

Araştırma Makalesi/ Research Article

Hemşirelik Öğrencilerinin Mikro Öğretim Yöntemine Yönelik Görüşleri

Nursing Students' Views on Micro Teaching Method

Esra Tayaz¹  Sevgisun Kapucu² 

¹Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ankara, TÜRKİYE

²Hacettepe Üniversitesi, Hemşirelik Fakültesi, Ankara, TÜRKİYE

Geliş tarihi/ Date of receipt: 11/10/2023

Kabul tarihi/ Date of acceptance: 09/02/2024

© Ordu University Faculty of Health Sciences, Department of Nursing, Türkiye, Published online: 12/11/2024

ÖZ

Amaç: Araştırma mikro öğretim yöntemi ile eğitim alan hemşirelik öğrencilerinin bu yönteme ilişkin görüşlerinin belirlenmesi amacıyla yapıldı.

Yöntem: Çalışma nitel araştırma olarak yapıldı ve fenomenoloji modeli kullanıldı. Araştırmanın örneklemini 01 Mayıs-15 Temmuz 2023 tarihleri arasında bir üniversitenin hemşirelik bölümünde okuyan, mikro öğretim yöntemi ile ders almış, 18 dördüncü sınıf öğrencisi oluşturdu. Veri toplama aracı olarak "Tanıtıcı Özellikler Formu" ve "Mikro Öğretim Yöntemine İlişkin Görüş Formu" kullanıldı. Tanıtıcı Özellikler Formunda yer alan verilerin analizinde IBM SPSS Statistics 22.0 paket programı kullanıldı. Araştırma verilerinin analizi MAXQDA Nitel Araştırma Veri Analiz programı aracılığı ile gerçekleştirildi.

Bulgular: Çalışmaya katılmayı kabul eden öğrencilerin %88.9'unu kadınlar oluştururken, yarısının 22 yaşında olduğu belirlendi. Öğrencilerin verdikleri yanıtlar mikro öğretime ilişkin duygular ve mikro öğretime yönelik görüşler olarak iki grupta incelendi. Mikro öğretime ilişkin duygular olumlu ve olumsuz duygular olarak iki temaya ayrılmış olup, mikro öğretime yönelik görüşler ise, öğretim yöntemini kullanmak isteme nedenleri, mesleki katkı, psikolojik/kişisel katkı ve olumsuz görüşler olarak dört temaya ayrıldı.

Sonuç: Öğrencilere mikro öğretim yöntemi ile verilen eğitimin hem mesleki açıdan hem de psikolojik/kişisel açıdan kazanım sağladığı sonucuna ulaşılmıştır. Etkin öğrenme için etkili bir öğrenme tekniği olarak mikro öğretim yönteminin, hemşirelik eğitiminde kullanımının yaygınlaştırılmasını önermekteyiz.

Anahtar kelimeler: Hemşirelik, hemşirelik eğitimi, mikro öğretim

ABSTRACT

Objective: The aim of the study was to determine the opinions of nursing students who received education with micro-teaching method about this method.

Methods: The study was conducted as qualitative research and phenomenology model was used. The sample of the study consisted of 18 fourth-year students studying in the nursing department of a university between May 1 and July 15, 2023, who had taken courses with micro-teaching methods. "Descriptive Characteristics Form" and "Opinion Form on Microteaching Method" were used as data collection tools. IBM SPSS Statistics 22.0 package program was used to analyze the data in the Descriptive Characteristics Form. The research data were analyzed using MAXQDA Qualitative Research Data Analysis program.

Results: It was determined that 88.9% of the students who agreed to participate in the study were women and half of them were 22 years old. The responses of the students were analyzed in two groups: feelings towards microteaching and opinions towards microteaching. Emotions about microteaching were divided into two themes as positive and negative emotions, and opinions about microteaching were divided into four themes as: reasons for wanting to use the teaching method, professional contribution, psychological/personal contribution and negative opinions.

Conclusion: It was concluded that the education given to the students using micro-teaching method provided both professional and psychological/personal gains. We recommend that the use of micro-teaching method as an effective learning technique for effective learning should be expanded in nursing education.

Keywords: Nursing, nursing education, micro-teaching

ORCID IDs of the authors: ET: 0000-0001-6614-8401; SK: 0000-0003-3908-3846

Sorumlu yazar/Corresponding author: Esra Tayaz

Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Ankara, TÜRKİYE

*Çalışmanın özeti 25. Ulusal İç Hastalıkları Kongresi'nde (8-12 Kasım 2023) sözel bildiri olarak sunuldu.

e-posta/e-mail: esratayaz@gmail.com

Atıf/Citation: Tayaz E, Kapucu S. (2024). Hemşirelik öğrencilerinin mikro öğretim yöntemine yönelik görüşleri. Ordu Üniversitesi Hemşirelik Çalışmaları Dergisi, 7(3), 773-787. DOI: 10.38108/ouhcd.1374698



Content of this journal is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License.

Giriş

Mikro öğretim, öğretme becerilerini öğrenmek için eğitici yetiştirme yöntemidir (Singh ve Sharma, 1987). Mikro öğretim, öğretmen adaylarının güvenli bir ortamda öğretim becerilerini geliştirmelerine yardımcı olmak amacıyla 1960'larda, Stanford Üniversitesi'nde öğretmen eğitiminde kullanılmıştır (Allen, 1966). Bu yöntem beceri geliştirmek için gerçek öğretim koşullarını kullanır ve öğretim sanatıyla ilgili daha derin bilgi edinmeye yardımcı olur (Foley, 1974). Bunun için mikro öğretimde "planla, öğret, gözlemler, yeniden planla, yeniden öğret ve yeniden gözlemler" adımlarını içeren Stanford tekniği kullanılır (Singh ve Sharma, 1987).

Mikro öğretim tekniği bilgi edinme, beceri edinme ve aktarma olmak üzere üç farklı aşamadan oluşur. Bilgi edinme aşaması, dersler, tartışma, örnekleme ve uzmanlar tarafından becerinin gösterilmesi yoluyla öğretimin becerileri ve bileşenleri konusunda eğitim alındığı hazırlık aşamasıdır. Beceri edinme aşamasında, eğitici tarafından gösterilen becerileri uygulamak için öğrencilere bir mikro ders planları. Meslektaşlar ve akranlar, kendi öğretme-kazanma uygulamalarını değiştirmelerini sağlayan yapıcı değerlendiriciler olarak hareket ederler. Aktarma aşamasında ise öğrenciler, simüle edilmiş öğretim durumundan öğrendikleri bu becerileri gerçek sınıf içi öğretime entegre edebilir ve aktarabilirler (Benton-Kupper, 2001).

Günümüzde, uygulamalı bilimlerde öğretim hedefleri öğrenci merkezli, ölçülebilir, ulaşılabilir, ilgi uyandıran ve zamanı etkin kullanmaya yöneliktir. Bu noktada mikro öğretim, dinleme, gözlemler ve uygulama şansı olduğu için her becerinin maksimum düzeyde öğrenilmesine olanak tanır (D'Eon ve ark., 2011). Beslenme ve diyetetik öğrencileri ile yapılan bir çalışmada, öğrencilerin mikro öğretime dayalı yoğun bir atölye çalışmasından sonra yüksek güven seviyelerine sahip oldukları bildirilmiştir (Fiedler ve Beach, 1979). Mikro öğretim deneyiminin, eczacılık bölümü öğrencilerinde performans dayalı becerilerin gelişimi üzerindeki etkisini araştıran bir çalışmada, mikro öğretim etkinliğinin, iletişim, problem çözme ve eleştirel düşünme becerilerini geliştirmek için etkili bir yöntem olduğu kanıtlanmıştır (Popovich ve Katz, 2009). Öğrenci ve eğiticinin mikro öğretime yönelik geribildirimlerinin alındığı başka bir çalışmanın

sonucunda, mikro öğretim yönteminin, eğiticilerin ve öğrencilerin bir dersi üstlenmesindeki deneyimlerine göre çok daha yararlı bir strateji olduğu bildirilmiştir. Aynı çalışmada öğretmen adaylarının güvenli ve destekleyici bir öğrenme ortamında verdikleri eğitim sayesinde öğretme, değerlendirme ve geri bildirim becerilerinin gelişmesine katkı sağladığı bildirilmiştir (Higgins ve Nicholl, 2003).

Bilgisayar ağı teknolojilerinin, yüksek kaliteli ders kayıt ve oynatma teknolojilerinin gelişmesiyle birlikte mikro öğretim sistemi de dijitalleşme, zeka ve ağ oluşturma yönünde gelişmektedir (Zhang, 2021). Özellikle video kullanımı, öğrencilerin eleştirel düşüncelerine katkıda bulunan ve destekleyici olmakla kalmamış, aynı zamanda öğretimin ayrılmaz bir parçası haline gelmiştir (Hammerness ve Klette, 2015). Online mikro öğretime yönelik yapılan bir çalışmanın sonucunda, mikro öğretimin öğrencilerin yansıtıcı uygulamalara katılmalarına, uyum yeteneklerine ve öğretim uygulamaları hakkında öz eleştiri yapabilmelerine katkı sağladığı belirtilmiştir. Aynı zamanda online mikro öğretimin katılımcıların online sorunlara çözüm bulmaları, mesleki bilgilerini artırırken yaratıcılıklarını geliştirmeleri ve çözümlerde daha esnek davranmaları noktasında da katkı sağladığı saptanmıştır (Kokkinos, 2022).

Konuyla ilgili literatürde (Crosby, 1977; Fowler, 1993; Remesh, 2013), mikro öğretim yönteminin hemşire eğitiminde kullanılabileceği belirtilmektedir. Yapılan bir çalışmada, mikro öğretimin hemşirelik öğrencilerinin öğretim performanslarını artırdığı ve öğrenilen davranışların en az 6 ay süre kalıcı olmasında etkili olduğu saptanmıştır (Crosby, 1977). Hemşireler hasta ve yakınlarına eğitim verme konusunda aktif rol oynamaktadır. Mikro öğretim yöntemi ile öğrencilerin hem eğitim verme becerilerini geliştirmek hem de bilgi düzeylerini arttırmak için etkin bir yöntemdir. Mikro öğretim yöntemi kullanılarak hemşirelik öğrencileri ile yapılan çalışmaların literatürde sınırlı olduğu belirlenmiştir. Bu nedenle araştırmamızda mikro öğretim yöntemi ile eğitim alan hemşirelik öğrencilerinin bu yöntemle ilişkin görüşlerinin belirlenmesi amaçlanmıştır. Çalışmamızın hemşirelik öğretiminde interaktif, online yöntemlerin etkinliğini ortaya koyarak literatüre katkı sağlayacağı düşünmekteyiz.

Yöntem**Araştırmanın Modeli**

Çalışma nitel araştırma olarak yapıldı ve fenomenoloji modeli kullanıldı. Bu çalışmada online eğitimde öğrencilerin mikro öğretim yöntemi kullanılarak eğitim alması bir olgu olarak görüldü ve mikro öğretim yöntemi kullanılarak eğitim alan öğrencilerin, yönteme yönelik düşünce ve deneyimleri değerlendirildi.

Araştırmanın Evren ve Örneklemi

Araştırmanın evrenini, 01 Mayıs-15 Temmuz 2023 tarihleri arasında bir üniversitenin hemşirelik bölümünde okuyan 4. sınıf öğrencileri oluşturdu. Tutarlı bilgileri toplayabilmek ve benzer koşullar yaşayan bireyleri bulabilmek için çalışmamızda amaçlı örnekleme yapıldı. Araştırmaya 18 yaş ve üzeri olan, mikro öğretim yöntemi ile eğitim alan ve araştırmaya katılmayı gönüllü olarak kabul eden 4. sınıf öğrenciler dahil edildi. Araştırmamızda veri doygunluğuna ulaşılması nedeniyle çalışma 18 hemşirelik öğrencisinin katılımı ile sonlandırıldı.

Veri Toplama Araçları

Çalışmada veri toplama aracı olarak “Tanıtıcı Özellikler Formu” ve “Mikro Öğretim Yöntemine İlişkin Görüş Formu” kullanıldı.

Tanıtıcı Özellikler Formu: Araştırmacı tarafından geliştirilen bu form, hemşirelik öğrencilerinin yaş, cinsiyet, akademik başarı puanı, fakülteye girmeden önce yaşadığı yer, aile tipi, kardeş sayısı, anne eğitim durumu, baba eğitim durumu, yetiştirildiği aile tipi, algılanan sosyoekonomik durumu, hemşirelik bölümünü tercih etme sırası ve eğitimi sürecince grup çalışması yaparak ders işleme gibi özelliklerinin yer aldığı 12 sorudan oluşmaktadır.

Mikro Öğretim Yöntemine İlişkin Görüş Formu: Araştırmacılar tarafından ve literatür (Asma, 2023; Babacan ve Ören, 2018; Güler, 2020) doğrultusunda hazırlanan “Yarı Yapılandırılmış Görüşme Formu” kullanıldı;

1. Mikro öğretim yöntemini uygularken neler hissettiniz? Açıklayınız.

2. Mikro öğretim yöntemini derslerinizde aktif olarak kullanmayı ister misiniz? Nedenini açıklayınız.

3. Mikro öğretim yönteminin akademik başarınız üzerinde etkisi olduğunu düşünüyor musunuz? Nedenini açıklayınız.

4. Mikro öğretim yönteminin konuların derinlemesine anlaşılması bakımından yardımcı olduğunu düşünüyor musunuz? Nedenini açıklayınız.

5. Mikro öğretim yönteminin sizi geliştirdiğini düşündüğünüz yönler nelerdir? (eleştirel düşünme, yansıtıcı düşünme, empati kurma, problem çözme, yaratıcı düşünme, öz değerlendirme, öz yeterlilik, zaman yönetimi, karar verme gibi)

6. Mikro öğretim yönteminin mesleki bilgi geliştirmede yardımcı olduğunu düşünüyor musunuz? Nasıl olduğunu açıklayınız.

7. Mikro öğretim yönteminin mesleki beceri geliştirmede yardımcı olduğunu düşünüyor musunuz? Nasıl olduğunu açıklayınız.

8. Mikro öğretim yöntemine ilişkin olumlu görüşlerinizi belirtiniz?

9. Mikro öğretim yöntemine ilişkin olumsuz görüşlerinizi belirtiniz?

10. Mikro öğretim yönteminin sizce avantajları nelerdir? Açıklayınız.

11. Mikro öğretim yönteminin sizce dezavantajları nelerdir? Açıklayınız.

12. Mikro öğretim yönteminin varsa geliştirilmesi gereken yönlerini ve önerilerinizi belirtiniz?

Verilerin Toplanması

Araştırmada hemşirelik öğrencilerin çevrimiçi olarak mikro öğretim yöntemi uygulandı. Ön bilgilendirme, uygulama, kendi videolarının izlenmesi ve geri bildirim oturumları uygulandı. Geri bildirimler öğrencinin kendisinden, akranlardan ve uzmanlardan alındı. Uygulama her öğrenci için yaklaşık 30 dakika sürmüştür. Bir hafta sonra öğrencilere aynı basamaklar tekrar uygulandı. Uygulama için öğrenciler iki defa aynı konu üzerinde eğitim verdi. Uygulama sonrasında veri toplama formu çevrimiçi ortama aktarıldı. Araştırma linki öğrencilere, online iletişim uygulaması aracılığı ile yöneltilerek cevaplar yazılı olarak alındı. Her bir öğrencinin soruları yanıtlanması yaklaşık 40 dakika sürdü.

Geçerlik ve Güvenirlik

Araştırmanın dış geçerliğini (aktarılabiliğini) artırmak için araştırma süreci ayrıntılı bir şekilde açıklandı. Araştırmanın iç güvenirliliğini (tutarlılığını) artırmak için bulguların tamamı yorum yapılmadan doğrudan verildi. Ayrıca görüşmede elde edilen veriler üzerinde araştırmacı ve nitel araştırma konusunda deneyimli bir öğretim üyesi tarafından ayrı ayrı kodlamalar yapıldı. Kodlamalar karşılaştırılarak ortak kararlar kategori, tema ve alt temalar belirlendi. Analiz sırasında öncelikle veriler kodlandı ve ortaya çıkan kodların benzerlikleri, farklılıkları saptanarak tematik kodlama yapıldı. Daha sonra birbiri ile ilişkili olan kodlar aynı

kategoride birleştirilerek kategoriler/temalar oluşturuldu.

Nitel verilerin analizinde araştırma soruları doğrultusunda tematik analiz kullanıldı. Araştırmaya katılmaya kabul eden öğrencilerden alınan yazılı bildirimler, yapılan içerik analizinde kategoriler, temalar ve alt temaları kapsayacak kadar geniş ve ilgisiz kavramları dışarıda bırakacak kadar dar kapsamda belirlendi. Bu kategoriler, temalar ve temaları oluşturan alt temaların kendi aralarındaki ilişkisi ile her bir temanın diğerleriyle ilişkisi kontrol edilerek bütünlük sağlanmaya çalışıldı.

Verilerin Analizi

Tanıtıcı Özellikler Formunda yer alan verilerin analizinde IBM SPSS Statistics 22.0 paket programı kullanıldı. Bu verilerin analizinde değişkenler sayı ve yüzde değerleri ile ifade edildi. Öğrencilerin her bir soruya verdikleri yanıtlar tümevarımcı analiz yaklaşımı ile analiz edildi. Araştırma verilerinin analizi MAXQDA Nitel Araştırma Veri Analiz programı aracılığı ile gerçekleştirildi.

Araştırmanın Etik Yönü

Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Etik Kurulundan etik kurul izni (13.04.2023-199), Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümünden kurum izni ve araştırmaya katılan öğrencilerden yazılı onamları alınmıştır. Katılımcıların isimleri gizli tutularak öğrencilere kodlar (Ö1, Ö2, Ö3...) verilmiştir.

Bulgular

Hemşirelik öğrencilerinin tanıtıcı özellikleri Tablo 1'de yer almaktadır. Çalışmaya katılmayı kabul eden öğrencilerin %50'si 22 yaşında olup, %88.9'u kadındır. Öğrencilerin %44.4'ü (n=8) fakülteye girmeden önce bir ilçede, %72.2'si (n=13) çekirdek ailede yaşadığını ve %50'si ise iki kardeşi olduğunu bildirdiler. Öğrencilerin %61.1'inin (n=11) annesinin, %55.6'sının (n=10) babasının ilkökul mezunu olduğu, %38.9'unun (n=7) otoriter aile tipinde yetiştiği, %66.7'sinin (n=12) gelirin gidere eşit olduğu saptandı. Hemşirelik bölümüne %22.2'sinin (n=4) ilk sırada yerleştiği, %27.7'sinin (n=5) üçüncü sırada yerleştiği belirlendi.

Öğrencilerin sorulara verdikleri yanıtların grup, tema ve alt temadaki dağılımları Tablo 2'de yer almaktadır. Öğrencilerin verdikleri yanıtlar mikro öğretime ilişkin duygular ve görüşler olarak iki grupta incelendi. Mikro öğretime ilişkin duygular olumlu ve olumsuz duygular olarak iki temaya ayrılmış, mikro öğretime yönelik görüşler ise

öğretim yöntemini kullanmak isteme nedenleri, mesleki katkı, psikolojik/kişisel katkı ve olumsuz görüşler olarak dört temaya ayrılmıştır. Temalar ve alt temaların öğrencilere göre dağılımları kod matrisleri üzerinde detaylı olarak verilmiştir (Tablo 3).

Tablo 1. Hemşirelik öğrencilerinin tanıtıcı özellikleri (n=18)

| Değişkenler | n | % |
|---|----|------|
| Cinsiyet | | |
| Kadın | 16 | 88.9 |
| Erkek | 2 | 1.1 |
| Yaş | | |
| 21 | 3 | 16.7 |
| 22 | 9 | 50.0 |
| 23 | 4 | 22.2 |
| 24 | 2 | 11.1 |
| Fakülteye girmeden önce yaşanılan yer | | |
| İl | 6 | 33.3 |
| İlçe | 8 | 44.5 |
| Köy | 4 | 22.2 |
| Aile tipi | | |
| Çekirdek | 13 | 72.2 |
| Geniş | 5 | 27.8 |
| Kardeş sayısı | | |
| 1 | 5 | 27.8 |
| 2 | 9 | 50.0 |
| 5 ve üzeri | 4 | 22.2 |
| Anne eğitim durumu | | |
| Okur-Yazar Değil | 2 | 11.1 |
| İlkokul | 11 | 61.1 |
| Orta-Lise | 4 | 22.2 |
| Üniversite | 1 | 5.6 |
| Baba eğitim durumu | | |
| İlkokul | 10 | 55.6 |
| Orta-Lise | 5 | 27.7 |
| Üniversite | 3 | 16.7 |
| Yetiştirildiği aile tipi | | |
| Otoriter (Baskıcı) | 7 | 38.9 |
| Gevşek (Aşırı Hoşgörülü/ Çocuk Merkezli) | 1 | 5.6 |
| Tutarsız (Kararsız) | 2 | 11.1 |
| Aşırı Koruyucu | 4 | 22.2 |
| Demokratik (Destekleyici) | 4 | 22.2 |
| Algılanan sosyoekonomik durum | | |
| Gelirimiz giderimizi karşılamıyor | 2 | 11.1 |
| Gelirimiz giderimize eşit | 12 | 66.7 |
| Gelirimiz giderimizden fazla | 4 | 22.2 |
| Hemşirelik bölümüne yerleştiği tercih sırası | | |
| 1. tercih | 4 | 22.2 |
| 2. tercih | 2 | 11.1 |
| 3. tercih | 5 | 27.7 |
| 4. tercih | 3 | 16.6 |
| 5. tercih | 1 | 5.56 |
| 7. tercih | 1 | 5.56 |
| 11. tercih | 1 | 5.56 |
| 13. tercih | 1 | 5.56 |

Tablo 2. Öğrencilerin grup, tema ve alt tema dağılımları

| Öğrenci | Grup | Tema | Alt tema |
|---|---------------------------------|--|--|
| Ö1, Ö4, Ö6, Ö7, Ö11, Ö12, Ö13, Ö15, Ö16, Ö17 | Mikro öğretime ilişkin duygular | Olumlu duygular | Keyifli/iyi Hoşnut Güven Rahatlık |
| Ö1, Ö2, Ö3, Ö4, Ö8, Ö9, Ö10, Ö11, Ö13, Ö14, Ö16, Ö17, Ö18 | Mikro öğretime ilişkin duygular | Olumsuz duygular | Kaygılı/Tedirgin Stresli/ Gergin Korku Çekingenlik Heyecanlı |
| Ö1, Ö2, Ö4, Ö5, Ö6, Ö7, Ö8, Ö9, Ö10, Ö11, Ö12, Ö13, Ö14, Ö15, Ö16, Ö17, Ö18 | Mikro öğretime yönelik görüşler | Öğretim yöntemini kullanmak isteme nedenleri | Eğlenceli olması Konuları pekiştirmesi Akılda kalıcılığı artırması Eksik yönleri geliştirmesi Öğretici/verimli olması Araştırmaya sevk etmesi Az kişilik grupla çalışılması Geri bildirim verilmesi Öz değerlendirme yapabilmesi Hasta ve hasta yakını ile iletişimin deneyimlenmesi Uygulama yaparak öğrenilmesi |
| Ö1, Ö2, Ö3, Ö4, Ö5, Ö6, Ö7, Ö8, Ö9, Ö10, Ö11, Ö12, Ö13, Ö14, Ö15, Ö16, Ö17, Ö18 | Mikro öğretime yönelik görüşler | Mesleki katkıları | Hasta eğitimi/iletişimi becerilerini geliştirme Eksik/hatalı yönleri giderme Akılda kalıcılığı artırma Farklı bakış açıları ile değerlendirme Teorik bilgi düzeyini artırma Konuların derinlemesine anlaşılmasına yardımcı olma Farkındalığı artırma Konuya ilgiyi artırma Kendini ifade etme fırsatının olması Araştırmaya teşvik etme Beceriye geliştirme Mesleğe hazırlamayı sağlama |
| Ö1, Ö2, Ö3, Ö4, Ö5, Ö6, Ö7, Ö8, Ö9, Ö10, Ö11, Ö12, Ö13, Ö14, Ö15, Ö16, Ö17, Ö18 | Mikro öğretime yönelik görüşler | Psikolojik/kişisel katkıları | Özgüven/Öz yeterliliği artırma Stresi azaltmayı sağlama Zaman yönetimi sağlama Empati kurmayı sağlama Heyecanı yönetebilme Motivasyonu artırma Eleştiri/Öz eleştiriye geliştirme Yansıtıcı düşünme becerisini geliştirme Problem çözme becerisini geliştirme Eleştirel düşünme becerisini geliştirme Yaratıcı düşünme becerisini geliştirme |
| Ö3, Ö4, Ö5, Ö6, Ö7, Ö9, Ö11 | Mikro öğretime yönelik görüşler | Olumsuz görüşler | Büyük gruplara uygun olmaması Her bireyin sadece kendisine ait konuya hazırlıklı gelmesi Eleştirilme kaygısı Hata yapma korkusu Uygulamanın online olması Teknik sorunların yaşanması |

Tablo 3. Olumlu ve olumsuz duygular alt temaları, Mikro öğretim yöntemini kullanmak isteme nedenleri ve mesleki katkılar alt temaları ve Psikolojik/Kişisel katkılar, olumsuz görüşler alt temaları kod matrisleri

| Kod Sistemi | Ö1 | Ö2 | Ö3 | Ö4 | Ö5 | Ö6 | Ö7 | Ö8 | Ö9 | Ö10 | Ö11 | Ö12 | Ö13 | Ö14 | Ö15 | Ö16 | Ö17 | Ö18 | TOPLA... | |
|---------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|----|
| MIKRO ÖĞRETİME İLİŞKİN DUYGULAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| OLUMLU DUYGULAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Güven | | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | 2 |
| Hoşnut | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 |
| Keyifli/iyi | 1 | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | 1 | 1 | | | 5 |
| Rahatlık | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 2 |
| OLUMSUZ DUYGULAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Heyecanlı | | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 |
| Kaygılı/Tedirgin | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 2 |
| Korku | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 2 |
| Stresli/ Gergin | 1 | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | 4 |
| Çekingenlik | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| TOPLAM | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 31 |

| Kod Sistemi | Ö1 | Ö2 | Ö3 | Ö4 | Ö5 | Ö6 | Ö7 | Ö8 | Ö9 | Ö10 | Ö11 | Ö12 | Ö13 | Ö14 | Ö15 | Ö16 | Ö17 | Ö18 | TOPLA... | |
|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----|
| MIKRO ÖĞRETİME YÖNELİK GÖRÜŞLER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| MIKRO ÖĞRETİM YÖNTEMİNİ KULL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Konuları pekiştirme | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| Hasta ve hasta yakını ile iletişimi | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | 2 |
| Geri bildirim verilmesi | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| Eğlenceli olması | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | 1 |
| Araştırmaya sevk etmesi | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| Az kişilik grupla çalışılması | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 2 |
| Eksik yönleri geliştirme | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | 4 |
| Uygulama yaparak öğrenilmesi | | | | | | | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | 2 |
| Öz değerlendirme yapılabilmesi | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | 3 |
| Akilda kalıcılığı artırması | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | 3 |
| Öğretici/verimli olması | | | | | 1 | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | 7 |
| MESLEKİ KATKILARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Hasta eğitimi/iletişimi becerileri | | 1 | | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | | | 1 | | | | 5 |
| Eksik/hatalı yönleri giderme | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | | | 13 |
| Akilda kalıcılığı artırma | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| Farklı bakış açıları ile değerlendirme | | | | 1 | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | 3 |
| Teorik bilgi düzeyini artırma | 1 | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 |
| Konuların derinlemesine anlaşılma | | 1 | | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | 1 | 1 | 8 |
| Farkındalığı artırma | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | | | 1 | 1 | | | | | | | 6 |
| Konuya ilgiyi artırma | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | 1 | 3 |
| Kendini ifade etme fırsatının olm | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| Araştırmaya teşvik etme | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | 4 |
| Beceri geliştirme | | | 1 | 1 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | | 1 | | | | 9 |
| Mesleğe hazırlamayı sağlama | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | | | | 1 | 1 | | | 1 | | 10 |
| TOPLAM | 3 | 6 | 3 | 10 | 4 | 8 | 8 | 9 | 9 | 5 | 6 | 4 | 8 | 4 | 3 | 6 | 5 | 5 | 5 | 106 |

| Kod Sistemi | Ö1 | Ö2 | Ö3 | Ö4 | Ö5 | Ö6 | Ö7 | Ö8 | Ö9 | Ö10 | Ö11 | Ö12 | Ö13 | Ö14 | Ö15 | Ö16 | Ö17 | Ö18 | TOPLA... | |
|-----------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|----|
| MIKRO ÖĞRETİME YÖNELİK GÖRÜŞLER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| PSİKOLOJİK/KİŞİSEL KATKILARI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Özgüven/Öz yeterliliği artırma | 1 | | 1 | | | | 1 | | | 1 | | 1 | 1 | | | | | | | 6 |
| Stresi azaltmayı sağlama | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 2 |
| Zaman yönetimi sağlama | | 1 | | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 10 |
| Empati kurmayı sağlama | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | 1 | | | | 1 | 5 |
| Heyecanı yönetebilme | | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | 2 |
| Motivasyonu artırma | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 |
| Eleştiri/Öz eleştiriyi geliştirme | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | 7 |
| Yansıtıcı düşünme becerisini geli | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| Problem çözme becerisini gelişt | | 1 | | 1 | 1 | | | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| Eleştirel düşünme becerisini geli | | 1 | | 1 | 1 | | | | | | 1 | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 |
| Yaratıcı düşünme becerisini geli | | | | | | | 1 | 1 | | | | | 1 | 1 | | | | | | 4 |
| OLUMSUZ GÖRÜŞLER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Uygulamanın online olması | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | 2 |
| Teknik sorunların yaşanması | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| Her bireyin sadece kendisine ait | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 |
| Hata yapma korkusu | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | 4 |
| Eleştirilme kaygısı | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| Büyük gruplara uygun olmaması | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| TOPLAM | 2 | 5 | 3 | 6 | 5 | 4 | 6 | 2 | 5 | 2 | 3 | 3 | 8 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 67 |

Araştırmanın bu kısmında araştırma problemine açıklık getirilmesi için bulgular başlıklar altında sunulmuştur. Çalışmaya toplamda 18 katılımcı, Ö1-Ö18 olarak kodlanmıştır. Çalışma iki grup, 6 tema altında toplanmıştır (Şekil 1).

Grup 1: Mikro öğretime ilişkin duygular

Araştırma kapsamında ele alınan mikro öğretime ilişkin duygular grubu iki ana tema ve dokuz alt temadan oluşmuştur. Olumlu duygular teması dört alt temadan, olumsuz duygular teması ise beş alt temadan oluşmaktadır (Şekil 1). Öğrencilerden Ö1, Ö3, Ö4, Ö11, Ö13, Ö16 ve Ö17 ifadelerinde olumlu ve olumsuz duyguları bir arada bildirdi. Mikro öğretim yöntemi ile verilen eğitim iki uygulama oturumundan oluşmaktadır ve öğrenciler ilk oturumda olumsuz duygu yaşadıklarını belirttiler. Öğrencilerin olumlu ve olumsuz alt temaları bir arada yer verdiği bazı ifadeler aşağıda yer almaktadır;

Ö1: "İlk olarak tedirgindim... sonra keyifli geldi."

Ö3: "İlk uygulamada biraz korku, biraz çekingenlik vardı, ikinci uygulamada korku ve çekingenliğim azaldı."

Ö4: "İlk deneyimde heyecanlı hissediyordum, ikinci uygulamada daha rahat hissettim."

Ö17: "İlk başlarda heyecanlıydım ama sonra adapte oldum eğlenceli ve güzeldi."

Tema 1: Olumlu Duygular

Olumlu duygular teması incelendiğinde, öğrenciler mikro öğretime yönelik en fazla keyifli ve iyi bir uygulama olduğunu bildirdiler. Aynı zamanda öğrenciler, mikro öğretim uygulamasından hoşnut kaldıklarını, güven ve rahatlık duygusu hissettiklerini ifade ettiler. Öğrencilerin olumlu duygularına yönelik ifade örnekleri aşağıda yer almaktadır;

Ö7: "Uzman kişiler tarafından izlenmek heyecanlı olmama sebep olmuşken, onların bireysel olarak değerlendirmesi ile kendimizde eksik olan noktaları vurgulanarak geliştirme imkânı sağlaması açısından hoşnut oldum."

Ö11: "İlk başta ne olduğunu bilmediğim için gergindim ve ne işime yarayacak olarak düşünmüştüm. Heyecanlandım. Ama ikincisinde daha hazırlıkliydim ve kendime güveniyordum güzel geçti. Kendimi tekrardan izlemek çok şey kattı. Yanlışlarımı görmüş oldum."

Ö13: "Çok heyecanlandım fakat süreç ilerledikçe rahatladım ve olaya daha hakimdim."

Ö16: "İlk kez deneyimleyeceğim için heyecanlıydım ama keyifli ve öğretici bir uygulamaydı."

Tema 2: Olumsuz Duygular

Olumsuz duygular temasında öğrenciler mikro öğretime yönelik en fazla heyecanlandıklarını, ikinci olarak da stresli ve gergin hissettiklerini ifade ettiler. Özellikle hasta ve yakınlarına yanlış bir bilgi verme konusunda korku yaşadıklarını, çekingen ve kaygılı/tedirgin hissettiklerini ifade ettiler. Öğrencilerin olumsuz duygularına yönelik bazı ifadeleri aşağıda verilmiştir;

Ö3: "İlk uygulamada biraz korku, biraz çekingenlik vardı, ikinci uygulamada korku ve çekingenliğim azaldı."

Ö5: "Çok heyecanlıydım. Hasta ve hasta yakınıyla ilk kez gözetim altındayken konuşmak stres vericiydi."

Ö8: "Bir hasta ya da hasta yakınına bilgilendirme yaparken hocalarımız tarafından izleniyor olmak heyecanlandırıcıydı. Hasta ya da hasta yakınına yanlış bilgiler vermek, sorduklarını cevaplayamama korkusu yaşadım."

Ö9: "Uzmanların, bizi izlemesi ve hasta yakının sorular sorması beni heyecanlandırdı."

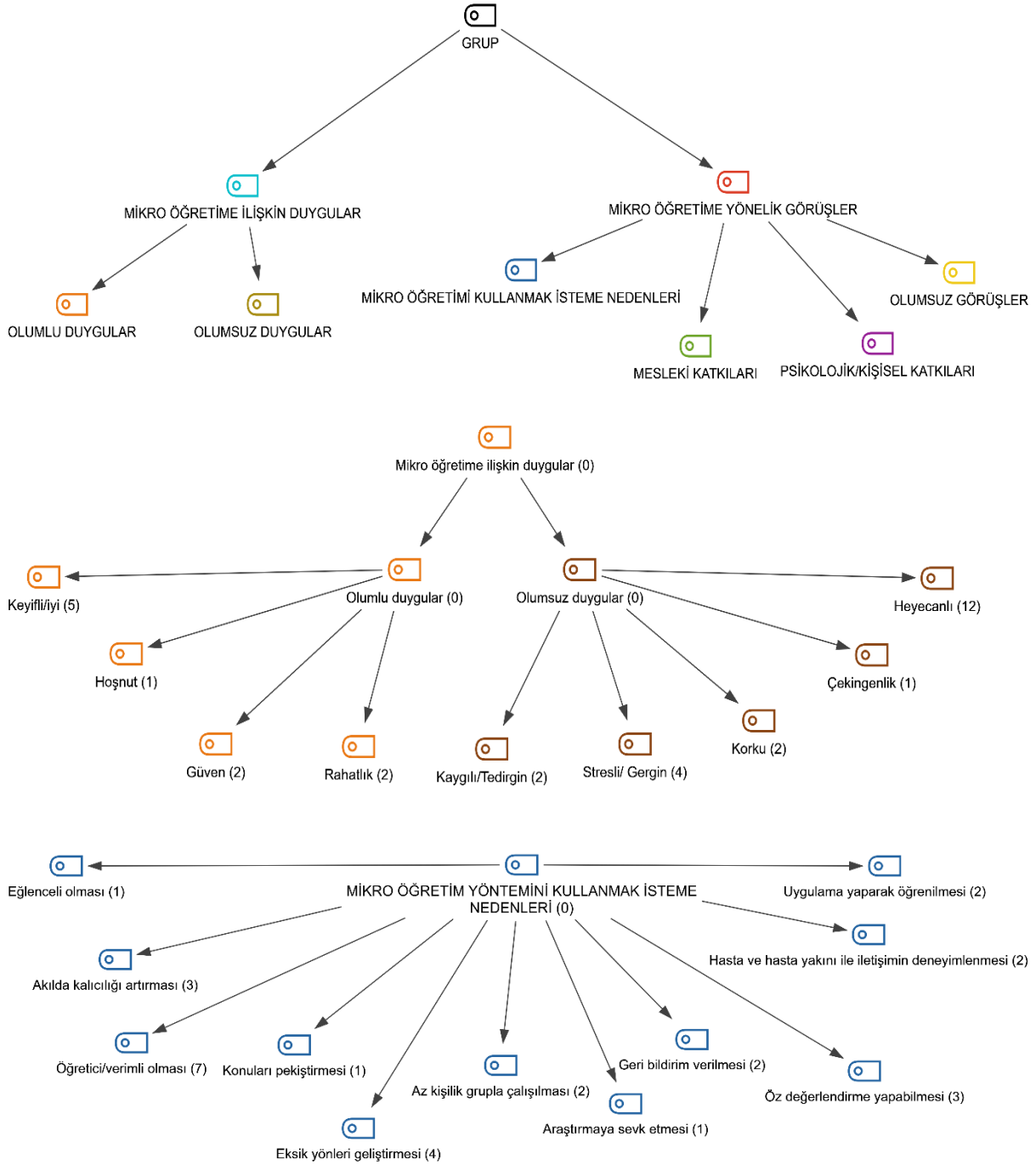
Ö18: "Heyecanlıydım hasta ile bu ortamda iletişime geçmek beni kaygılandırdı"

Grup 2: Mikro Öğretime Yönelik Görüşler

Tema 1: Mikro Öğretim Yöntemini Kullanmak İsteme Nedenleri

Öğrencilerin mikro öğretim yöntemini kullanmak isteme nedenlerini öğrenmek için "Mikro öğretim yöntemini derslerinizde aktif olarak kullanmayı ister misiniz? sorusu yöneltilmiştir. Araştırmaya katılan öğrencilerin tamamı (n=18) mikro öğretim yönteminin derslerinde aktif olarak kullanılmasını talep ettiler. Derslerde mikro öğretimin kullanılmasını isteme nedenleri 11 alt temada toplanmıştır (Şekil 1). Mikro öğretim yöntemini isteme nedenleri arasında öğretici/verimli olması alt teması öğrencilere ait 7 ifadeye yer almaktadır. Aynı zamanda öğrenciler bu yöntemin eğlenceli olduğunu, akılda kalıcılığı arttırdığını, konuların pekiştirilmesinde faydalı olduğunu, eksik yönlerini geliştirdiğini, az kişilik grupla çalışıldığını, araştırmaya sevk ettiğini, öz değerlendirme yapabildiklerini, hasta ve hasta yakını ile iletişimi deneyimlediklerini, uygulama yaparak öğrendiklerini ve geri bildirim verildiği için tekrar kullanmak istediklerini ifade ettiler. Öğrencilerin buna ilişkin bazı ifadeleri aşağıda yer almaktadır;

Ö2: "Konuların daha iyi pekiştirildiğini düşünüyorum."



Şekil 1. Gruplar ve Temaların, Mikro Öğretime İlişkin Duyguların Tema ve Alt Temasının, Mikro Öğretim Yöntemini Kullanmak İsteme Nedenleri Temasının Alt Tema Gösterimi

Ö4: “Verilen geri dönüşler akılda daha kalıcı oldu... direkt eğitim anından hemen sonra geri bildirim verilmesi eksik bulduğum yönlerimi geliştirmemi kolaylaştırdı.”

Ö6: “Eksiklerimi kendimde izleyip öğrendikten sonra kendim araştırıp bulmak tatmin etti. Hem kendimi değerlendirme hem de uzmanlar tarafından değerlendirilme fırsatı buldum.”

Ö7: “Evet. Küçük gruplar halinde işlendiği taktirde bireysel olarak değerlendirme ve ilgilenme fırsatı daha çok oluyor, bu değerlendirme sonucu öğrencinin kendindeki eksik olan konuyu fark etmesine ve geliştirmesine imkân sunduğu için.”

Ö8: “Kullanmak isterim. Çünkü bire-bir olarak hasta ve hasta yakınıyla iletişim kuruluyor ve çok deneyimli birden fazla öğretim görevlisi tarafından değerlendirilip, hatalarımız ve geliştirmemiz gereken yönlerimiz anında belirtilmiş oluyor.”

Ö11: “Evet. Dersin slayt üzerinden işlenmesinden bu şekilde pratik uygulama üzerinden gidilmesi daha etkili olacağını düşünüyorum.”

Ö16: “Bence kullanılmalıdır çünkü daha öğretici olduğunu düşünüyorum.”

Ö17: “Eğlenceli, akılda kalıcı oldu.”

Tema 2: Mesleki Katkıları

Araştırmada verilerin analizi sonucunda, mikro öğretimin mesleki katkıları teması altında 12 alt tema (hasta eğitimi/iletişimi becerilerini geliştirme, eksik/hatalı yönleri giderme, akılda kalıcılığı artırma, farklı bakış açıları ile değerlendirme, teorik bilgi düzeyini artırma, farkındalığı artırma, konuya ilgiyi artırma, araştırmaya teşvik etme, kendini ifade etme fırsatının olması, beceriyi geliştirme ve mesleğe hazırlamayı sağlama) oluşturuldu (Şekil 2). Teorik bilgi düzeyini artırma (n=15) alt temasının öğrenciler tarafından mikro öğretim yönteminin en fazla mesleki katkı sağladığı belirlendi. Mikro öğretim yönteminin mesleki katkılarına yönelik öğrencilerin bazı ifadeleri aşağıda yer almaktadır.

Ö2: “Eğitim vermeyi öğrenmek ile eğitim vermek arasında çok fark olduğunu öğrendim. Hastaya veya hasta yakınına eğitim verirken nelere dikkat etmem hususunda kendimi geliştirdiğimi düşünüyorum.”

Ö3: “Yaptığım uygulamalarım hakkında akranlarımdan ve hocalarımdan aldığım geri dönüşler beni daha çok geliştirdi. Yaptığımız uygulamaları izledikçe yanlışlarımı görüp doğruya yönelme fırsatım oldu.”

Ö4: “Eğer derslerin çoğu bu şekilde olsaydı derslerimdeki başarımın daha yüksek olacağını düşünüyorum. Çünkü yüz yüze ve uzman kişiler gözetiminde yapılan ve geri bildirim verilen bir

eğitimde eksik olan yerler hemen belirlenip daha çabuk düzeltilebiliyor. Ve uygulama şeklinde olduğu için akılda daha kalıcı oluyor.”

Ö8: “Evet, mesela solunum sıkıntısı olan bir hastaya nefes alma egzersizlerini yap, pozisyonuna dikkat et gibi önerilerde bulunurken aslında solunum sıkıntısının altında yatan nedene odaklanıp buna göre hasta ya da hasta yakınına bilgi vermemiz gerektiğini bir kez daha fark ettim. Genel soruna değil de hastada var olan sorunun nedeni ile ilgilenip ona yönelik bakım planlanması gerekiyor.”

Ö9: “Klinik uygulamalara çıkılmadan önce bu yöntemin derslerde kullanılması hasta ve yakını ile iletişiminin nasıl kurulması gerektiğini, hasta ve yakınından gelebilecek sorulara hazırlıklı olmayı, heyecanı ve zamanı yönetmeyi sağlayarak, etkili iletişim becerileri geliştirmeyi sağlar.”

Ö10: “...birden fazla ve her birinin kendi alanında uzmanlığı olan hocalar tarafından geri bildirim almak derinlemesine anlaşılması bakımından yardımcı oluyor.”

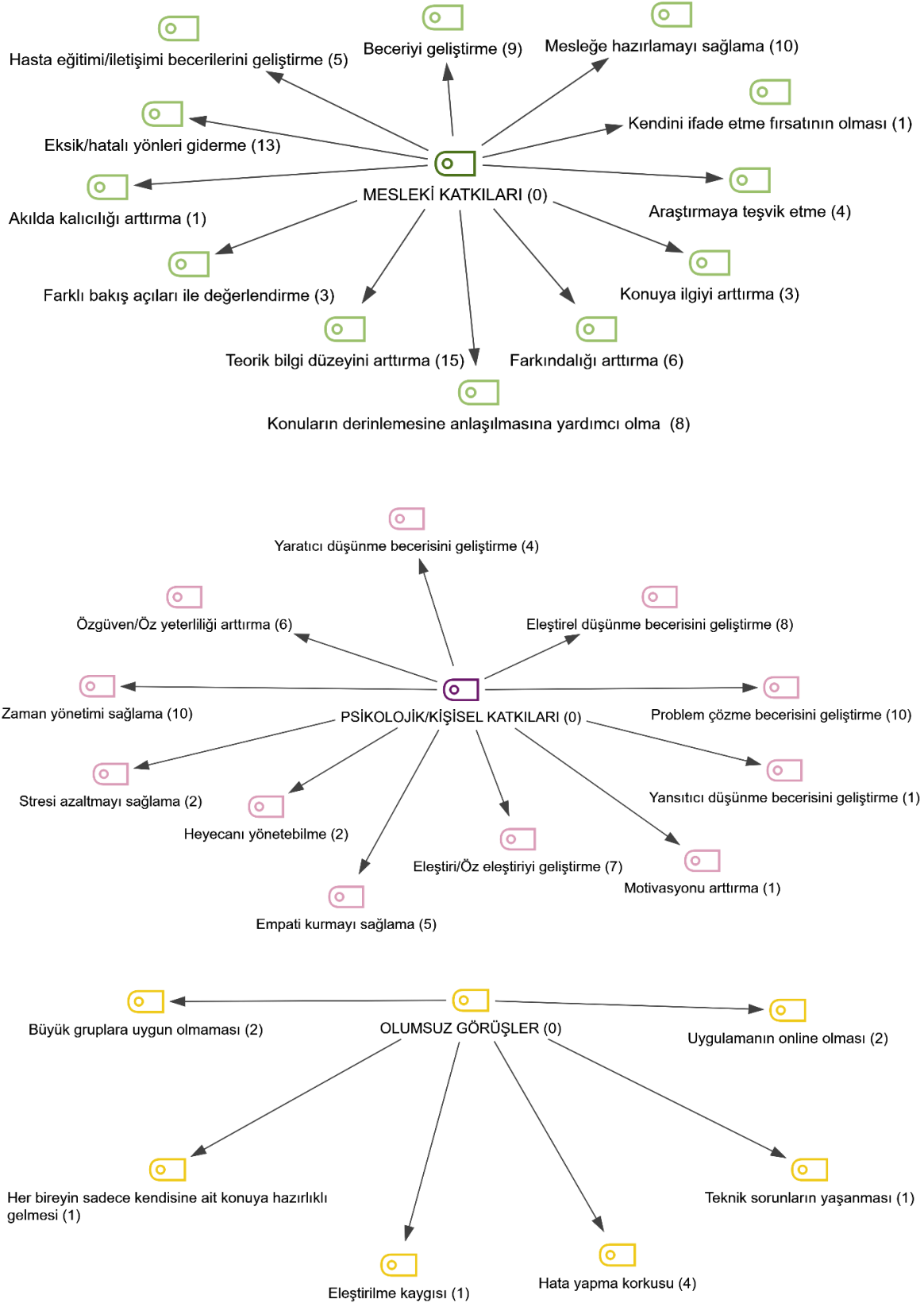
Ö11: “Faydalı ve etkili olduğunu düşünüyorum. Stajlara çıkılmadan ana bölüm derslerinde bu şekilde pratik yapılmalı. Uzmanların değerlendirmesi önemli. Hatalarımızı görmemiz açısından iyiydi.”

Ö13: “Mikro eğitimde kendimi bire bir hastanede gibi hissettim. Hastaya iyi bir eğitim verebilmek sorularını cevapsız bırakmamak için daha ayrıntılı çalıştığımı fark ettim ve hangi bilginin neden önemli olduğunu daha iyi anladım.”

Tema 3: Psikolojik/Kişisel Katkıları

Araştırmada verilerin analizi sonucunda, mikro öğretimin psikolojik/kişisel katkıları teması altında 11 alt tema (özgüven/öz yeterliliği artırma, stresi azaltmayı sağlama, empati kurmayı sağlama, heyecanı yönetebilme, motivasyonu artırma, eleştiri/öz eleştiriye geliştirme, yansıtıcı düşünme becerisini geliştirme, eleştirel düşünme becerisini geliştirme ve yaratıcı düşünme becerisini geliştirme) belirlendi (Şekil 2). Bu alt temalardan zaman yönetimi sağlama ve problem çözme becerisini geliştirme (n=10) alt temalarının öğrenciler tarafından en fazla ifade edildiği görülmektedir. Mikro öğretim yönteminin psikolojik/kişisel katkılarına yönelik öğrencilerin bazı ifadeleri aşağıda yer almaktadır;

Ö1: “Az kişilik grupla yapılması daha iyi öğrenim sağlıyor. Stresi azaltıyor. Samimiyet sağlıyor. Uzman hocaların geri bildirim vermesi hastalarımızın farkına varmamızı sağlıyor.”



Şekil 2. Mesleki Katkıları, Psikolojik/Kişisel Katkıları ve Olumsuz Görüşler Temasının Alt Tema Gösterimi

Ö4: “Zaman yönetimi konusunda geliştiğini düşünüyorum. Ve diğer grup arkadaşlarımı dinlerken veya onlara geri bildirim verilirken onların problem çözme becerileri aklıma farklı çözme yöntemlerinin gelmesine neden oldu. Kendime geri bildirim verirken kendimi değerlendirme konusunda daha detaylı düşünmemi sağladı. Arkadaşlarıma ve kendime eleştirel bakmamı sağladı.”

Ö6: “Eleştiri yapabilme, mesleğe başlamadan önce uygulama şansı, kendi güçlü ve zayıf yönlerimizi görme şansı olumlu taraflarıydı.”

Ö9: “Hasta ve yakını ile nasıl iletişim kurulacağını tecrübe ettirmesi, hastaya bütüncül olarak değerlendirmeyi sağlaması, hasta ve yakını ile empati kurulmasını sağlaması.”

Ö11: “Bir önceki eğitimde heyecanlı zamanı yönetip yönetmeyeceğim sıkıntılı yaşarken ikincisinde sakindim zamanı etkin kullandım.”

Ö13: “Mikro eğitimi aldıktan sonra kendimi daha tecrübeli ve özgüvenli hissettim. Stajda eğitim verirken daha rahatım ve bu beni motive ediyor. Derslerime daha motive bir şekilde çalışıyorum.”

Ö16: “Hasta ve hasta ailesine yaklaşım ve iletişim, eleştirel düşünme ve yaklaşımı geliştirdi.”

Ö17: “Eleştirel düşünme ve problem çözme yeteneğim gelişti.”

Tema 4: Olumsuz Görüşler

Mikro öğretim yöntemine yönelik 8 öğrenciden gelen olumsuz görüşleri 6 alt tema (*büyük gruplara uygun olmaması, her bireyin sadece kendisine ait konuya hazırlıklı gelmesi, eleştirilme kaygısı, uygulamanın online olması ve teknik sorunların yaşanması*) altında topladık (Şekil 2). Mikro öğretime yönelik hata yapma korkusu alt teması, diğer temalara göre öğrenciler tarafından daha fazla ifade edildi. Öğrencilerin mikro öğretime yönelik olumsuz görüşlerinin bazıları aşağıda yer almaktadır;

Ö3: “Biraz eleştiri almak tabii olumsuz oluyor ama eleştiri aldıkça kendimizi geliştiriyoruz olumsuzluk içinde olumlu bir olay.”

Ö4: “Birilerinin sürekli yaptığımız şeyi izlediğini düşünmek heyecanlanıp hata yapmamıza neden oldu. Süre çok fazla gittiği için öğrenci sayısı fazla olan yerlerde herkese uygulanması zor olur. Ve her konu için fazla zaman gerektirdiği için daha az konu işlenir.”

Ö5: “Stres verici olması, bilgili kişiler tarafından gözetlenmek aşırı stres veriyor.”

Ö6: “Uygulamayı yaparken heyecanlanmak. Kendi açımdan dezavantajdı. Genel anlamda büyük gruplara uygulamada zorluk yaşanabilir.”

Ö9: “Online olmasından dolayı hasta ve yakını ile birebir göz teması olmaması, iletişimin kesintiye uğraması, hastaya müdahale edilmesi gereken noktada edilememesi yöntemin online olmasının olumsuz yönüdür.”

Tartışma

Hemşirelik öğrencileri ile yapılan bu çalışmada, öğrencilerin mikro öğretim yöntemine yönelik görüşleri incelendi. Çalışmamızda, mikro öğretime ilişkin öğrenci duyguları (2 ana ve 9 alt tema) ve görüşlerine (4 ana ve 40 alt tema) ilişkin toplamda 6 ana tema ve 49 alt tema ortaya konuldu.

Hemşirelik eğitiminde, mikro öğretim yönteminin kullanılması ve öğrenci görüşlerine yönelik literatür sınırlıdır. Mikro öğretim yönteminin, Allen tarafından (1966) öğretmenlerin eğitimi için ortaya konması, bir dersin planlanarak anlatılması ve sunulmasını içeren bir yöntem olması ve bu yöntemin henüz alanda yeterince bilinmemesi nedeni ile hemşirelik alanında kullanımının sınırlı olduğu düşünülmektedir. Öğretmen adaylarının eğitimi için daha sıklıkla kullanılan mikro öğretim yöntemi, zaman içinde sadece öğretmenler için değil az sayıda kişiye beceri ya da dersin öğretildiği bir öğretim yöntemi olarak kullanılmaya başlamıştır (James, 2021).

Çalışmamızda, öğrencilerin mikro öğretime ilişkin olumlu duygu olarak keyifli/iyi, hoşnut, güven ve rahatlık duygularını deneyimledikleri belirlendi. Asma (2023) tarafından öğretmen adayları ile okul tabanlı ve sosyal medya destekli mikro öğretim yöntemi kullanılarak yapılan çalışmada, katılımcıların uygulama esnasında olumlu duygularının heyecan, eğlence, mutluluk, hoşgörü ve sabır olduğu bildirilmiştir. Cebeci'nin (2016) İngilizce öğretmen adayları ile yaptığı bir çalışmada, öğretmen adaylarının mikro öğretime yönelik olumlu duygularının memnuniyet ve keyif olduğu bildirilmiştir. Suzanne ve arkadaşlarının (2020) yaptıkları çalışmada, öğrencilerin tamamının mikro öğretim yöntemine yönelik olumlu duygular deneyimledikleri sonucuna ulaşılmıştır. Hemşirelik alanında yapılan çalışmalar değerlendirildiğinde ise, mikro öğretim uygulamasına katılan öğrencilerin güven duygusunu deneyimledikleri görülmektedir (Crichton ve ark., 2021; De Gagne ve ark., 2019; Kridiotis ve Van Wyk, 2019). Çalışmamızın bulgularının literatürle uyumlu olduğu belirlendi. Literatür ve çalışma bulguları doğrultusunda mikro öğretim yönteminin öğrencinin öğrenme isteğini ve motivasyonunu arttıran olumlu duyguları deneyimledikleri bir yöntem olduğu görülmektedir.

Çalışmamızda, öğrencilerin mikro öğretim yöntemine yönelik olumsuz duygularının kaygı/tedirginlik, stres/ gerginlik, korku, çekingenlik ve heyecan olduğu saptandı. Asma (2023) öğretmen adayları ile okul tabanlı ve sosyal medya destekli mikro öğretim kullanarak yaptığı çalışmada, katılımcıların uygulama esnasındaki olumsuz duygularının zorlanma, sinirlenme ve stres olduğunu bildirmiştir. Öğretmen adayları ile yapılan farklı bir çalışmada da öğrencilerin uygulama esnasında heyecan hissettiklerini bildirmişlerdir (Güler, 2020). Karataş ve Cengiz'in (2016) kimya öğretmeni adayları ile yaptığı çalışmada ise, heyecan/stres, ilgi ve motivasyon azlığı olumsuz duygular olarak belirlenmiştir. Çalışmamızda olduğu gibi mikro öğretimin uygulamasının ilk aşamasında öğrencilerin değerlendirilme noktasında endişe yaşadıklarını, uygulama sonrasında geri bildirim almanın faydalı olduğunu bildiren çalışma mevcuttur (Kridiotis ve Van Wyk, 2019). Literatür ve çalışma bulguları doğrultusunda farklı bir öğretim yöntemini ilk defa deneyimlemenin ve uzman kişiler tarafından izlenme ve değerlendirme yapılmasının öğrencilerde olumsuz duygulara neden olduğu düşünülmektedir.

Mikro Öğretime Yönelik Görüşler

Çalışmamızda, öğrencilerin derslerinde mikro öğretim yönteminin kullanımını yararlı gördükleri belirlendi. Örneklem grubumuzdan farklı olarak öğretmen adayları ile yapılan çalışmalarda mikro öğretim uygulamasına katılan öğrencilerin bu uygulamayı tekrar almak istediklerini bildirmişlerdir (Hamidi ve Kinay, 2021; Erdemir ve Çınar, 2021; Mustul ve Yağışan, 2020). Çalışmamızda da literatürle benzer şekilde öğrenciler olumlu görüşleri sebebi ile mikro öğretimi tekrar uygulamak istediklerini ifade ettiler. Öğrenciler mikro öğretim yönteminin eğlenceli olduğunu, akılda kalıcılığı arttırdığını, konuların pekiştirilmesinde faydalı olduğunu, eksik yönlerini geliştirdiğini, az kişilik grupla çalışıldığını, araştırmaya sevk ettiğini, öz değerlendirme yapabildiklerini, hasta ve hasta yakını ile iletişimi deneyimlediklerini, uygulama yaparak öğrendiklerini ve geri bildirim verildiği için mikro öğretimi kullanmak istediklerini belirttiler. Bu doğrultuda mikro öğretim yönteminin hemşirelik eğitiminde etkin bir yöntem olarak kullanılabilmesi söylenebilir.

Çalışmamızda, mikro öğretim yönteminin teorikten pratiğe uzanan geniş bir perspektifte mesleki katkılarının olduğu belirlenmiştir. Mesleki katkı teması açısından sağlık alanında yapılan

çalışmalara bakıldığında; hematoloji bölümünde intörnlik yapan hemşirelik öğrencilerinde yapılan bir çalışmada, bu yöntemin hemşirelik öğrencilerinin klinik uygulama kalitesini artırabileceği, öğretimin etkisini en üst düzeye çıkarabileceği, güçlü uygulama ortamına sahip olduğu ve bu yöntemi uygulamaya teşvik etmeye değer bir etkiye sahip olduğu belirtilmiştir (Hançin ve ark., 2021). You ve Lin (2019) tarafından hemşirelik öğrencilerine damaryolu uygulaması mikro öğretim yöntemi kullanılarak öğretimi ve çalışmanın sonucunda öğretilen uygulamaya yönelik becerilerin geliştiği, öğrencilerin öğrenmeye yönelik ilgilerinin arttığı, kendi kendine öğrenmeyi geliştirdiği, öğrenme verimliliklerinin arttığı ve öğretimin sonuçlarının olumlu şekilde etkilendiği bildirilmiştir. Pediatri hemşireliği klinik uygulama eğitiminde mikro öğretim yöntemi kullanılmış ve çalışmanın sonucunda klinik uygulama yeteneği ve pediatriye yönelik eğitimden katılımcıların memnun kaldıkları bildirilmiştir (Wan ve ark., 2021). Sağlık alanında yapılan diğer çalışmaların sonucunda katılımcıların bilgi düzeylerinin arttığı ve uygulamalarda daha yetkin hissettikleri bildirilmiştir (De Gagne ve ark., 2019; Kridiotis ve Van Wyk, 2019; Nguyen, 2020). Literatürde öğretmen adayları ile yapılan çalışmalarda da mikro öğretim yönteminin mesleki katkılarında yer verilmiştir. Bu çalışmalarda mikro öğretim yöntemi ile öğretmen adaylarının içerik oluşturma, geliştirme, zaman ve sınıf yönetimi, hatalardan ders çıkarma, beyin fırtınası ve yaratıcılık konularında deneyim sağladıkları, mesleki yeterliliklerini geliştirdikleri, öğretim yöntemlerine yönelik farkındalık kazandıkları, kendini gözleme ve özdeğerlendirme yaptıkları, mesleğe hazır bulunuşluluklarının sağlandığı, teorik bilgilerinin arttığı, mesleki güvenlerinin arttığı belirtilmiştir (Asma, 2023; Cebeci, 2016; Crichton ve ark., 2021; Göçer, 2016; Karataş ve ark., 2020; Otsupius, 2014; Pham, 2022). Tüm bu bulgular doğrultusunda, mikro öğretim yönteminin hemşirelik eğitiminde teorik derslerin yanında beceri kazanılmasında kullanılabilmesi ve öğrencilere mesleki yeterliliklerin kazandırılmasında etkili olacağı görülmektedir.

Çalışmamızda, mikro öğretim yönteminin öğrencilere psikolojik/kişisel katkılarının olduğu belirlendi. Cerrahi hemşireliğinde mikro öğretim yöntemi ile vaka çalışması yapılan bir çalışmanın sonucunda, yöntemin öğrencilerin öz yeterliliğini arttırdığı saptanmıştır (Yunping ve Qiaoling, 2015). Chaudhary ve arkadaşlarının (2015) sağlık

profesyonelleri ile yaptığı çalışmada, mikro öğretim yönteminin öz eleştiriye, öz yeterliliği, öz güveni arttırdığı, zaman yönetimini kolaylaştırdığı ve yaratıcı düşünmeyi geliştirdiği belirlenmiştir. Eczacılık fakültesinde yapılan bir çalışmada, mikro öğretim uygulamasının iletişim, problem çözme ve eleştirel düşünme becerilerini geliştirmek için etkili bir yöntem olduğu sonucuna ulaşılmıştır (Popovich ve Katz, 2009). Öğretmen adaylarıyla ve mikro öğretim kullanılarak yapılan çalışmaların sonucunda öğrencilerin öz yeterlilik kazandıkları, kendi öz değerlendirmelerini yaptıkları, eksikliklerini fark edebildikleri, deneyim kazandıkları, öz güvenlerinin arttığı, iletişim ve problem çözme becerilerinin geliştiği bildirilmiştir (Cebeci, 2016; Güler, 2020; Hamidi ve Kinay, 2021). Fischetti ve arkadaşlarının (2022) simülasyon ile birleştirilmiş mikro öğretim yönteminin güvenli ve destekleyici olarak öğretme becerilerini uygulama ve yansıtma fırsatı sağladığını, böylece öğretmen adaylarının özgüvenlerini/özyeterliliklerini artırmalarına olanak sağladığını vurgulamışlardır. Literatürde (Erdemir ve Yeşilçınar, 2021; Göçer, 2016; Koşar, 2021) farklı çalışmalarda, mikro öğretim yönteminin öğrencilere psikolojik/kişisel katkılarına bakıldığında; problem çözme becerisini, sorgulama becerisini, yansıtıcı düşünme becerisini, eleştirel düşünme becerisini geliştirdiği, motivasyonu arttırdığı, zaman yönetimini sağladığı, kaygının kontrol altına alınmasını sağladığı belirtilmiştir.

Çalışmamızda, olumsuz görüş olarak; yöntemin büyük gruplara uygun olmaması, her bireyin sadece kendisine ait konuya hazırlıklı gelmesi, eleştirilme kaygısı, hata yapma korkusu, online ortamda yapılmasına bağlı teknik sorunların yaşanması gibi sorunlar belirlendi. Pham'ın (2022) İngilizce öğretmen adayları ile online mikro öğretim yöntemini kullanarak yaptığı çalışmada, teknik sorunlar karşılaşılan zorluklar arasında belirtilmiştir. Farklı bir çalışmada, mikro öğretim yönteminin zaman alıcı bir yöntem olması, uygulayıcının akran ya da uzmanlar tarafından eleştirilmesi olumsuz yönler olarak belirtilmiştir (Otsupius, 2014). Dieker ve arkadaşlarının (2015) dijital platformlarda yaptıkları mikro öğretim uygulamasına yönelik sınırlılıkları zaman, kaynak, teknik engeller olarak bildirmiştir. Remesh (2013) yaptığı çalışmada olumsuz yönler farklı bir boyuttan değerlendirmiş ve özellikle tıp eğitiminde mikro öğretimin uygulanmasına dair en büyük engelin ders programları olduğunu bildirmiştir. Kimya öğretmenleri ile yapılan bir çalışmada ise, video kameranın varlığı, yapay sınıf ortamı,

değerlendiricinin yanlılığı, eksikleri giderme yetersizliği uygulamaya yönelik olumsuz görüşler olarak belirtilmiştir (Karataş ve Cengiz, 2016). Çalışmamızda olumsuz görüş olarak ifade edilen mikro öğretim uygulamasının büyük gruplara uygun olmaması, uygulamanın online yapılması ve her bireyin sadece kendisine ait konuya hazırlıklı gelmesi temalarının literatürden farklı olduğu görülmektedir.

Sınırlılıklar

Araştırma sadece son sınıf öğrencileri ile sınırlıdır. Araştırmanın çevrimiçi olarak uygulanması ve eğitimlerin çevrimiçi verilmesi sınırlılık olarak görülmektedir.

Sonuç ve Öneriler

Çalışmamız sonucunda, mikro öğretim yöntemine yönelik olumlu alt temaların fazla olduğu, olumsuz temaların ise daha az olduğu belirlendi. Mikro öğretim uygulamasını deneyimleyen öğrenciler bu uygulamadan hem mesleki hem de bireysel açıdan olumlu kazanımlar sağladıklarını bildirdiler. Çalışmamızda hemşirelik eğitiminde mikro öğretim yönteminin etkin öğrenme için etkili bir öğrenme tekniği olabileceği görülmüştür. Hemşirelik öğrencilerinin mezuniyete kadar ve mezun olduktan sonra da problem çözme, yaratıcı düşünme, eleştirel düşünme, iletişim, klinik karar verebilme gibi birçok yönden donanımlı olmaları gerekmektedir. Bu nedenle hemşirelik eğitiminde geleneksel yöntemlerden ziyade interaktif yöntemlere yer verilmelidir. Bu doğrultuda derslerde mikro öğretim yönteminin kullanılması, klinik uygulamaya yönelik eğitimlerde mikro öğretim yönteminin kullanımına yönelik randomize kontrollü araştırmaların yapılması önerilmektedir.

Teşekkür

Çalışmamıza katkı sağlayan tüm öğrencilerimize teşekkür ederiz.

Araştırmanın Etik Yönü/Ethics Committee Approval:

Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Etik Kurulundan etik kurul izni (13.04.2023-199), Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümünden kurum izni alınmıştır.

Hakem/Peer-review: Dış hakem değerlendirmesi.

Yazar Katkısı/Author Contributions: Fikir/kavram: ET, SK; Tasarım: ET, SK; Danışmanlık: SK; Veri toplama ve/veya Veri İşleme: ET; Analiz ve/veya Yorum: ET, SK; Kaynak tarama: ET; Makalenin Yazımı: ET, SK; Eleştirel inceleme ET, SK.

Çıkar çatışması/Conflict of interest: Araştırmacılar herhangi bir çıkar çatışması belirtmemişlerdir.

Finansal Destek/Financial Disclosure: Bu araştırma için finansal destek alınmamıştır.

Çalışma Literatüre Ne Kattı?

- Hemşirelik öğrencilerinin eğitiminde farklı, interaktif, yenilikçi eğitim metotlarının uygulanması eğitimin niteliğini, kalitesini etkileyeceği belirlenmiştir.
- Mezun olduktan sonra teorik bilgisini kliniğe aktarabilen, problem çözen, eleştirel, yaratıcı, yansıtıcı düşünebilen bireyler yetiştirmek için kullanılabilen bir eğitim yöntemi olarak sonuçlar ortaya konmuş ve literatüre katkı sağlanmıştır.
- Öğrencilerin öğrenmekten keyif aldığı, ilgi çekici, uygularken öğreten öğretim yöntemlerinden birinin mikro öğretim olduğu öğrenciler tarafından belirtilerek literatüre katkı sağlanmıştır.

Kaynaklar

- Allen DW. (1966). Micro-teaching: A new framework for in-service education. *The High School Journal*, 49(8), 355-362.
- Asma M. (2023). School based and social media supported micro teaching applications from the perspective of physical education and sport pre-service teachers. *International Journal of Education Technology & Scientific Researches*, 8(21), 256-313.
- Babacan T, Ören FŞ. (2018). Fen bilgisi öğretmen adaylarının teknoloji destekli mikro öğretim uygulamaları hakkındaki görüşleri. *Manisa Celal Bayar Üniversitesi Sosyal Bilimler Dergisi*, 16(1), 195-224.
- Benton-Kupper J. (2001). The microteaching experience: Student perspectives. *Education*, 121(4), 830.
- Cebeci N. (2016). Prospective teachers' beliefs about micro-teaching. *ELT Research Journal*, 5(1), 60-71.
- Chaudhary N, Mahato SK, Chaudhary S, Bhatia BD. (2015). Micro teaching skills for health professionals. *Journal of Universal College of Medical Sciences*, 3(1), 60-64.
- Crichton H, Valdera Gil F, Hadfield C. (2021). Reflections on peer micro-teaching: raising questions about theory informed practice. *Reflective Practice*, 22(3), 345-362.
- Crosby MH. (1977). Teaching strategies: a microteaching project for nurses in Virginia. *Nursing Research*, 26(2), 144-147.
- D'Eon M, Premkumar K, Polreis MS. (2011). Teaching improvement project systems facilitators: Ms. Deirdre bonnycastle. *Educational Support and Development*, Saskatoon, Canada.

- De Gagne JC, Park HK, Hall K, Woodward A, Yamane S, Kim SS. (2019). Microlearning in health professions education: scoping review. *JMIR medical education*, 5(2), e13997.
- Dieker LA, Hynes MC, Hughes CE, Hardin S, Becht K. (2015). TLE TeachLivE™: Using technology to provide quality professional development in rural schools. *Rural Special Education Quarterly*, 34(3), 11-16.
- Erdemir N, Yeşilçınar S. (2021). Reflective practices in micro teaching from the perspective of preservice teachers: teacher feedback, peer feedback and self-reflection. *Reflective Practice*, 22(6), 766-781.
- Fiedler KM, Beach BL. (1979). Microteaching: a model for employee counseling education. *Journal of the American Dietetic Association*, 75(6), 674-678.
- Fischetti J, Ledger S, Lynch D, Donnelly D. (2022). - Practice before practicum: Simulation in initial teacher education. *The Teacher Educator*, 57(2), 155-174.
- Foley RP. (1974). Microteaching for teacher training. *Public health papers*, (61), 80-88.
- Fowler J. (1993). The use of video cameras in one college of nursing. *Nurse Education Today*, 13(1), 66-68.
- Göçer A. (2016). Türkçe öğretmeni adaylarının gerçekleştirdikleri mikro-öğretim uygulamalarının kendi görüşlerine göre değerlendirilmesi. *Erciyes Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi*, 30(40), 21-39.
- Güler E. (2020). Görsel sanatlar eğitimi özel öğretim yöntemleri dersinde mikro öğretim uygulaması: Fenomenografik araştırma. *Bayburt Eğitim Fakültesi Dergisi*, 15(30), 482-507.
- Hamidi NB, Kinay İ. (2021). An analysis of preservice teachers' opinions about micro teaching course. *International Journal of Progressive Education*, 17(5), 226-240.
- Hammerness K, Klette K. (2015). Indicators of quality in teacher education: Looking at features of teacher education from an international perspective. In *Promoting and sustaining a quality teacher workforce* (pp. 239-277). Emerald Group Publishing Limited.
- Hançin Y, Yu L, Yue X. (2021). Analysis of the influence of micro-teaching method on the effect of nursing teaching of interns in hematology department. *The Theory and Practice of Innovation and Entrepreneurship*, 4(9), 27.
- Higgins A, Nicholl H. (2003). The experiences of lecturers and students in the use of microteaching as a teaching strategy. *Nurse Education in Practice*, 3(4), 220-227.
- James SD. (2021). Using micro-teaching to improve the quality of care provided by the non-psychiatric nurse caring for the psychiatric patient (Doctoral dissertation, California State University, Los Angeles).

- Karataş FÖ, Cengiz C, Uludüz ŞM. (2020). Öğretim sürecinde endişenin azaltılması için mikro-öğretimin yeniden düzenlenmesi: Öğretmen adaylarının görüşleri. Necatibey Eğitim Fakültesi Elektronik Fen ve Matematik Eğitimi Dergisi, 14(1), 30-56.
- Karataş FÖ, Cengiz C. (2016). Özel öğretim yöntemleri II dersinde gerçekleştirilen mikro-öğretim uygulamalarının kimya öğretmen adayları tarafından değerlendirilmesi. Kastamonu Eğitim Dergisi, 24(2), 565-584.
- Kokkinos T. (2022). Student teachers and online microteaching: Overcoming challenges in the age of the pandemic. European Journal of Educational Research, 11(3), 1897-1909.
- Koşar G. (2021). Microteaching: A technique to enhance english-as-a-foreign language teacher candidates' professional learning. İnönü Üniversitesi Eğitim Fakültesi Dergisi, 22(1), 628-651.
- Kridiotis CA, Van Wyk C. (2019). A critical reflection by participants on microteaching as a learning experience for newly appointed health professions educators. African journal of health professions education, 11(2), 41-46.
- Mustul Ö, Yağışan N. (2020). Keman öğretiminde uygulanan mikro öğretim tekniği'ne ilişkin öğretmen adayı görüşleri. The Journal of Social Sciences, 31(31), 190-206.
- Nguyen EE. (2020). Doctor of nursing practice project aims to educate non-oncology providers about the management of immunotherapy AEs. <https://www.ilcn.org/doctor-of-nursing-practice-project-aims-to-educate-non-oncology-providers-about-the-management-of-immunotherapy-aes/>
- Otsupius IA. (2014). Micro-teaching: A technique for effective teaching. African Research Review, 8(4), 183-197.
- Pham NKT. (2022). Vietnamese students' perspectives on online micro-teaching (OMT) as a technique in English teacher education in the 4.0 era. AsiaCALL Online Journal, 13(1), 40-72.
- Popovich NG, Katz NL. (2009). A microteaching exercise to develop performance-based abilities in pharmacy students. American Journal of Pharmaceutical Education, 73(4).
- Remesh A. (2013). Microteaching, an efficient technique for learning effective teaching. Journal of research in medical sciences: the official journal of Isfahan University of Medical Sciences, 18(2), 158-163.
- Singh LC, Sharma RD. New delhi: Department of teacher education NCERT; 1987. Micro-teaching–Theory and Practice.
- Suzanne N, Anita R, Azizah RN. (2020). Students' perception on advantages of feedback in improving teaching skills. Proceeding Iam Batusangkar, 1(3), 177-182.
- Wan Y, Zhang L, Sun G, Dong Q, Han W. (2021). Application of micro-course teaching combined with TSP/OSCE mode in clinical practice teaching of pediatric nursing. Chinese Journal of Medical Education Research, 856-859.
- You, Y., & Liu, R. (2019). Application of micro-teaching in the training of intravenous indwelling needle infusion for clinical nursing students. Yangtze Medicine, 3(3), 176-182.
- Yunping Z, Qiaoling Z. (2015). Study on application effect of micro teaching in surgical nursing practice teaching. Chinese Nursing Research, 29(4), 1430-1433.
- Zhang W. (2021). Micro teaching online system based on teaching information. In Big Data Analytics for Cyber-Physical System in Smart City: BDCPS 2020, 28-29 December 2020, Shanghai, China (pp. 1494-1498). Springer Singapore.