing care

1- (\* Corresponding author) Tabriz University of Medical Sciences, Department of Nursing Education.

2- Assistant Professor, Tehran University of Medical Sciences, Department of Nursing Education.

3- Assistant Professor, Tarbiat Modarres University, Department of Nursing Education.