

## پژوهش در پزشکی (مجله پژوهشی دانشکده پزشکی)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی شهید بهشتی

سال ۲۵، شماره ۳، صفحات ۱۷۹-۱۸۲ (پائیز ۱۳۸۰)

Original

Article

# بررسی تأثیر آمادگی مطالعه مستقل بر روی یادگیری بر مبنای حل مسئله (PBL) در کارآموزان پزشکی

عصمت نوحی<sup>\*</sup>، فریدون عزیزی<sup>\*\*</sup>، فرخ سهیل ارشدی<sup>\*\*\*</sup>، علی اکبر حق دوست<sup>\*\*\*\*</sup><sup>\*</sup> مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کرمان<sup>\*\*</sup> مرکز تحقیقات غدد درون ریز، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی<sup>\*\*\*</sup> مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید بهشتی<sup>\*\*\*\*</sup> مرکز تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان.

## خلاصه

**سابقه و هدف:** در راستای ارتقاء آموزش پزشکی و استفاده موفقیت‌آمیز از روش آموزش بر مبنای مسئله (PBL) تدابیر عملی و آماده‌سازی‌هایی لازم است. تعیین تأثیر ایجاد آمادگی مطالعه مستقل (شناختی و عاطفی) بر روی یادگیری بر مبنای حل مسئله (PBL) در کارآموزان پزشکی، هدف این مطالعه بوده است.

**مواد و روشها:** یک مطالعه تجربی روی ۵۰ نفر از کارآموزان پزشکی انجام شد. دو گروه مساوی ( $n=25$ ) مورد و شاهد به صورت تصادفی در نظر گرفته شد و آمادگی در گروه مورد از طریق آموزش ایجاد گردید. میزان آمادگی شناختی و عاطفی دانشجویان از طریق پزشنامه و میزان یادگیری آنها از طریق آزمون پایانی تعیین گردید. اطلاعات با استفاده از آزمونهای پارامتریک (آزمون  $t$  زوج، آزمون  $t$  و آنالیز واریانس یکراهه) و آزمون نهایی غیر پارامتریک ( $x^2$ ، فیشر، من ویتنی و ویلکاکسون) مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

**یافته‌ها:** یافته‌های این بود که دانشجویان از نظر آمادگی شناختی در سطح ضعیف و از نظر آمادگی عاطفی در سطح نسبتاً بالایی قرار داشتند. از نظر آمادگی بین گروه مورد و شاهد تفاوت وجود نداشت. بین نمرات "دانش" و "تمایل" دانشجویان گروه مورد، قبل و بعد از آموزش رابطه معنی‌دار آماری مشاهده گردید، (به ترتیب  $p < 0.05$  و  $p < 0.01$ ). همچنین بین گروه مورد و شاهد از نظر میزان یادگیری تفاوت معنی‌داری وجود داشت. ( $p < 0.01$ )

**نتیجه‌گیری و توصیه‌ها:** مطالعه مستقل از ارکان اصلی آموزش بر مبنای حل مسئله است. از آنجا که دانشجویان گروه مورد بطور معنی‌دار توفیق بیشتری در امر یادگیری بدست آورند، لذا ایجاد آمادگی در دانشجویان ضروری به نظر می‌رسد.

**وازگان کلیدی:** آمادگی شناختی و عاطفی، مطالعه مستقل، یادگیری بر مبنای حل مسئله

## مقدمه

تحولات علوم پزشکی احساس و روش‌های موثری برای دستیابی به یادگیری بهتر ارائه تجربه می‌گردد(۱-۴).

آموزش بر مبنای حل مسئله Problem Based Learning حدود دو دهه پیش به عنوان روشی موثر در آموزش پزشکی مطرح و به کار رفته است(۲). نتایج تحقیق رسائیان (۱۳۷۵) نشان داد که ۸۴/۳ درصد دانشجویان پزشکی روش

تحولات سریع در دانش پزشکی روش‌های آموزشی موثرتری را طلب می‌کند. با توجه به معضلات فعلی آموزش از جمله آموزش‌های موضوعی و کلیشه‌ای، منفعل بودن دانشجو در امر یادگیری، پراکندگی و جدایی مطالب تئوری و عملی، مشکلات و لطمات اقتصادی ناشی از دانش سطحی و ناپایدار، ضرورت تغییرات آموزشی همگام با

مساوی (۲۵ نفر) قرار گرفتند. آمادگی در گروه مورد از طریق آموزش فنون مطالعه و چگونگی استفاده از منابع ایجاد گردید. هر دو گروه به روش PBL آموزش دیدند و برای سنجش میزان یادگیری آنها، آزمونی متناسب با اهداف آموزشی بخش داخلی روماتولوژی توسط اساتید مربوطه انجام گرفت.

جهت تعیین سطح آمادگی عاطفی پرسشنامه‌ای با استفاده از پرسشنامه BlighGugliomino ضمن اصلاحات و تغییرات لازم براساس مقیاس ۵ درجه‌ای لیکرت از "کاملا" موافق تا "کاملاً مخالف" تهیه گردید و برای تعیین سطح آمادگی شناختی سوالات بصورت "صحیح و غلط" طراحی شد. به منظور بیان میزان "دانش"، نمره‌ای بین ۰-۱۲ و در مورد "تمایل"، نمره‌ای بین ۵۰-۱۰ در نظر گرفته شد. جهت تعیین روایی پرسشنامه از شاخص روایی محتوى استفاده شد و سوالات با روایی ۱-۹٪ منظور گردید. ثبات درونی پرسشنامه "دانش و تمایل با اندازه‌گیری ضریب آلفای کرونباخ به ترتیب ۰/۹ و ۰/۶۵ مشخص گردید. اطلاعات با استفاده از آزمونهای پارامتریک (آنالیز واریانس یک راهه، آزمون تی و آزمون تی زوج) و آزمونهای غیر پارامتریک (مجذور کای، فیشر، آزمون من ویتنی ویلکاکسون) مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

### یافته‌ها

۵۰ نفر از کارآموزان پزشکی با میانگین سنی  $15 \pm 4/23$  سال مورد مطالعه قرار گرفتند. ۵٪ دانشجویان (۲۷-۲۲) ساله از کارآموزان پزشکی با میانگین سنی  $15 \pm 4/23$  سال مورد مطالعه قرار گرفتند. میانگین سنی مونث و مرد ۵۰٪ و ۵۰٪ مذکور و از نظر وضعیت تأهل ۳۹ نفر (۷۸٪) مجرد و ۱۱ نفر (۲۲٪) متاهل بودند. از نظر موفقیت تحصیلی (معدل نمرات ترم قبل) ۵۸٪ متوسط (معدل ۱۶-۱۴) و ۱۴٪ در سطح خوب (معدل ۲۰-۱۷) قرار داشتند. اکثریت دانشجویان (۸۰٪) اعلام نمودند که از توانایی کاچی برای استفاده از منابع برخوردار نیستند همچنین (۹۰٪) بیان کردند که فنون استفاده از منابع را نمی‌دانند و بیشتر از ۹۰٪ آنها اظهار داشتند که آموزشی در این زمینه‌ها نداشته‌اند. اکثریت آنها اعلام نمودند که دوره آموزشی در مورد شیوه مطالعه موثر و استفاده از منابع از ضرورت زیادی برخوردار است (به ترتیب ۸۲٪ و ۷۴٪). همچنین بیشتر آنها (۵۲٪) کتابداران و تجربه شخصی را منبع کسب اطلاعات خود در مورد چگونگی استفاده از منابع ذکر نمودند.

یادگیری فعال PBL را ترجیح می‌دهند (۵٪) و Lernau (۱۹۸۹) براساس نتایج تحقیق خود اعلام کرد: یادگیری مستقل بر مبنای حل مسئله روش ارجحی برای یادگیری و کسب علوم واقعی است (۶). SelvinLavery (۱۹۹۱) تاکید نمودند که هدف و روش مطالعه مستقل قبل از بکارگیری واقعی آن باید از طرف دانشجو شناخته شود چرا که می‌تواند منجر به نارسایی در امر یادگیری و اضطراب دانشجویان گردد (۷). در مطالعات Kelsey (۱۹۸۰) در مورد تعیین اثربخشی دوره آموزش مهارت مطالعه Study Orientation Skills (SOS) بر پیشرفت تحصیلی، نشان داد: افرادی که این دوره‌ها را گذرانده بودند از معدل نمره بالایی برخوردار بودند (۸). Talbot (۱۹۹۴) اعلام نمود که شناسایی مهارت‌های مطالعه دانشجویان و استراتژی یادگیری آنها برای طراحی و انجام وظایف آموزشی و مشاوره‌ای مدرسین ضروریست (۹). همچنین بر اساس یافته‌های تحقیق Conory در سال (۱۹۹۶)، دانشجویانی که از مهارت دستیابی به منابع برخوردارند و کتب بیشتری امانت گرفته‌اند در امتحان پایان ترم موفق تر بوده‌اند (۱۰). طوسی (۱۳۶۴) توانایی دانشجویان پزشکی را در استفاده و بهره‌گیری از منابع ۴۵٪ اعلام نمود و پیشنهاد کرد که جهت دستیابی بیشتر به منابع علمی دوره‌های آموزشی توجیهی برای دانشجویان برگزار گردد (۱۱). از آنجا که در برنامه‌های آموزشی دانشجویان پزشکی در کشور ما هیچ دوره آموزشی در رابطه با مهارت مطالعه و آمادگی مطالعه مستقل وجود ندارد و از طرفی مطالعه مستقل و خود راهبر (SDL) از Self Directed Learning (SDL) ارکان اصلی آموزش به روش PBL می‌باشد بنابراین به نظر می‌رسد بکارگیری روش آموزشی PBL باستی با آموزش هدف و روش SDL تواماً صورت گیرد. لذا به منظور برنامه ریزی آموزشی بهینه و برای دستیابی به تغییرات بهتر و موثرتر و شناسایی جنبه‌های عملی تر آموزش بر مبنای PBL مطالعه حاضر انجام شده است.

### مواد و روشها

این پژوهش یک مطالعه تجربی است. در این مطالعه پژوهشگر به منظور تعیین آمادگی دانشجویان برای مطالعه مستقل به بررسی دانش و تمایل آنها در این زمینه پرداخت. برای بررسی اثربخشی ایجاد آمادگی، ۵۰ نفر از کارآموزان سال چهارم پزشکی، بصورت موازی و تصادفی براساس لیست اسامی انتخاب و در دو گروه مورد و شاهد بطور

برخوردار نبودند واکثریت آنها اعلام نمودند که توانایی کافی برای مطالعه موثر و استفاده از منابع را ندارند. همچنین طوسي بر اساس مطالعه خود در سال ۱۳۶۴، توانایي دانشجويان برای استفاده از منابع را ۴۵٪ اعلام نمود(۱۱). سبحانی و همکارانی (۱۳۷۶) در مطالعه خود تحت عنوان "دانشجوی پزشکی و یادگیری به روش PBL" عدم آگاهی دانشجويان نسبت به نحوه استفاده از منابع و عدم تشویق استاد را از علل اصلی عدم استفاده از منابع ذکر نمودند و گزارش کردند که به طور معنی دار( $p < 0.004$ ) بین تشویق استاد و استفاده از منابع رابطه وجود دارد(۱۲). در مطالعه حاضر نیز اکثر دانشجويان (۶۴٪) علاقه فردی و روش تدریس استاد را از محركهای اصلی برای استفاده از منابع معرفی نمودند.

Bligh (۱۹۹۲) در تحقیق خود با هدف تعیین آمادگی کارآموزان پزشکی برای یادگیری مستقل اعلام نمود که دانشجويان از آمادگی بالايی برخوردار بودند و موارد زير از عوامل مشترک موقفيت در یادگیری مستقل بوده است:  
 ۱- لذت بردن و اشتياق به یادگيری ۲- مفهوم مثبت از خود به عنوان يك یادگيرنده مستقل ۳- فعال و مولد بودن در یادگيری (۱۳). از دلائل مغایرت نتایج اين مطالعه با تحقیق حاضر احتمالاً "ضعف فاكتورهای یاد شده در دانشجويان مورد مطالعه و از طرفی عدم شناخت کافی از فنون مطالعه مستقل و تفاوت در جامعه تحقیق را می توان نام برد. چرا که دانشجويان مورد تحقیق Bligh در طول تحصیل چهارساله پزشکی، آموزش به روش PBL را تجربه کرده بودند. Dalman (۱۹۹۴) در تحقیق خود در مورد عوامل موثر بر یادگیری به روش PBL می نویسد: مطالعه مستقل در طول درگیر شدن دانشجويان و افزایش تجربه آنها توسعه می یابد، بطوريکه دانشجويان سال چهارم نسبت به سالهای پايان بيشتر در مطالعه مستقل توفيق می یابند(۱۴).

مطالعه حاضر نشان داد که آموزش فنون مطالعه و چگونگی استفاده از منابع بطور معنی داري بر آمادگی شناختي و عاطفي (به ترتيب  $p < 0.001$  و  $p < 0.05$ ) موثر بود. همچنین ايجاد آمادگي بطور معنی دار ( $p < 0.001$ ) بر یادگيری دانشجويان اثر بخش بوده است به طوري که ميانگين نمرات دانشجويان گروه مورد بيشتر از گروه شاهد بود. که با نتایج تحقيق Kelsey (۱۹۸۰) مطابقت داشت بطوريکه افرادي که دوره آموزشي مهارت را گذرانده بودند از معدل نمره

از نظر آمادگي شناختي در گروه مورد قبل از مداخله ۲۲ نفر (۸۸٪) در سطح ضعيف (نمره ۱-۴)، و ۳ نفر (۱۲٪) نمره متوسط (۵-۸) کسب نمودند و در گروه شاهد نيز ۲۱ نفر (۸۴٪) در سطح ضعيف، ۴ نفر (۱۶٪) در رده متوسط بودند. در گروهها، هيچ کس آمادگي در سطح خوب (نمره ۸-۱۲) نداشت. ميانگين و انحراف معيار نمرات "دانش" در گروه مورد  $1/3 \pm 3/44$  و در گروه شاهد  $2/36 \pm 1/2$  بود. نتایج آزمون t نشان داد که بين گروه مورد و شاهد از نظر "دانش" قبل از مداخله تفاوت معنی داري وجود نداشت. همچنین از نظر آمادگي عاطفي، دانشجويان از "تمايل" متوسطي برخوردار بودند به طوري که گروه مورد و شاهد به ترتيب ۵۲ و ۴۸ درصد موافق ، ۱۶ و ۱۲ درصد بي تفاوت و ۳۲ و ۴۰ درصد در رده مخالف بودند. ميانگين و انحراف معيار نمره "تمايل" گروه موردو شاهد به ترتيب  $33/4 \pm 4/9$  و  $34 \pm 6/9$  بود و نتایج آزمون t بيانگر آن بود که بين گروه مورد و شاهد از نظر نمره "تمايل" قبل از مداخله تفاوت معنی داري وجود نداشته است.

ميانيگين و انحراف معيار نمره "دانش و تمايل" دانشجويان در گروه مورد بعد از مداخله (آموزش فنون مطالعه و چگونگي استفاده از منابع) به ترتيب  $11/2 \pm 0/82$  و  $45/48 \pm 2/4$  بود و نتایج آزمون t زوج نمایانگر رابطه معنی دار آماري بين نمره "دانش" قبل و بعد از آموزش ( $p < 0.001$ ) و نمره "تمايل" قبل و بعد از آموزش ( $p < 0.05$ ) در گروه مورد بوده است. ميانگين و انحراف معيار نمره یادگيری دانشجويان در گروه شاهد  $13/47 \pm 1/8$  و در گروه مورد شاهد تفاوت معنی دار آماري وجود داشت ( $p < 0.001$ ). نتایج با دوشيوه پarametric و غير پarametric آناليز شدند که اعتبار آماري اين مقاييس با هر دو آزمون معنی دار است. ميانگين نمرات ارزشيباي گروه مورد بيشتر از گروه شاهد بود و اين اختلاف از نظر آماري معنی دار می باشد.

## بحث

اين پژوهش با هدف بررسی تاثير آمادگي مطالعه مستقل بر یادگيری به روش PBL انجام شد. يافته ها نشان دهنده تاثير مثبت ايجاد آمادگي (شناختي و عاطفي) بر یادگيری دانشجويان بود. همچنین نتایج حاصل از اين مطالعه نشانگر آن است که دانشجويان از آمادگي شناختي و عاطفي کافي

بیشتر از گروه کنترل به کسب علم پرداخته بودند و این اختلاف از نظر آماری معنی دار بود ( $p < 0.001$ ) (۱۵).

با توجه به اهمیت استراتژی آموزش PBL و ضرورت این نوآوری در آموزش پزشکی بویژه در آموزش بالینی پژوهشگر امیدوار است نتایج این تحقیق بتواند برنامه ریزان را بر آن دارد که به منظور توفيق بیشتر در اجرای این شیوه و ایجاد عادت و مهارت در امر یادگیری مستقل، آمادگیهای لازم را از طریق تدارک دوره‌های آموزشی مهارت مطالعه در بد و شروع تحصیل دانشگاهی دانشجویان، سامان بخشنده.

پیشرفت تحصیلی بالاتری برخوردار بودند ولی این تفاوت از نظر آماری معنی دار نبوده است (۸).

Dalman ایجاد آمادگی مطالعه مستقل در دانشجویان سالهای پایین را مورد تاکید قرارداد و کسب مهارت و یادگیری مستقل را از عوامل موثر بر آموزش و یادگیری به روش PBL نام برد (۱۴). همچنین نتایج مطالعه مرکز تحقیقات آموزش پزشکی بر روی استراتژی آموزشی PBL در سال (۱۹۹۲) نشان داد: گروه مداخله که از آمادگی بیشتری برای مطالعه برخوردار بودند، ۱۲/۱ درصد

## REFERENCES

1. Albanes M, Mitchell S. Problem based learning a review of literature on out and implementation issues. *Acad Med* 1993;69:52-81.
2. جعفری، ف و همکاران. مقدمه‌ای بر آموزش بر مبنای حل مسئله (PBL) رویکردی نوین در آموزش پزشکی . اصفهان : نشر مدیریت مطالعات و توسعه آموزش پزشکی ، صفحات ۲۷-۱۹، ۱۳۷۷.
3. عزیزی، ف. تغیرات برنامه آموزش پزشکی در انطباق با نیازهای جامعه. *مجله دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی* . سال ۱۳۶۵، نهم شماره چهارم ، صفحات ۲۳۹-۲۴۴.
4. مرندی ع، عزیزی ف، لاریجانی ب و همکاران. سلامت در جمهوری اسلامی ایران و تهران، یونسیف، ۱۳۷۷.
5. Rassaian N. Problem based learning in lecture format. *Med Educ* 1996;30:390.
6. Lernau O.Z. Problem solving instruction of a program. *Med Educ* 1992;23:179-183.
7. Selvin DA ,Larvery C. Self directed learning and student supervision. *Nurs Educ* 1991;11:369-770.
- 8.Kelsey MM. *The Disadvantaged college student and study skills courses*. U.S. Alabama, 1980;p:1.
9. Talbot LG. *The assessment of student study skill, and learning strategies to prepare teachers for academic advising task*. Canada:1994;p:84.
10. Conroy H.Brazier. Library use and academic achievement among medical students *Med Educ*.1996Mar;30(2):142-52.
11. طوسی بهرام. بررسی وضع آموزش در روشهای تحقیق در مدارس و دانشگاههای ایران، مجموعه مقالات سمینار بررسی مسائل پزشکی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور. مشهد: نشر دانشگاه فردوسی ، ۱۳۶۴.صفحات ۲۳۶-۲۲۶.
12. سبحانی، عبدالرسول. دانشجوی پزشکی و روش یادگیری بر مبنای حل مسئله . *مجله دانشگاه علوم پزشکی گیلان* . ۱۳۷۶، سال ششم شماره ۲۰-۲۱ ، صفحات ۱-۸.
13. Bligh G. Independent learning among general practice trainees. *Med Educ*1992;26(6):491-502.
14. Dalman DH,Sohmidt HG. What drives student in problem based learning.*Med Educ*1994;28(5):372-380.
15. Premi JN. Problem based self directed continuing . *Med Educ* 1988;63:484-60.