教育部教學實踐研究計畫成果報告

計畫編號：PMN1110161

學門專案分類：醫護

計畫年度：111 年度一年期

執行期間：2022.08.01 – 2023.07.31

計畫名稱

運用多元教學策略在「成人健康照護與護理過程」課程對四技護理學生之自我效能、臨床護理能力及實習壓力之影響

配合課程名稱

成人健康照護與護理過程

計畫主持人：蔡麗紅

協同主持人：范君瑜

執行機構及系所：長庚科技大學護理系

成果報告公開日期：□立即公開 ■延後公開（統一於 2025 年 7 月 31 日公開）

繳交報告日期：2023 年 8 月 7 日

運用多元教學策略在「成人健康照護與護理過程」課程對四技護理學生之自我效能、臨床護理能力及實習壓力之影響

目錄

摘要…….. I

壹、研究動機與目的…… p1~p2

貳、研究問題…… P2~p3

參、文獻探討…… P3~p6

肆、教學設計與規劃…… P6~p7

伍、研究設計與執行方法…… P7~p8

陸、研究結果…….…….. P8~p9

柒、教師教學反思及建議…… P9~p10

捌、參考文獻…….. P10~p12

摘要

背景：透過臨床實習的學習過程，護生不只要將課室所學的學理應用在臨床實務中，也從多變的臨床情境中學習個別性的照護能力。護生對於臨床實習是有期待的，然而，將課室所學的知識應用在多變複雜的臨床情境中，對於護生而言來說是一種壓力也是一種挑戰。。

目的：探討多元教學策略在「成人健康照護與護理過程」課程對四技護理學生之自我效能、臨床護理能力及實習壓力之影響。

方法：本研究以北部某科技大學護理系四技三年級學生為對象，採立意取樣，類實驗法設計，修習「成人健康照護與護理過程」課程的學生為實驗組，沒有修習「成人健康照護與護理過程」課程的學生為對照組。研究工具包括「課程學習滿意度量表」、「護生自我效能量表」、「情境教學評量表」、「臨床護理能力量表」、「實習壓力量表」。應用 SPSS 27.0 進行資料分析，以描述性統計(平均值、標準差)及推論性統計(Independent t test、pair t test)來做資料分析。

結果：1.實驗組在課程結束後：(1)整體的學習滿意度平均分數是 4.42 (±0.33)；(2)整體的自我效能平均分數是 4.01 (±0.26)；(3)情境教學滿意度平均分數是 4.75~4.76。2.兩組在內外科實習期間的實習壓力感受、臨床能力、實習挫折、勝任實習信心度及自我效能，沒有顯著差異。3.實驗組在基護實習與內外科實習，在實習壓力感受、臨床能力、勝任實習信心度及自我效能有顯著差異。4.對照組在基護實習與內外科實習，只有在臨床能力有顯著差異。

關鍵字：多元教學策略、學習滿意度、自我效能、臨床能力、壓力感受

壹、研究動機與目的

護理學校的任務為培育**稱職且為社會所信賴的護理人員，並進入職場為終極目標**。**但研究者(申請人)發現有些學生雖然完成了各個梯次的實習，但最後則對護理工作心生排斥，影響護理就業意願，甚至選擇非護理工作**。在輔導學生實習或選習的過程中，***歸納學生所遭遇的困境：包括(1)無法將護理專業應用在臨床實務、(2)無法應付繁複的臨床業務、(3)無法掌控突如其來的變化、(4)護理作業流程或護理技術不熟練、(5)無法完整交班***。對於學生所遭遇的困難，**研究者(申請人)**常常思索，身為一位護理老師，我應該為學生做什麼?在教學的過程中，我用什麼教學方法或是教材才能讓學生未來可以將學理知識應用在臨床實務?用什麼教學策略可以增加學生批判性思考、增加問題解決能力、增加臨床照護能力?因此，在教學過程中不斷的修正教學方法、策略，製作教材、製作教學影片、設計教案…，希望對學生未來的護理臨床實務有所幫助。

研究者(申請人)有機會**獲得科技部補助(109/8/1-110/7/31)**，研究結果顯示，(1)***護生的專業承諾與未來想要從事護理工作的相關性很高***；(2)護生初次臨床實習之***臨床護理能力與專業承諾有直接的相關***；(3)學生的***實習壓力感受與專業承諾有直接的相關***；(4)***「實際護理病人」是學生最主要的壓力來源***。因此，身為一位護理教師，如何提高學生的***臨床護理能力及降低實習壓力***顯得特別重要。

研究者(申請人)在教學過程中，為了加強學生適應臨床實務工作，課程設計內容也希望能接軌臨床實務，因此，**(1)**二技護理系之「護理實務應用」課程，在 106、107 學年度課程內容，***以「臨床情境案例教學」***，學生持正向反應；從 108 學年度開始，為了協助學生清楚了解一個「人」的多面向照護需求及學習交接班的技能，除了***以「臨床情境案例教學」作為教學策略外，也增加描繪「人形圖」之教學策略***，學生持正向的回饋，而且學生也希望未來此種教學方式可以延續。**(2)**106、107 學年度的四技護理系之「統合護理技能實作」課程，同樣也是以***「臨床情境案例教學」***做為教學策略，學生也持正向反應(蔡，2018)。

本校四技護理系之「統合護理技能實作」課程已停止開課，再加上目前調整護生在二年級上學期結束後至臨床**「基本護理學實習」**，之後在**三年級下學期至四年級上學期**，連續一整學年完成各科階段的實習(7 梯次)。**因此，如果在學生臨床實習之前，開設以真實之「臨床情境案例」為主要討論的課程再配合其他的教學策略，以強化學生批判性思考、臨床判斷能力、分析及解決臨床問題的能力，以作為實習前的準備，是相當重要的課題。本研究是以「成人健康照護與護理過程」課程，作為學生實習前的準備課程，在學生實習之前，以一個完整的臨床情境案例，教導學生如何閱讀病歷內容(入院紀錄、病程進展摘要、醫囑單、檢查及檢驗報告…)，接續著教導學生如何以「護理過程」之概念來照護個案。因此本研究想要探究，以「臨床情境案例」之教學策略再輔以「人形圖教學」、「情境模擬教學」之教學策略作為臨床實習前的準備課程，是否可以提高「護生自我效能」及實習期間的「臨床護理能力」，以及是否可以降低護生臨床實習期間的壓力。**

本教學實踐研究計畫，想要探討在四技護生實習之前，**應用多元教學策略在「成人健康照護與護理過程」課程對護生之自我效能、臨床護理能力、實習壓力之影響。** 期待在教學的過程中累積客觀的數據，以實證方式驗證此創新教學是否可以讓學生在課程結束後，增加學生「課程學習滿意度」及「自我效能」；根據**經驗學習理論**，學生上此課程所獲得**新的具體經驗**，是否可以投入下一階段實習的**經驗學習**，協助學生平順的完成下一階段的實習(內外科護理學實習)，學生在實習期間可以增加「臨床護理能力」、 增加「自我效能」、降低「實習壓力」。期望能將研究結果作教學經驗的交流，以提供校內其他課程改革的參考，也期望最後能推廣在護理教學領域。

貳、研究問題

1.探討「成人健康照護與護理過程」課程，採多元教學後，學生在課程結束後之課程學習滿意度及自我效能之情形。

2.探討「成人健康照護與護理過程」課程，採多元教學後，學生在臨床實習期間之自我

效能、臨床護理能力及實習壓力情形。

3.探討實驗組(有修此課程)學生及對照組(沒修此課程)學生之自我效能、臨床護理能力及實習壓力之差異。

叁、文獻探討

一、經驗學習理論

經驗學習(Experiential learning)是將經驗轉換為知識、技術、態度、價值、情感、信念的過程(張等，2016)。Wallace (2019)指出 Kolb 的經驗學習循環(Kolb's Learning Cycle)，將學習過程分為四個階段，該循環如下：有一個具體經驗(concrete experience)之後是對該經驗的反思（reflection on that experience）、然後再進行抽象分析和結論（abstract analysis and conclusions），最終導致測試這些結論的行動(actions that test these conclusions)，此四個階段形成一**循環的學習過程**，並**不斷的重複，是一個動態的過程**。

隨著健康照護的提供模式及健康照護體系的轉變，**臨床實務對護理的需求，不只是純技術性的工作，也需要專業知識、臨床推理及獨立判斷能力的工作**，並且**需要能與其他健康專業人員協同合作**(張，2017)。因此護理教育重視「**做中學**」，***護生不只需要將課室所學的學理應用在臨床實務中，也從多變的臨床情境中學習個別性的照護能力。護生透過學校安排一連串、不同階段的臨床實習課程，透過每梯次的經驗學習，最終護生可以擔任獨當一面的臨床護理人員。然而，有研究發現護理系學生對於臨床實習是有期待，但同時對於要從課室轉換成多變複雜的臨床情境，各項的壓力與挑戰常造成極大的困擾***(李等，2017)。Levett-Jones 等(2015)*研究也發現，在準備第一次臨床實習時，護生自覺缺乏護理技能及知識、擔心無法將所學的知識應用在照顧病人、缺乏自信、強大焦慮感、擔心解決個案的決策失誤。學者也提出護理教育者應該提出有助於護生實習的因應策略*(Levett-Jones, et al., 2015)。

*案例教學法被視為解決理論與實務間落差的有效方法，*文獻提出「臨床情境案例教學」**可以增加四技護理系學生的學習興趣、批判性思考、問題解決能力**(蔡，2018)。**因此，如果**

在護生臨床實習之前，開設以真實之「臨床情境案例」為主要討論的課程再配合其他的教學策略，以強化護生批判性思考、臨床判斷能力、分析及解決臨床問題的能力，做為護生在實習前的具體經驗，也希望護生將此課室獲得的具體經驗投入下一階段實習的經驗學習。

二、護生應具備的臨床護理能力

護理教育之最終目的是培養具有護理能力(nursing competence)的畢業生，期望護生畢業後能具備臨床專業能力，提供病人及家屬高品質護理服務(陳，2010)，**臨床實習**是護理教育中學生**專業能力**養成最重要的一環，**透過臨床實習的過程，護生學習如何將課室所學的學理應用於臨床實務，經由實際照顧活動的磨練，**熟練臨床技能，提供個案合適的照顧並協助解決健康問題，成為一位稱職的護理人員(陳，2018)。**由此可見，護生在未畢業前之護理養成教育過程，*需要培養臨床護理能力，此護理能力需要歷經在學的學習歷程慢慢堆疊，如此才能在畢業後勝任臨床護理工作，展現護理能力在照護中。因此學校安排護生在課程結束後，再安排為期將近一年的臨床實習，目的在提升護生的臨床護理能力*。然而，護生在學校雖然學習各科護理學，但是很少課程有教導學生*整合照護的概念*；另外，縱使學校的教育已包含各科護理學，但還是很難讓護生真實體會到*臨床業務的多樣與病人病情複雜及快速的變化*。因此，如果在護生臨床實習之前，開設*以真實之「臨床情境案例」為主要討論的課程再配合其他的教學策略，*以強化護生批判性思考、臨床判斷能力、分析及解決臨床問題的能力，是相當重要的課題。**

三、護生臨床基礎訓練(基本護理學及初次內外科護理學)之實習壓力

臨床實習可以增加護生獲得更多知識及技能，但是相較於單純的課室教學情境，護生在臨床實習期間，會遭遇較多的壓力，有將近43%的護生承受了很高的壓力(Blomberg et al., 2014)。導致護生在**臨床實習期間壓力的可能原因**包括：**初次的臨床經驗、多變及複雜的臨床情境、缺乏專業能力、害怕做錯事、害怕傷害病人、遇到緊急情況或突發狀況、實習表現不符合自己的期待、不規律的臨床訓練、與病人及其他專業人員之間的溝通問題、面對真正**

的病人執行護理活動、操作儀器及設備不熟悉、與實習指導教師的距離緊密(評值學習成效)、缺少護理人員支持以及**課室與臨床教學差距**等(Ayaz-Alkaya et al., 2018; Bahadır-Yılmaz, 2016; Suarez-Garcia et al., 2018; Sun et al., 2016; Yildiz Findik, et al., 2015)。許等(1997)研究發現護生的實習壓力包括：實際護理病人、教師與護理人員、作業及工作量、 同學及生活、專業知識與技能、實習環境等。

四、護生自我效能之相關概念

自我效能(self-efficacy)是個人對於自己從事某項任務或行為所具備的能力，以及對於工作或行為可達到某種程度的主觀自我評價(連等，2020)。在護理領域，自我效能對於技能表現(skill performance)是非常重要的，護理人員具備較好的自我效能，相對較能以問題解決技巧因應壓力與困難；另外，護理人員的**自我效能**與**在護理單位工作的意願**及**對護理領域有興趣**存在顯著關係(Soudagar et al., 2015)。Fillman (2015)研究發現，護理學生(護生)對護理有高度的興趣及高度的自我效能，未來選擇從事護理工作的機會愈高。可見提高**護生自我效能**的教學策略是非常重要的。

自信(Self-confidence)可以定義為個人感受到他們成功完成特定任務的能力，以及他們的能力如何；自我效能常與自信交替使用，自我效能會隨著新的經驗(experiences)和新的信息(information)而改變，當自我效能增加時，自信心也會增加；在學習新技能和獲取知識的過程中，個人的學習能力也會受到自我效能感受的影響(Stone, et al., 2020)。

五、創意教學

在學的**學習經驗**對於護生將來是否投入護理職場與**對護理專業的認同**有極大相關(李等，2017)。傳統護理教育無法讓護生面對臨床工作的複雜性與現實性，近年來台灣醫護教育界提倡多元化活潑的教學設計或教學策略，教師需參與從事創新教學。所謂教學策略，係指教師在教學歷程中，有計畫地引導學生學習，進而達到教學目標所採行的各種方法、程序、技術等(謝等，2014)。多元的教學策略方能激發學生的學習動機及興趣，提升教學的品

質與成效(盧、謝，2020)，因應醫療照顧方式的更新，護理科系的學生將面對複雜多變的醫療環境。因此，在學習過程中，如何強化學生批判性思考、判斷能力、分析問題的能力及解決問題的能力，是相當重要的課題。

肆、教學設計與規劃

一、課程增修目的

目前學校安排學生在 2 年級上學期結束後至臨床「基本護理學實習」，之後 3 年級下學期至 4 年級上學期至臨床學習各科別之實習(內外科護理、產科、兒科、精神科、社區)及臨床選習。所以，**從「基本護理學實習」至連續 1 學年的實習課程階段之第 1 梯(內外護理學 I 實習)的時間已相隔 1 年。**因此，如果在學生歷經一整年的實習及臨床選習之前，***在課室中，將臨床病人搬移到課堂來講授及討論，讓學生在真實的「臨床情境案例」中，一幕一幕的教導學生如何統合過去所學的護理專業知識(基本護理學、內外科護理學、身體評估、藥物...)，運用批判性思考做出合宜的判斷進而選擇正確的護理決策，達到最終的解決病人的問題及執行正確之護理技能。如此，學生未來在臨床實習較有能力去面對各式各樣的臨床情境。***所以，四技護理系學生在 3 年級上學期開設**「成人健康照護與護理過程」**，課程結束後，即進入為期一年的實習及臨床選習。

二、課程設計

本課程重點在於**整合護理專業知識，使知識與臨床連結，協助護理學生能正確辨別、分析問題並做出照護決策。**於課程內，**強調以「護理過程」的概念作為問題解決方法**，利用**「臨床情境案例」**以一幕接著一幕的臨床情境場景，帶領學生瞭解個案整個住院過程中所經歷的事件，探討個案的檢驗、檢查及醫療處置與個案疾病病程之相關性。

課程中以**成人系統性疾病及常見疾病**設計***「臨床情境案例」***，並以**循序漸進的方式**及利用***人形圖的教學策略***，協助學生清楚了解一個「人」的多面向照護需求；最後以***情境模擬教學法***，讓學生透過實際參與事件發生的過程，理解事件內涵及其知識脈絡，協助學生將新知融

入自己的知識體系，進而應用所學，發展出解決問題方法。

三、課程規劃及特色

學生從「**臨床情境案例**」之教案，可以學習到本課程所設計的課程內容，也**讓學生將既有的護理專業知識融入臨床實作，而不是片段的再次傳授已學習過的學理。**本課程內容以以下步驟來整合學生的專業能力及批判性思考應用在臨床照護：

1.第一步驟：病歷導讀---首先教導學生從病歷記錄(入院記錄、病程進展記錄、入院醫囑及住院醫囑)，來了解病人的病史(現在病史、過去病史)及醫療處置。

2.第二步驟：臨床推理分析：(1)由病歷記錄，分析病人可能的護理問題、(2)分析醫療處置與病人疾病之相關性、(3)分析檢驗報告與醫療處置的相關性、(4)病人檢查前後(或手術前後)之護理重點。

3.第三步驟：以**人形圖**呈現病人的問題—以**循序漸進的方式教導學生繪製人形圖**。

4.第四步驟：確立護理問題收集之**相關資料**：(1)主客觀資料收集的內容、(2)身體評估項目。

5.第五步驟：針對護理問題之(1)護理措施及(2)護理記錄內容(焦點記錄)。

6.第六步驟：以**情境模擬教學法**，讓學生透過實際參與事件發生的過程，理解事件內涵及其知識脈絡，**並透過反思，學生發展出解決問題方法**。

伍、研究設計與執行方法

一、研究設計

本研究採立意取樣，類實驗設計，研究對象分成兩組，實驗組為選修「成人健康照護與護理過程」課程的學生；對照組為沒有選修「成人健康照護與護理過程」課程的學生，並且與實驗組同組實習的學生(從基本護理學實習一直到各科護理實習之學生名單皆一致)。實驗組學生在**課程開始前**、**課程結束**、**「內外科護理Ⅰ實習」結束後填寫問卷**，對照組學生在**課程開始前**、**「內外科護理Ⅰ實習」結束後**填寫問卷。

二、介入措施

「成人健康照護與護理過程」課程為 2 學分。

三、研究工具

本研究以量性資料為主。量性工具包括學生基本屬性、實習壓力量表、臨床護理能力量表、護生自我效能量表及課程滿意度量表。

四、研究步驟

兩組學生於 111 學年度**上學期上課前兩週**，填寫「學生基本資料」、「實習壓力量表(2022 年 1-3 月基本護理學實習)」、「護生自我效能量表」及「臨床護理能力量表」。**學期結束後(課程結束後)，*實驗組學生***填寫「課程滿意度量表」及「護生自我效能量表」。***兩組學生***於**內外科護理學實習 I 結束後**，填寫「實習壓力量表」、「護生自我效能量表」及「臨床護理能力量表」。

陸、研究結果

共收集 84 位學生參與本研究，其中實驗組 27 位、對照組 59 位。但最後有效問卷，實驗組 27 位、對照組 53 位。

一、基本屬性

基本資料方面，實驗組：女生佔 81.50%、各有 40.74%的學生沒有宗教信仰或是信奉道教、有 44.45%的學生對護理有興趣的、對護理整體興趣的平均分數 3.70(1-5 分)、有 64.40%的學生確定未來會從事護理工作、未來從事護理工作的意願平均分數是 4.33(1-6 分)；對照組：女生佔 91.50%、大部分的學生是信奉道教(35.59%)、有 64.41%的學生對護理有興趣的、對護理整體興趣的平均分數 3.64(1-5 分)、有 59.26%的學生確定未來會從事護理工作、未來從事護理工作的意願平均分數是 4.53(1-6 分)。兩組無統計差異。

二、情境教學滿意度

實施兩次的情境教學，在課程結束後，學生對整體情境教學滿意度之平均分數分別是 7.76 及 4.75。

三、課程學習滿意度

在情境案例教學方面，平均分數是 4.44；人形圖教學方面，平均分數是 4.40；情境模擬教學方面，平均分數是 4.44；多元教學方面，平均分數是 4.40；整體課程的滿意度，平均分數是 4.42。0-100 對課程的整體學習滿意度是 91.44 分。

四、課程結束後的自我效能

學生在課程結束後對護理過程運用的整體自我效能，平均分數是 4.01(1-5 分)。

五、比較各組學生在實習壓力感受的變化

以 pair t test 比較各組學生自覺在基護實習期間及內外科實習的壓力感受。結果顯示，實驗組學生在整體壓力感受及次量表的實際護理病人、專業知識與技能及實習環境，有顯著差異。然而，控制組學生只有在專業知識與技能，有顯著差異。

六、比較各組學生在臨床能力、實習挫折、勝任實習信心度及自我效能的變化

以 pair t test 比較各組學生自覺在基護實習期間及內外科實習期間的臨床能力、實習挫折、勝任實習信心度及自我效能的情形。結果顯示，實驗組在整體臨床能力、一般照護、溝通協調及合作、管理能力及成本概念、勝任實習信心度及自我效能，有顯著差異；對照組在整體臨床能力、一般照護、溝通協調及合作及管理能力及成本概念，有顯著差異。

七、比較兩組在內外科實習期間的實習壓力感受、臨床能力、實習挫折、勝任實習信心度及自我效能之差異

以 t test 比較兩組在內外科實習期間的實習壓力感受、臨床能力、實習挫折、勝任實習信心度及自我效能之差異。結果顯示兩組沒有顯著差異。

柒、教師教學反思及建議

1.雖然只有 27 位學生選修此門課程，但從研究結果顯示學生對在情境案例教學、人形圖教學及情境模擬教學皆有高程度的滿意度。

2.學生在課程結束後對護理過程運用的整體自我效能，平均分數是 4.01；然而，學生真

正到臨床實習時的自我效能是 3.73，可能是學生面對真正的臨床情境，對於運用護理過程在照護病人過程中，仍顯得較沒自信，但與第一次的基護實習(3.56)，明顯的提高。

3.雖然兩組在內外科實習，無論是壓力感受、臨床能力、挫折感受、自信心、自我效能皆沒有顯著差異。但是，與對照組相較之下，實驗組在課程結束後的內外科實習之勝任實習信心度及自我效能的平均分數，都比基護實習高，而且在整體的實習壓力感受，也比基護實習低，且有顯著差異。

4.由以上結果分析，本課程確實可以做為學生在臨床實習前的準備課程--提高「護生自我效能」及實習期間的「勝任實習信心度」及「護生自我效能」；降低護生臨床實習期間的壓力感受。

5.根據經驗學習理論，學生上此課程所獲得新的具體經驗，可以投入下一階段實習的經驗學習，協助學生平順的完成下一階段的實習(內外科護理學實習)。期望此研究結果提供校內其他課程改革的參考，也提供其他護理學校作為教學策略的參考。

捌、參考文獻

李慧貞、張淑芳、吳維紋、陳惠美、李坤黛、林佑蓉、陳美玲、林季宜(2017)．護理系高中背景學生入學後學習經驗之探求－以北市某技職大學為例.學校衛生護理，(25)，5-23。

張玉山、張雅富、陳冠吟(2016)．Kolb 經驗學習理論於國中機器人活動之教學應用．*科技與人力教育季刊，2*(4)，1-16。 https://doi.org/10.6587/jthre.2016.2(4).1

張媚(2017)．護理教育在護理專業發展中的角色．*護理雜誌，64*(1)，5-10。 https://doi.org/10.6224/jn.000002

許淑蓮、林惠腎、黃秀梨、于博芮、胡文鬱、羅美芳(1997)．護生實習壓力量表之發展與測試．*護理研究，5*(4)，341-352。 https://doi.org/10.7081/nr.199708.0341

連如玉、盧淑芬、王媛、金淑儀、熊道芬(2020)．加護病房護理人員生命態度與死亡因應自我效能之相關性探討．*67*(5)，33-43。 https://doi.org/10.6224/jn.202010_67(5).06

陳玉枝(2010)．護理人員應具備的專業核心能力．*護理雜誌，57*(5)，12-17。https://doi.org/10.6224/jn.57.5.12

陳夏蓮(2018)．認知學徒制於護理臨床實習之應用．*長庚科技學刊*(28)，87-94。https://doi.org/10.6192/cgust.201806_(28).9

蔡麗紅(2018)．臨床情境案例教學於四技護理系「統合護理技能實作」課程之評量．*長庚科技學刊，*(29)，37-52。 https://doi.org/10.6192/cgust.201812_(29).5

盧婉菁、謝秀祝(2020)．運用多元教學策略提升血液腫瘤護理師對急性輸血反應之緊急處理能力改善專案．*澄清醫護管理雜誌，16*(3)，65-76。

謝素玫、張碧如、曾櫻花(2014)．臨床護理實習與教學策略運用之歷程．*10*(1)，61-69。https://doi.org/10.6225/jnhr.10.1.61

Bahadır-Yılmaz, E. (2016). Academic and clinical stress, stress resources and ways of coping among Turkish first-year nursing students in their first clinical practice. *Kontakt*, *18*(3), e145-e151. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.kontakt.2016.08.001

Blomberg, K., Bisholt, B., Kullen Engstrom, A., Ohlsson, U., Sundler Johansson, A., & Gustafsson, M. (2014). Swedish nursing students' experience of stress during clinical practice in relation to clinical setting characteristics and the organisation of the clinical education. *Journal of Clinical Nursing, 23*(15-16), 2264-2271. https://doi.org/10.1111/jocn.12506

Fillman, V. M. (2015). Career interest, self-efficacy, and perception in undecided and nursing undergraduate students: a quantitative study. *Nurse Education Today*, *35*(1), 251-255. https://doi.org/10.1016/j.nedt.2014.08.011

Levett-Jones, T., Pitt, V., Courtney-Pratt, H., Harbrow, G., & Rossiter, R. (2015). What are the primary concerns of nursing students as they prepare for and contemplate their first clinical placement experience? *Nurse Education in Practice*, *15*(4), 304-309. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.nepr.2015.03.012

Soudagar, S., Rambod, M., & Beheshtipour, N. (2015). Factors associated with nurses' self-efficacy

in clinical setting in Iran, 2013. *Iranian Journal Of Nursing And Midwifery Research*, *20*(2), 226-231. https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mnh&AN=25878701&lang=zh-tw&site=ehost-live

Stone, R., Cooke, M., & Mitchell, M. (2020). Exploring the meaning of undergraduate nursing students' experiences and confidence in clinical skills using video. *Nurse Education Today*, *86*, 104322. https://doi.org/10.1016/j.nedt.2019.104322

Suarez-Garcia, J. M., Maestro-Gonzalez, A., Zuazua-Rico, D., Sánchez-Zaballos, M., & Mosteiro-Diaz, M. P. (2018). Stressors for Spanish nursing students in clinical practice. *Nurse Education Today*, *64*, 16-20. https://doi.org/10.1016/j.nedt.2018.02.001

Sun, F. K., Long, A., Tseng, Y. S., Huang, H.-M., You, J.-H., & Chiang, C.-Y. (2016). Undergraduate student nurses' lived experiences of anxiety during their first clinical practicum: A phenomenological study. *Nurse Education Today*, *37*, 21-26. https://doi.org/10.1016/j.nedt.2015.11.001

Wallace, D. J. N. A. E. i. Q. L. (2019). Parts of the Whole: Theories of Pedagogy and Kolb's Learning Cycle. *Numeracy, 12*(1) Article 17.

Yildiz Findik, U., Ozbas, A., Cavdar, I., Yildizeli Topcu, S., & Onler, E. (2015). Assessment of nursing students' stress levels and coping strategies in operating room practice. *Nurse Education in Practice, 15*(3), 192-195. https://doi.org/10.1016/j.nepr.2014.11.008