

本文引用:李强. 农村订单定向医学生学习倦怠状况及其影响因素分析[J]. 新乡医学院学报,2016,33(3):208-211. DOI:10.7683/xyxyxb.2016.03.013.

【临床研究】

农村订单定向医学生学习倦怠状况及其影响因素分析

李 强

(新乡医学院公共卫生学院,河南 新乡 453003)

摘要: **目的** 探讨农村订单定向医学生学习倦怠状况及其影响因素,并提出相应的对策及建议。**方法** 应用大学生学习倦怠量表和大学生学习倦怠影响因素量表对新乡医学院在校全体农村订单定向医学生进行问卷调查。**结果** 农村订单定向医学生的学习倦怠总分为 56.75 ± 9.99 ;不同性别定向医学生学习倦怠严重程度比较差异无统计学意义($\chi^2 = 2.311, P = 0.510$)。学习倦怠各维度与学习倦怠影响因素各维度均存在显著正相关($P < 0.01$);学生自我效能感、专业兴趣、情绪因子、对专业知识的认识、课程因素、就业前景6个维度影响学习倦怠总分水平,共同解释学习倦怠总变异量为58.4%。**结论** 农村订单定向医学生的整体学习倦怠水平达到较高水平。学生自我效能感、专业兴趣、情绪因子、对专业知识的认识、课程因素、就业前景6个维度对于农村订单定向医学生学习倦怠影响显著。

关键词: 农村订单定向医学生;学习倦怠;影响因素

中图分类号: G442 **文献标志码:** A **文章编号:** 1004-7239(2016)03-0208-04

Study on the status and influencing factors of learning burnout of rural-oriented medical students

LI Qiang

(Public Health School of Xinxiang Medical University, Xinxiang 453003, Henan Province, China)

Abstract: **Objective** To study and analyze the status and influencing factors of learning burnout of rural-oriented medical students and put forward the corresponding countermeasures and suggestions. **Methods** The college students learning burnout scale and influencing factors of learning burnout scale were used to detect all the rural-oriented medical students of Xinxiang Medical University. **Results** The total burnout score of rural-oriented medical students was 56.75 ± 9.99 . There was no significant difference in the order of severity of rural-oriented medical students between schoolboy and schoolgirl ($\chi^2 = 2.311, P = 0.510$). All dimensions of learning burnout had positive correlation with influencing factors ($P < 0.01$). The students' self-efficacy, professional interest, emotional factors, knowledge of professional knowledge, curriculum factors and job prospects affected the level of learning burnout scores, and they explained 58.4% of the learning burnout total variance. **Conclusion** The overall learning burnout level of rural-oriented medical students has reached a high level. The students' self-efficacy, professional interest, emotional factors, knowledge of professional knowledge, curriculum factors, job prospects are the significant influencing factors of learning burnout of rural-oriented medical students.

Key words: rural-oriented medical students; learning burnout; influencing factors

2010年6月国家教育部等部门联合下发了《关于做好订单定向医学生免费培养和招生工作的通知》,计划用3a时间为每个乡镇卫生院培养1名从事全科医疗的卫生人才。随着就业竞争越来越激烈,本科生就业也越来越难,免费订单定向医学生的培养计划无疑为农村学子提供了很好的学习和就业机会^[1]。本研究旨在通过调查分析农村订单定向

医学生(简称定向医学生)的学习倦怠状况及其影响因素,为完善定向医学生培养方案、更好地促进定向医学生成长、成才提供建议。

1 对象与方法

1.1 研究对象 于2013年5~6月采用整群抽样法选择新乡医学院在校定向医学生为研究对象,另以班级为单位抽取大一、大二、大三3个年级非定向医学生为对照;共1100人。

1.2 研究工具

1.2.1 大学生学习倦怠量表 大学生学习倦怠量表由连榕等^[2]编制。该量表共20题,包含情绪低落、行为不当、成就感低3个维度。总量表的Cron-

DOI:10.7683/xyxyxb.2016.03.013

收稿日期:2015-07-24

基金项目:河南省大中专毕业生就业创业研究立项课题(编号:JYB2014050);河南省教育厅人文社会科学规划项目(编号:2015-GH-220);河南省医学教育教学改革和研究立项项目(编号:WJLX2014032)。

作者简介:李 强(1981-),男,蒙古族,河南新乡人,硕士,讲师,主要从事预防医学的教学和科研工作。

bach α 系数为 0.865,分半信度为 0.880。

1.2.2 大学生学习倦怠影响因素量表 根据《师范类大学生学习倦怠影响因素调查问卷》改编,并在记分时略作改动,采用从“完全不符合”到“完全符合”5 个等级记分。总量表的 Cronbach α 系数为 0.806^[3]。大学生学习倦怠量表采用 1~5 级计分法。参照李永鑫^[4]对于工作倦怠的评价标准,对于 5 级计分量表的学习倦怠量表以 3 分为临界值,将 3 个维度中任何 1 个维度得分高于 3 分者界定为轻度倦怠,将其中 2 个维度得分均高于 3 分者界定为中度倦怠,将 3 个维度得分均高于 3 分者界定为严重倦怠。

1.3 研究方法 采取集中施测的方法进行现场调查。调查内容包括定向医学生和非定向医学生的学习倦怠情况、学习倦怠影响因素等。由经过统一培训的调查员现场发放问卷,及时回收并编号,审核。

1.4 统计学处理 应用 SPSS 18.0 软件进行数据分析。计量资料以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 检验;定向医学生学习倦怠各维度与学习倦怠影响因素各维度之间的关系采用 Person 相关分析;定向医学生学习倦怠影响因素各维度与学习倦怠总分的关系采用多元线性回归分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 基本情况 共发放问卷 1 100 份,收回问卷 1 066 份,问卷回收率 96.91%,经测谎维度检测得到有效问卷 995 份,问卷有效率 93.34%,其中来源于定向医学生问卷 739 份,非定向医学生问卷 256 份。定向医学生 739 人,其中男 359 人,女 380 人;非定向医学生 256 人,其中男 73 人,女 183 人。

2.2 定向医学生和非定向医学生学习倦怠各维度得分比较 结果见表 1。定向医学生和非定向医学生在学习倦怠总分及各维度得分比较差异均无统计学意义($P>0.05$)。

表 1 定向医学生和非定向医学生学习倦怠评分比较
Tab.1 Comparison of the score of learning burnout between oriented medical students and non oriented medical students ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	情绪低落	行为不当	成就感低	学习倦怠总分
非定向医学生	256	21.18 \pm 5.27	18.95 \pm 3.94	16.77 \pm 3.29	56.89 \pm 10.38
定向医学生	739	21.73 \pm 4.82	18.67 \pm 3.84	16.35 \pm 3.56	56.75 \pm 9.99
<i>t</i>		1.541	0.974	1.669	0.196
<i>P</i>		0.120	0.331	0.090	0.841

2.3 不同性别定向医学生学习倦怠比较 结果见表 2。定向医学生中,男生情绪低落维度得分高于

女生,差异有统计学意义($t=2.849, P=0.005$),行为不当维度得分和学习倦怠总分虽然高于女生,但差异无统计学意义($t=0.068, P=0.946; t=0.979, P=0.328$)。

表 2 不同性别定向医学生学习倦怠各维度得分比较
Tab.2 Comparison of the score of all dimensions of learning burnout of the oriented medical students between schoolboy and schoolgirl ($\bar{x} \pm s$)

性别	<i>n</i>	情绪低落	行为不当	成就感低	学习倦怠总分
男生	359	22.25 \pm 5.05	18.68 \pm 3.99	16.19 \pm 3.70	57.12 \pm 10.46
女生	380	21.24 \pm 4.55	18.66 \pm 3.69	16.49 \pm 3.43	56.40 \pm 9.53
<i>t</i>		2.849	0.068	1.165	0.979
<i>P</i>		0.005	0.946	0.979	0.328

2.4 定向医学生学习倦怠严重程度男女分布比较

定向医学生,男生中无倦怠 129 人,轻度倦怠 112 人,中度倦怠 77 人,重度倦怠 41 人;女生中无倦怠 129 人,轻度倦怠 115 人,中度倦怠 80 人,重度倦怠 56 人;定向医学生学习倦怠严重程度男女生分布比较差异无统计学意义($\chi^2=2.311, P=0.510$)。

2.5 定向医学生学习倦怠各维度与学习倦怠影响因素各维度相关分析 结果见表 3。学习倦怠各维度与学习倦怠影响因素各维度均存在显著正相关($P<0.01$)。

表 3 定向医学生学习倦怠各维度和学习倦怠影响因素各维度相关分析
Tab.3 Correlation analysis of all dimensions with influence factor of learning burnout of the oriented medical students

维度	情绪低落	行为不当	成就感低	学习倦怠总分
情绪因素	0.443 ^a	0.307 ^a	0.276 ^a	0.430 ^a
学生自我效能感	0.503 ^a	0.544 ^a	0.597 ^a	0.664 ^a
对专业知识的认识态度	0.418 ^a	0.300 ^a	0.326 ^a	0.433 ^a
专业兴趣	0.440 ^a	0.453 ^a	0.472 ^a	0.554 ^a
课程因素	0.421 ^a	0.229 ^a	0.227 ^a	0.372 ^a
就业前景	0.383 ^a	0.255 ^a	0.232 ^a	0.366 ^a
教师教学	0.351 ^a	0.219 ^a	0.212 ^a	0.329 ^a
学习环境	0.377 ^a	0.303 ^a	0.242 ^a	0.385 ^a
考核方式	0.217 ^a	0.122 ^a	0.098 ^a	0.186 ^a

注:^a $P<0.01$ 。

2.6 定向医学生学习倦怠影响因素各维度和学习倦怠总分回归分析 结果见表 4。以学习倦怠总分为因变量,以学习倦怠影响因素 9 个维度为自变量,进行多元逐步线性回归分析。结果显示,学生自我效能感、专业兴趣、情绪因素、对专业知识的认识态度、课程因素、就业前景等 6 个自变量进入方程,根据多元逐步线性回归分析结果,可以得出回归方程:
 $Y=3.572+0.934X_1+1.307X_2+0.483X_3+$

$0.425X_4 + 0.510X_5 + 0.316X_6$ 。其中 Y : 学习倦怠总分, $X_1 \sim X_6$ 分别为: 学生自我效能感、专业兴趣、情绪因素、对专业知识的认识态度、课程因素、就业前景。决定系数 R^2 为 0.584, 学生自我效能感、专业兴趣、情绪因素、对专业知识的认识态度、课程因素、就业前景等 6 个变量能解释学习倦怠总变异量的 58.4%。

表 4 定向医学生学习倦怠各影响因素多元逐步回归分析结果

Tab. 4 Multiple stepwise regression analysis results of every influence factor of learning burnout of the oriented medical students

模型	<i>B</i>	<i>SE</i>	β	<i>t</i>	<i>P</i>
常量	3.572	1.768	2.021	0.044	
学生自我效能感	0.934	0.065	0.415	14.354	0.000
专业兴趣	1.307	0.125	0.233	8.272	0.000
情绪因素	0.483	0.092	0.140	5.272	0.000
对专业知识的认识态度	0.425	0.096	0.123	4.438	0.000
课程因素	0.510	0.129	0.104	3.965	0.000
就业前景	0.316	0.116	0.074	2.730	0.006

3 讨论

学习倦怠是指学生对学习没有兴趣或缺乏动力,却又不得不为之时,就会感到厌烦,从而产生一种身心俱疲的心理状态^[5]。新乡医学院现有农村订单定向医学生占河南省 60% 以上,具有代表性。本研究在对定向医学生学习倦怠现状调查发现,定向医学生学习倦怠总分均值为 2.84,呈现较高水平,与连榕等^[3]所测大学生学习倦怠程度一致。在学习倦怠各维度得分均值中行为不当得分为 18.67 ± 3.83 ,较其他 2 个维度得分高,提示在定向医学生学习倦怠中行为不当情况较为严重,结果与廖红^[6]的研究结果一致。此结果可能与部分医学生认为有基层工作协议保障,不需要像非定向医学生一样为就业、考研忧心,因而在学习过程中放松对自己的要求有关。

本研究发现,在学习倦怠总分和其 3 个维度上,定向医学生和非定向医学生的得分比较差异均无统计学意义,这个结果提示,尚不能认为定向医学生和非定向医学生在学习倦怠水平方面存在差异。对定向医学生的男女生之间学习倦怠进行分析,发现在学习倦怠总分上男女生比较差异无统计学意义,与李慧等^[7]研究发现不同性别在学习倦怠上得分有显著差异有所不同,这可能与随着社会进步,男女平等的观念在社会上得到充分体现,男女生之间差异逐渐缩小有关。在情绪低落维度上男生得分高于女

生,且差异有统计学意义,说明在学习倦怠引发因素中情绪因素对男生影响更为严重,这可能是因为在社会现实中,社会和家庭对于男生的期望值更大,男生理应具备更高的理想和职业抱负,但是定向医学生需要回到基层卫生医疗系统工作的政策限制使得部分男生认为自己的理想被束缚或者说无法实现自己更为远大的职业抱负,而表现出对待学习情绪低落,导致学习倦怠水平增高。此外,对定向医学生学习倦怠严重程度男女分布比较,结果显示尚不能认为在定向医学生中男女生的学习倦怠严重程度分布不相同。

本研究结果显示,学习倦怠各维度与学习倦怠影响因素各维度均存在显著正相关。多元逐步线性回归分析结果显示,在排除混杂因素影响后共进入 6 个自变量,分别为学生自我效能感、专业兴趣、情绪因子、对专业知识的认识态度、课程因素、就业前景,其共同解释学习倦怠变异量为 58.4%。

学生自我效能感是指学习者对自己实现特定领域行为目标所需能力的信心或信念^[8]。王小新等^[9]认为,学生自我效能感与学习倦怠存在显著负相关,即大学生的自我效能感越高,学习倦怠程度越低。本研究结果与之相一致,这可能与学生自我效能感高低会影响定向医学生的学习能力评价有关。自我效能感低者,会将潜在的困难放大化,认为自己能力不足以改变现状而变得消极处事;自我效能感高者,能够更加积极面对现状,认为自己有能力改变现状而取得更好的成果,从而以更好的心态处理问题,从而降低学习倦怠。大多数定向医学生来自农村家庭经济状况较差,且高考录取分数远低于非定向医学生,较大的经济压力和较低的录取分数,使得部分定向医学生自觉低人一等,产生自卑心理,日常学习、生活中明显不如非定向医学生自信,这可能是造成定向医学生自我效能感低并导致学习倦怠的主要因素。

此外,大部分定向医学生未来的工作地点集中在农村基层医疗系统,工作环境相对艰苦,部分定向医学生由于“思想上难以完全接受”、“基层条件较差影响个人发展”、“个人综合素质不高”等原因对自身所学专业 and 未来的工作单位存在排斥心理^[10],仅仅是因为工作协议的限制而表现出的被动学习状态。在校所学专业并非完全符合自身的意愿和专业方向兴趣,这也在一定程度上造成了他们学习倦怠呈现较高的水平。

根据研究结果,作者认为需采取以下措施,降低

学生学习倦怠水平,提高学生学习效果。(1)开展职业认同教育,增强定向医学生的职业责任感。搭建职业认知平台,新生入学教育期间,为农村订单定向医学生开设政策宣讲课,讲述定向医学生在校期间的学习培养情况;利用寒暑假,组织农村订单定向医学生成立社会实践小组,深入到学校周边区县的基层医疗卫生单位了解乡镇医疗状况、全科医生发展前景,使其对基层全科医生的工作责任有清晰的了解,增强定向医学生的社会责任感和学习本专业的信心。明确职业生涯规划,由学校大学生就业指导服务中心在学校集中开设的职业发展与就业指导课上,针对定向医学生毕业后服务基层6 a的就业前景,单独为定向医学生设置授课内容;发挥兼职班主任的教育作用,由兼职班主任深入定向医学生身边,定期组织本班学生召开班会、主题团日活动,引导本班学生对未来职业生涯进行思考;借助学校大学生创业计划大赛等校园活动,鼓励定向医学生将对未来职业生涯的规划展示出来,在此过程中塑造优秀的职业规划案例,通过典型引导,增进定向医学生对未来职业生涯自信心。(2)改善教学环境,减少定向医学生学习中的不当行为。首先,选聘优秀教师,提高讲课老师责任心;以学生为中心灵活采用案例讨论、角色扮演、头脑风暴等多种教学方法,鼓励定向医学生在课堂上踊跃参与互动,取得良好的学习效果;其次,严格课堂出勤纪律,实行上、下课签到制度,把平时上课出勤率与期末成绩考核挂钩,督促定向医学生到教室上课学习,控制学生逃课、逃学等不当行为。以新颖的教学方式和严厉的措施使得学生减少不当行为,逐步对上课产生浓郁的兴趣,从而从被动学习渐渐变成主动学习。(3)缓解学生学习压力,提高学习成就感。适当的压力称之为利压,可以有效地提高大学生的学习效率,但是过高的压力就会形成害压,使学习效率不再与压力成正比,学习效率将直线下降^[11]。在定向医学生学习教育过程中应适当调整学习压力,更多施加利压,至学习效率峰值时便不应再过多施加压力,否则将可能产生害压;同时应适当开展心理辅导课程,指导定向医学生学会缓解学习压力,掌握科学学习方法。定时召

开师生教育座谈会,帮助学生根据自身实际情况设定能实现的短期目标,在不断实现短期目标、掌握相应知识技能的同时,增强学生学习效果,提升学生学习自信心,从而提高学习成就感,降低学习倦怠。(4)加强素质教育,提升定向医学生综合素养。完善定向医学生的培养方案,多种途径拓展学生综合素质:开展各类课外兴趣活动,丰富大学生课余文化生活;组织各类文艺比赛,如演讲比赛、辩论赛、诗歌朗诵比赛,提高定向医学生人文素养;定时开展能力拓展活动,加强老师和学生交流,提高大学生处理人际关系的能力。通过这些措施完善定向医学生人格特性,增强他们的自信心,提升学业效能感,进而降低学习倦怠水平。

参考文献:

[1] 戎会芹. 当前高校大学生择业标准的调查研究:以泰山医学院为例[J]. 中国高等医学教育,2009 (9):27-29.

[2] 连榕,杨丽娟,吴兰花,等. 大学生的专业承诺、学习倦怠的关系与量表编制[J]. 心理学报,2005,37(5):632-636.

[3] 连榕,杨丽娟,吴兰花,等. 大学生专业承诺、学习倦怠的状况及其关系[J]. 心理科学,2006,29(1):47-51.

[4] 李永鑫,李艺敏. 工作倦怠评价标准的初步探讨[J]. 心理科学,2006,29(1):148-150,153.

[5] 杨丽娟,连榕. 学习倦怠的研究现状及展望[J]. 集美大学学报(教育科学版),2005,6(2):54-58.

[6] 廖红. 论大学生学习倦怠、社会支持的状况及其关系[J]. 黑龙江高教研究,2010 (3):141-143.

[7] 李慧,利爱娟. 大学生学习倦怠情况调查研究[J]. 内蒙古社会科学,2012,33(6):152-156.

[8] 赵莉,沈军,谭敏,等. 本科护生专业承诺、学习倦怠与学业自我效能感的关系研究[J]. 中华行为医学与脑科学杂志,2011,20(5):453-455.

[9] 王小新,苗晶磊. 大学生学业自我效能感、自尊与学习倦怠关系研究[J]. 东北师大学报(哲学社会科学版),2012 (1):192-196.

[10] 李强. 影响农村订单定向医学生服务基层因素研究及对策分析[J]. 中国卫生事业管理,2013,30(12):937-939.

[11] 凌霞. 高校大学生学习倦怠的成因分析及对策研究[J]. 教育与职业,2012 (9):97-98.

(本文编辑:杨 博 英文编辑:杨 博)