

سبک‌های یادگیری دانشجویان کارشناسی پرستاری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

مریم اعلا^۱، مهناز سنجری^۲، مریم پیمانی^۳، محمد میرزاییگی^۴، صدیقه سالمی^۵

نویسنده مسوول: تهران، دانشگاه علوم پزشکی ایران salemis2000@yahoo.com

دریافت: ۹۳/۲/۲۸ پذیرش: ۹۳/۴/۱۶

چکیده

زمینه و هدف: یکی از عوامل موثر بر فرآیند یاددهی-یادگیری، سبک یادگیری فرد است. هدف از این مطالعه تعیین سبک‌های یادگیری دانشجویان پرستاری در مقطع کارشناسی در دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور بوده است.

روش بررسی: این مطالعه مقطعی بر دانشجویان پرستاری شاغل به تحصیل در سال تحصیلی ۹۰-۱۳۸۹ در ۲۵ استان کشور انجام شد. پرسش‌نامه شامل اطلاعات دموگرافیک و ۱۲ سوال مربوط به سبک‌های یادگیری (کلب) بود. در مجموع ۱۹۲۵ نفر از دانشجویان پرستاری در مقاطع کارشناسی با پرکردن پرسش‌نامه در مطالعه شرکت کردند. داده‌ها، با استفاده از آمار توصیفی و آزمون مجذور کای تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: در این پژوهش بیشتر پرستاران متعلق به گروه سنی ۲۳،۱۸ سال بودند (۸۹/۷ درصد). اغلب دانشجویان، مونث (۶۴/۸ درصد). دانشجویان پرستاری شرکت‌کننده در این مطالعه به ترتیب در سال‌های اول (۲۲/۴ درصد)، دوم (۲۷/۵ درصد)، سوم (۲۲/۴ درصد) و چهارم (۲۷/۷ درصد) مقطع کارشناسی مشغول به تحصیل بودند. اکثریت دانشجویان (۴۳/۱ درصد) دارای سبک یادگیری انطباق‌یابنده بودند و بقیه سبک‌های یادگیری به ترتیب عبارت بودند از واگرا (۳۶/۵ درصد)، همگرا (۱۱/۳ درصد) و جذب‌کننده (۹/۱ درصد). بر اساس تحلیل‌های انجام شده ارتباط آماری معنی‌داری بین سن و جنس دانشجویان با نوع سبک یادگیری آن‌ها وجود نداشت در حالی‌که بین سال تحصیلی و سبک یادگیری ارتباط معنادار آماری مشاهده شد.

نتیجه‌گیری: دانشجویان پرستاری دارای سبک‌های یادگیری متفاوتی هستند و مدرسین باید به این نکته توجه کرده، از روش‌های تدریس مختلف استفاده کنند. در این راستا با توجه به سبک‌های متفاوت یادگیری، انجام مطالعات تجربی با هدف استفاده از روش‌های مختلف تدریس برای ارتقای یادگیری دانشجویان پیشنهاد می‌شود.

واژگان کلیدی: سبک یادگیری، دانشجویان پرستاری، مدل کلب

مقدمه

اکثر پیشرفت‌های دنیای کنونی، زاده‌ی یادگیری انسان است. از آن‌جا که محیط و آن‌چه در آن است پیوسته در معرض تغییر قرار دارد، هماهنگی یا مبارزه با این تغییرات و حتی درک چگونگی تغییرات و ارایه‌ی راه‌حل‌های مناسب برای ادامه‌ی

۱- کارشناس ارشد آموزش پزشکی، مرکز تحقیقات غدد و متابولیسم، پژوهشکده علوم بالینی غدد و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی تهران

۲- دانشجوی دکترای تخصصی پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

۳- کارشناس ارشد آموزش پرستاری، مرکز تحقیقات دیابت، پژوهشکده علوم بالینی غدد و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی تهران

۴- کارشناس ارشد مدیریت کارآفرینی، سازمان نظام پرستاری ایران

۵- کارشناس ارشد پرستاری، مربی دانشگاه علوم پزشکی ایران، سازمان نظام پرستاری ایران

زندگی، مستلزم یادگیری است (۱). یادگیری عبارت است از تغییر نسبتاً پایدار در رفتار که در اثر تجربه به دست می‌آید (۲). در این راستا شناسایی عوامل موثر بر یادگیری از جمله سبک‌های یادگیری، مقوله‌ی مهمی است (۳، ۴). سبک‌های یادگیری به عنوان یکی از عوامل مربوط به خصوصیات یادگیرنده، بخشی از مفهوم تفاوت‌های فردی است (۵). به بیان دیگر سبک‌های یادگیری، عادات پردازش اطلاعات دریافتی افراد می‌باشد (۶). در جامع‌ترین تعریف ارائه شده از سبک یادگیری، سبک یادگیری به عنوان مجموعه‌ای از ویژگی‌های شناختی، عاطفی و عوامل فیزیولوژیک نسبتاً پایدار تعریف می‌شود. این شاخص‌ها چگونگی درک، دریافت، تعامل و پاسخ یادگیرنده به محیط آموزشی را در بر می‌گیرد (۷). نظریات متعددی در خصوص سبک‌های یادگیری وجود دارد که در این رابطه نظریه‌ی یادگیری تجربی کلب، عمدتاً مورد استفاده قرار گرفته است (۸، ۹). طبق نظر کلب، ویژگی‌های یادگیری به صورت یک چرخه‌ی یادگیری تجربی به عنوان فرایند تبدیل و تغییر از طریق تجربه حاصل می‌شود (۱۰). در مدل "کلب" تجربه‌ی عینی (احساس کردن) در برابر مفهوم سازی انتزاعی (فکر کردن) و آزمایشگری فعال (انجام دادن) در برابر مشاهده‌ی تاملی (مشاهده) قرار دارد. هر فردی بر دو جفت از مراحل تاکید می‌کند (۱۰). به این ترتیب چهار سبک یادگیری شامل سبک واگرا (Diverger)، سبک همگرا (Converger)، سبک انطباق‌یابنده (Accommodator) و جذب‌کننده (Assimilator) به وجود می‌آید (۱۱-۱۳).

کسانی که بر اساس مدل کلب، واگرا هستند، ترجیح می‌دهند از طریق تجربه عینی و واقعی و نیز از طریق مشاهده‌ی انعکاسی یاد بگیرند. آن‌ها بسیار راغب هستند تا چرایی موقعیت را کشف کنند و این توانایی را دارند که مسایل را از ابعاد و زوایای مختلف مورد تجزیه و تحلیل قرار دهند. آن‌ها همچنین قادرند که ایده‌ها و اطلاعات را به شکل یک کل

منسجم درآورند. افراد دارای سبک یادگیری جذب‌کننده از طریق مشاهده‌ی انعکاسی و مفهوم سازی ذهنی یاد می‌گیرند. آن‌ها ترجیح می‌دهند اطلاعات، به شکل کاملاً دقیق، درست و سازماندهی شده در اختیار آن‌ها قرار گیرد. آن‌ها همواره به دنبال این هستند که پاسخ درست مشکل را پیدا کنند. قدرت آن‌ها در تفکر و دلیل‌یابی قیاسی است. در مقایسه با سایر گروه‌های یادگیرنده، آن‌ها کمتر مردم‌مدار و عملگرا هستند.

در ربع پایین دست چپ افراد همگرا قرار می‌گیرند. آن‌ها در مفهوم سازی ذهنی و آزمایش فعالانه موضوعات قوی هستند. این افراد کاربرد عملی تئوری‌ها و ایده‌ها را دوست دارند و در امتحانات متعارف نمرات بالایی کسب می‌کنند. آن‌ها بیشتر به دنبال تفکر و دلیل‌یابی استقرایی هستند و توانایی بالایی در شناسایی و حل مسایل و مشکلات داشته و تصمیم‌گیران توانمندی هستند. آن‌ها بسیار راغب هستند که چگونگی موقعیت را پیدا کنند. آن‌ها بیشترین بازدهی را در موقعیت‌هایی دارند که فقط یک پاسخ درست برای حل مساله وجود دارد. این گروه از افراد نیز مردم‌مدار نیستند. بزرگترین نقطه قوت آن‌ها در به کار بردن عملی ایده‌ها است.

در ربع بالایی دست چپ انطباق‌یابنده‌ها قرار می‌گیرند. آن‌ها ترجیح می‌دهند که از طریق آزمایش فعالانه و تجارب عینی و واقعی یاد بگیرند. این افراد خیلی سریع خود را با موقعیت جدید سازگار ساخته و بیشتر از طریق انجام دادن عملی کار یاد می‌گیرند. آن‌ها همواره نسبت به این سوال که "چه اتفاقی می‌افتد اگر این کار را می‌کردم؟" تحریک می‌گردند و دوست دارند موقعیت‌ها و راه‌های جدید را به کرات تجربه و آزمایش کنند. آن‌ها از شهود و آزمایش و خطا برای حل مسایل بسیار استفاده می‌کنند. افراد دارای سبک یادگیری انطباق‌یابنده مردم‌مدار بوده و یادگیرندگان فعال نامیده می‌شوند؛ یعنی این که در فرایند یادگیری غیرفعال نیستند بلکه بسیار فعال و پویا هستند. بزرگترین نقطه قوت یک فرد انطباق‌یابنده این است که می‌تواند به درستی طرح‌هایی را که دیگران

کارشناسی در دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور انجام شد. این تحقیق به صورت مقطعی روی ۱۹۲۵ نفر از پرستاران کل کشور صورت گرفت. جامعه‌ی پژوهش دانشجویان پرستاری مقطع کارشناسی کل کشور بود. حجم نمونه با توجه به مطالعات پیشین و اندازه‌ی اثر ۱۰ درصد ۲۲۰۰ نمونه در نظر گرفته شد. ۲۲۰۰ پرسش‌نامه از طریق پست به هیات‌های مدیره سراسر کشور ارسال شد و از طریق هیات مدیره‌ها در اختیار دانشکده‌های پرستاری قرار گرفت و در مجموع و پس از ۴ ماه (آذر تا بهمن ۹۰) ۲۰۰۰ پرسش‌نامه از طریق پست بازگشت که میزان پرسش‌نامه‌هایی که صحیح پر شده بود ۱۹۲۵ عدد و میزان پرسش‌های بدون پاسخ، ۲۷۵ عدد بود. روش نمونه‌گیری به صورت تصادفی ساده بود که در آن استان‌ها طبقات ما و دانشکده‌ها زیر طبقات ما محسوب می‌شدند.

به منظور نمونه‌گیری ابتدا فهرست دانشکده‌های پرستاری سراسر کشور با توجه به تعداد دانشجویان هر دانشکده مشخص شد. دانشکده‌هایی که کمتر از ۵۰ دانشجو داشتند از مطالعه خارج شدند. این کار به دلیل جلوگیری از پراکندگی بیش از حد و امکان پیگیری نمونه‌ها صورت گرفت، چون برای دسترسی بهتر به دانشجویان، پرسش‌نامه‌ها از طریق هیات مدیره‌های نظام پرستاری هر استان در اختیار آنان قرار گرفت. سپس از میان فهرست موجود، دانشکده‌ها به طور تصادفی و با استفاده از جدول تصادفی کامپیوتری انتخاب شدند. ۲۶ دانشکده از ۲۰ استان کشور برای شرکت در این مطالعه انتخاب شدند. ارسال پرسش‌نامه به بیمارستان‌ها از طریق هیات مدیره‌های استان‌ها صورت گرفت.

این مطالعه از پژوهش‌های مصوب سازمان نظام پرستاری کل کشور به شماره "۹۰/۱۱۴/ن پ آ" مصوب ۱۳۹۰/۱۰/۱ است و با اخذ مجوز کمیته‌ی اخلاق سازمان مذکور انجام شد. دانشجویان پرستاری در مقطع کارشناسی، پرسش‌نامه مشخصات دموگرافیک و پرسش‌نامه سبک یادگیری کلب را پر

ریخته‌اند پیاده و اجرا کند. آن‌ها در حل کردن مسایل پیچیده بسیار قوی هستند و به خوبی قادرند که رابطه‌ی میان اجزا و عناصر یک سیستم را درک و شناسایی کنند.

از آن جا که امروزه پیشنهاد می‌شود مدرسان در حین تدریس، به تفاوت‌های موجود بین فراگیران و به سبک‌های یادگیری آن‌ها توجه کنند تا زمینه رسیدن به سطح مطلوب یادگیری در همه فراگیران، فراهم شود (۱۴)، بدیهی است که آگاهی از سبک یادگیری فراگیران، نخستین گام در راستای ارتقای یادگیری آنان تلقی می‌شود. در این خصوص اطلاع از سبک یادگیری پرستاران هم زمان با ارجحیت‌های فردی، دریافت اطلاعات، فرایند حل مساله و حتی کسب موفقیت حرفه‌ای و فردی مرتبط است (۱۵). سبک‌های یادگیری دانشجویان پرستاری در کشورهای مختلف، متفاوت گزارش شده است (۱۶). در کشور ما تاکنون مطالعات مختلفی در خصوص سبک یادگیری دانشجویان پرستاری در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان (۱۴)، دانشگاه علوم پزشکی قزوین (۱۷)، دانشگاه علوم پزشکی تبریز (۱۸)، انجام شده که به دنبال آن‌ها نتایج متفاوتی (به ترتیب سبک یادگیری واگرا، جذب‌کننده و همگرا) گزارش شده است. اما تا کنون در این زمینه مطالعه وسیعی که دانشجویان سراسر کشور را بررسی نموده و نتیجه کلی تری در اختیار قرار دهد، انجام نشده است. لذا این مطالعه با هدف تعیین سبک‌های یادگیری دانشجویان پرستاری در مقطع کارشناسی در دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور در سال ۱۳۹۰ انجام گرفت تا ضمن آگاهی از سبک غالب یادگیری بین دانشجویان پرستاری در کشور به توان در راستای ایجاد ساختار و روش‌های آموزشی مناسب از آن استفاده کرد.

روش بررسی

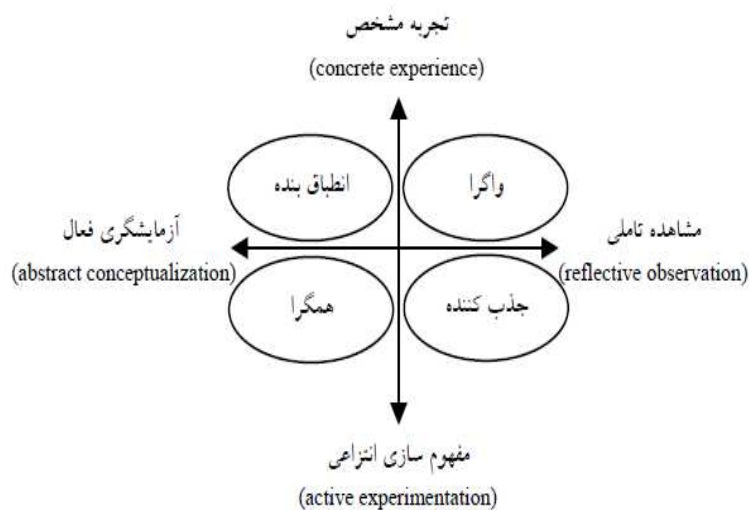
این پژوهش از نوع توصیفی و مقطعی بود که به منظور تعیین سبک‌های یادگیری دانشجویان پرستاری در مقطع

چهار بخش، چهار نمره به دست می‌آید که این چهار نمره بیان گر چهار شیوه‌ی یادگیری است. بر اساس راهنمای پرسشنامه از تفریق دو به دوی این شیوه‌ها، یعنی تفریق مفهوم سازی انتزاعی از تجربه‌ی عینی و آزمایشگری فعال از مشاهده تاملی دو نمره به دست می‌آید. این دو نمره بر روی دو محور مختصات قرار می‌گیرد. یکی محور عمودی یعنی (تجربه‌ی عینی- مفهوم سازی انتزاعی) و دیگری محور افقی یعنی (مشاهده تاملی- آزمایشگری فعال) و بر این اساس سبک یادگیری دانشجویان مشخص می‌شود (شکل ۱). پایایی و روایی محتوایی این پرسشنامه قبلاً توسط کلب و سایر محققان در داخل و خارج کشور بررسی و مورد تایید قرار گرفته است (۲۱-۱۹). پایایی آن در مطالعه‌ی حاضر، در بین ۳۰ نفر از دانشجویان به روش آلفا کرونباخ ($r=0/96$) بررسی شد.

در تحلیل پرسشنامه با استفاده از آمار توصیفی و استنباطی و آزمون‌هایی نظیرکای اسکویر مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

کردند. برای دانشجویان پر کردن پرسشنامه با توجه به ذکر این نکته در ابتدای پرسشنامه، به منزله‌ی رضایت شرکت در مطالعه بود. پرسشنامه از نوع خود گزارش دهی و شامل دو بخش بود که در قسمت اول اطلاعات دموگرافیک از جمله سن، جنس، وضعیت تاهل، شهر محل تحصیل، دانشگاه محل تحصیل، سال تحصیلی در مقطع کارشناسی و وضعیت پیشرفت تحصیلی بر اساس معدل دانشجوی بود.

در قسمت دوم به منظور بررسی سبک یادگیری دانشجویان پرستاری، از پرسشنامه سبک‌های یادگیری کلب (Kolb Learning Style Inventory) استفاده شد. این پرسشنامه شامل ۱۲ سوال چهار گزینه‌ای است، که دانشجوی باید به هر گزینه‌ای که بیشترین شباهت را به وی دارد عدد ۴ و در مقابل گزینه‌های بعدی به ترتیب میزان شباهت عدد ۳، ۲ و ۱ را قرار دهد. هر گزینه نمایانگر یکی از چهار روش اصلی یادگیری شامل تجربه عینی، مشاهده تاملی، مفهوم سازی انتزاعی و آزمایشگری فعال می‌باشد. از مجموع سوالات پرسشنامه در



شکل ۱: چرخه‌ی یادگیری کلب

یافته‌ها

جدول ۱ حاوی اطلاعات دموگرافیک و جدول ۲ حاوی سبک یادگیری دانشجویان پرستاری شرکت کننده در این پژوهش است. تعداد دانشجویان پرستاری شرکت کننده در مطالعه ۱۹۲۵ نفر بود. حداقل سن دانشجویان شرکت کننده، ۱۸ سال و حداکثر آن ۵۷ سال با میانگین و انحراف معیار $21/72 \pm 4/83$ است. در این پژوهش بیشتر پرستاران متعلق به گروه سنی ۱۸ تا ۲۳ سال بودند (۸۹/۷ درصد). اغلب دانشجویان، مونث ($64/8$ درصد) و مجرد (۸۷ درصد) بودند. اکثر شرکت کنندگان از استان‌های آذربایجان غربی ($14/9$ درصد) و تهران ($9/9$ درصد) بودند. در این بین دانشگاه علوم پزشکی ارومیه بیشترین تعداد دانشجویان پرستاری شرکت کننده را به خود اختصاص داد ($14/9$ درصد). بیشتر دانشجویان پرستاری مورد مطالعه در دانشگاه های دولتی ($90/5$ درصد) تحصیل می کردند. اغلب دانشجویان ($27/5$ درصد) در سال دوم مقطع کارشناسی پرستاری اشتغال به تحصیل داشته و معدل بیشتر دانشجویان ($41/30$ درصد) حدود ۱۶ با میانگین و انحراف معیار $1/21 \pm 15/95$ بود.

توزیع فراوانی سبک های یادگیری دانشجویان پرستاری بیانگر آن است که اکثریت فراگیران ($43/1$ درصد) دارای سبک یادگیری انطباق یابنده هستند.

جدول ۱: متغیرهای دموگرافیک دانشجویان پرستاری (n=۱۹۲۵)

متغیر	N (%)
جنس	
زن	۱۲۴۸ (۶۴/۸)
مرد	۶۷۷ (۳۵/۲)
وضعیت تاهل	
مجرد	۱۶۷۴ (۸۷/۰)
متاهل	۲۴۴ (۱۲/۷)
سایر موارد	۷ (۰/۳)
سن	
۱۸ تا ۳۰	۴۷/۱۸ (۹۵/۹۵)
۳۱ تا ۴۰	۵۶ (۲/۹۱)
۴۱ تا ۵۰	۱۵ (۰/۷۸)
۵۱ تا ۶۰	۷ (۰/۳۶)

جدول ۲: سبک های یادگیری دانشجویان پرستاری پرستاران (n=۱۹۲۵)

سبک های یادگیری	انطباق یابنده	واگرا	همگرا	جذب کننده
فراوانی N (%)	۸۴۱ (۴۳/۱)	۶۷۵ (۳۵/۱)	۲۲۹ (۱۱/۹)	۱۸۰ (۹/۴)

بحث

همانطور که نتایج این مطالعه نشان داد، اکثریت دانشجویان پرستاری دارای سبک یادگیری انطباق یابنده و سپس واگرا هستند. در این راستا نتایج گوناگونی از سایر مطالعات در دسترس می باشد که بعضی از آنها با مطالعه‌ی حاضر همخوانی دارد از آن جمله می توان به مطالعه‌ی صفوی و

همکارانش (۲۲) در اصفهان اشاره کرد که در زمینه‌ی سبک غالب یادگیری در دانشجویان پرستاری به همین نتیجه دست یافته است. حال آن که نتایج مطالعات مشابه دیگری در تبریز (۱۸)، و قزوین (۱۷) سبک یادگیری جذب کننده را به عنوان سبک غالب یادگیری در این دانشجویان معرفی کرده اند. چنین به نظر می رسد که تفاوت در اندازه‌ی حجم نمونه و

همچنین تفاوت‌های فرهنگی واحدهای مورد پژوهش، باعث به‌دست آمدن این نتایج متفاوت شده باشد.

مطالعاتی که در سراسر دنیا در زمینه‌ی سبک یادگیری دانشجویان پرستاری انجام شده است، نشان می‌دهند که سبک یادگیری انطباق‌یابنده (۲۵-۲۳) و سبک یادگیری واگرا (۳۲-۲۶) در شمار سبک‌های یادگیری غالب در این دانشجویان هستند که با مطالعه‌ی حاضر همخوانی دارد. کلب معتقد است اکثریت پرستاران مستعد به داشتن سبک یادگیری واگرا هستند. افرادی که دارای این سبک یادگیری هستند، در دیدن موقعیت‌های عینی از دیدگاه‌های مختلف، بیشترین توانایی را دارند (۲۷). دانشجویان پرستاری می‌توانند در موقعیت‌های جدید و عینی، از قدرت تخیل و اندیشه‌ی خود در کسب دانش و مهارت‌های حرفه‌ای بیشتر بهره‌مند گردند. لذا پیشنهاد می‌شود برای فراهم آوردن چنین موقعیت‌های عینی آموزشی از شیوه‌هایی نظیر یادگیری مبتنی بر حل مساله، بحث گروهی، بارش افکار، ایفای نقش، شبیه‌سازی رایانه‌ای و نشان دادن، در محیط‌های آموزش تئوری و بالینی استفاده شود. از آن‌جا که سبک یادگیری غالب دانشجویان پرستاری در این مطالعه، انطباق‌یابنده بود، لازم به ذکر است که افراد دارای سبک یادگیری انطباق‌یابنده، ترجیح می‌دهند که از طریق آزمایش فعالانه و تجارب عینی و واقعی یاد بگیرند. این افراد خیلی سریع خود را به موقعیت جدید سازگار ساخته و بیشتر از طریق انجام دادن عملی کار یاد می‌گیرند و دوست دارند موقعیت‌ها و راه‌های جدید را به کرات تجربه و آزمایش کنند. آن‌ها از شهود و آزمایش و خطا برای حل مسایل بسیار استفاده می‌کنند، از اجرای طرح‌ها و درگیر کردن خود با تجارب تازه و چالش‌برانگیز بیشترین لذت را می‌برند و تمایل دارند به جای تحلیل‌های منطقی به عمل بپردازند. انطباق‌یابنده‌ها مردم مدار بوده، یادگیرندگان فعال نامیده می‌شوند به این معنا که در فرایند یادگیری بسیار فعال و پویا هستند. بزرگترین نقطه‌ی قوت یک فرد انطباق‌یابنده این

است که می‌تواند به درستی طرح‌ها را اجرا کنند. آن‌ها در حل مسائل، به جای تکیه بر تحلیل‌های فنی خود، بیشتر سعی می‌کنند از اطلاعاتی که از مردم کسب می‌کنند، استفاده کنند (۳۵ و ۱۸، ۳۴، ۱۷).

نتیجه‌گیری

به نظر می‌رسد با توجه به تاثیر استراتژی‌های مختلف آموزشی در پاسخ به نیاز آموزشی فراگیران، استفاده از استراتژی‌های متفاوت تدریس جهت بهبود یادگیری دانشجویان پرستاری با توجه به سبک یادگیری آن‌ها موثر باشد. در این راستا و با توجه به سبک یادگیری دانشجویان پرستاری در این مطالعه، پیشنهاد می‌شود از روش‌های آموزشی ایفای نقش و شبیه‌سازی رایانه‌ای در کنار سخنرانی‌های آموزشی با روش بارش افکار در نشست‌های گروهی برای این دسته از فراگیران استفاده شود (۳۶). اکثر دانشجویان پرستاری و مامایی در این مطالعه، سبک یادگیری انطباق‌یابنده داشتند. بر این اساس پیشنهاد می‌شود اساتید در کنار سایر روش‌های آموزشی، از روش‌های ذکر شده نیز در فرایند تدریس خود استفاده کنند. در این رابطه به نظر می‌رسد بازنگری برنامه‌ی درسی رشته‌ی پرستاری که در حال انجام است، بهترین فرصت جهت بازنگری روش‌های آموزش و تدریس متناسب با سبک‌های یادگیری متفاوت در دانشجویان پرستاری و به دنبال آن ارتقای کیفیت آموزش پرستاری است.

تقدیر و تشکر

این مطالعه طرح مصوب سازمان نظام پرستاری کل کشور است و در این‌جا از تمام دانشجویان پرستاری که در انجام این پژوهش ما را یاری کردند کمال تشکر و قدردانی می‌شود. لازم به ذکر است بدون حمایت‌های بی‌دریغ هیات مدیره‌های سراسر کشور انجام این پژوهش میسر نبود که در این‌جا از تمامی افراد کمال قدردانی را داریم.

References

- 1- Kordnoghi R. The relationship between field dependent & independent learning styles in the students and their parents' educational method. [Dissertation]. Tehran: Allameh Tabatabaei University; 1999. [In Persian]
- 2- Saif, Ali-Akbar. Educational Psychology (Psychology of Learning and Instruction). Aghah Publishing House, 2005. pp: 30-31. [In Persian]
- 3- Katerz JR, Carter CJ, Bishop J, et al. Keys to nursing success. 2nd ed. Upper Saddle River: Pearson/Prentice Hall Inc. 2004.
- 4- Ewan CH. Teaching nursing. London: Chapman and Hall Pub. 1991.
- 5- Bastable SB. Nurse as educator: principles of teaching and learning. 2nd ed. Boston: Jones and Barlett Pub. 2003.
- 6- Griggs SA. Learning styles counseling. ERIC Digest. Available from: <http://ericae.net/edo/ED341890.htm> accessed 2007-05-20. pp: 1-5
- 7- Experience based learning systems. 2011. Available from: <http://www.learningfromexperience.com>.
- 8- Kolb DA, Experiential learning: experience as the source of learning and development. Prentice Hall Inc, New Jersey. 1984
- 9- Arthurs JB. A juggling act in the classroom: Managing different learning styles. *Teaching and Learning in Nursing*. (2007) 2, 2-7.
- 10- Kolb DA, Fry R. Towards an applied theory of experiential learning. In: Cooper, C. (Ed.), Theories of group processes. Wiley, London, 1975.
- 11- Kolb DA. Learning-style type grid (Version 3.1). Hay Group Holdings, Inc, Boston; 2005.
- 12- Kolb AY, Kolb DA. The learning way: meta-cognitive aspects of experiential learning. *Simulation and Gaming*. 2009; 40 (3), 297-327.
- 13- Salehi Sh, Amini P, Soleimani B, and Shahnooshi E. A Survey of relation between learning styles and preferred teaching methods in students of nursing, Isfahan University of Medical Sciences. *Iranian Journal of Medical Education*. 2000 1(1): 40-6. [In Persian]
- 14- Moyer B. Nursing education: Foundations for practice excellence. 1st ed. Philadelphia: FA Davis Company; 2008.
- 15- D'Amore A, James S, Mitchell EK. Learning styles of first-year undergraduate nursing and midwifery students: A cross-sectional survey utilising the Kolb Learning Style Inventory. *Nurse Educ Today*. 2012 ;32(5):506-15.
- 16- Sarchami R, Hosseini SM. Relationship of learning styles with educational progress of nursing students in Qazvin. *J Qazvin Univ Med Sci*. 2004; 30: 64-7. [In Persian]
- 17- Valizadeh L, Fathi azar S, Zamanzadeh V. Nursing and midwifery students' learning styles in Tabriz Medical University. *Iranian Journal of Medical Education*. 2006 6 (2): 136-9. [In Persian]
- 18- Willcoxson M, Prosser M Kolb's learning style inventory: Review and further study of

- validity and reliability. *British Journal of Educational Psychology*. 1996; 66: 247-52.
- 19- Flower P. Learning styles of radiographers. *Radiography*. 2002; 8 (1): 3-11.
- 20- Karami R. The relationship between learning styles and nineteen learning methods in pupil Charoimagh's high school. [Dissertation]. Tabriz: School of Training Sciences, Tabriz University; 2003. [In Persian]
- 21- Safavi M, Shoostari Sh, Mahmoodi M, Yarmohammadian M. Self-directed learning readiness and learning styles among nursing Students of Isfahan University of Medical Sciences. *Iranian Journal of Medical Education*. 2010, 10(1): 27-35. [In Persian]
- 22- Gyeong JA, Myung SY. Critical thinking and learning styles of nursing students at the baccalaureate nursing program in Korea. *Contemporary Nurse*. 2008; 29 (1), 100-9.
- 23- Hauer P, Straub C, Wolf S. Learning styles of allied health students using Kolb's LSI-IIa. *Journal of Allied Health* 2005; 34 (3), 177-182
- 24- Smith, A. Learning styles of registered nurses enrolled in an online nursing program. *Journal of Professional Nursing*. 2010; 26 (1), 49-53.
- 25- Baker CM, Pesut DJ, McDaniel AM, Fisher ML. Evaluating the impact of problem-based learning on learning styles of master's students in nursing administration. *Journal of Professional Nursing*. 2007; 23 (4), 214-9.
- 26- Suliman WA. The relationship between learning styles, emotional social intelligence, and academic success of undergraduate nursing students. *The Journal of Nursing Research*. 2010; 18 (2), 136-143.
- 27- Hodges LC. Students entering professional nursing: learning style, personality type and sex-role identification. *Nurse Education Today*. 1988; 8 (2), 68-76.
- 28- Hodges SA. Individual learning styles of student nurses, their teachers and ward sisters. *Journal of Advanced Nursing*. 1988; 13 (3), 341-344.
- 29- Laschinger HK. Learning styles of nursing students and environmental press perceptions of two clinical nursing settings. *Journal of Advanced Nursing*. 1986; 11 (3), 289-94.
- 30- Laschinger HKS. Impact of nursing learning environments on adaptive competency development in baccalaureate nursing students. *Journal of Professional Nursing*. 1992; 8 (2), 105-14.
- 31- Laschinger HK, Boss MW. Learning styles of nursing students and career choices. *Journal of Advanced Nursing*. 1984; 9 (4), 375-380.
- 32- Myrick F, Yong O. Nursing perceptorship, connecting practice and education. Philadelphia: Lippincott Wilkins. 2004.
- 33- Salehi Sh, Soleimani B, Amini P, Shahnoshi E. A survey of relation between learning styles and preferred teaching methods in nursing, Isfahan University of Medical Sciences. *Iranian Journal of Medical Education*. 2000; 1(1): 41-6. [In Persian]
- 34- Saif AA, Lordegani SM. The comparison of Learning styles of students according to gender,

level and field of education. *Research and Planning in education*. 2001; 7 (1): 91-93.

35- Cavanagh SJ, Hogan K, Ramgopal T. The assessment of student nurse learning styles using the Kolb learning styles inventory. *Nurse Educ Today*. 1995 ; 15(3): 177-83.

36- Kalbasi S, Naseri M, Sharifzadeh GH, Poursafar A. Medical students' learning styles in Birjand University of medical sciences strides in development of medical education. *Journal of Medical Education Development Center of Kerman University of Medical Sciences*. 2008; 1(5): 10-16. [In Persian]

Undergraduate Nursing Students' Learning Styles in Iran

Alaa M¹, Sanjari M², Peimani M¹, Mirzabeigi M³, Salemi S⁴

¹Researcher Endocrinology and Metabolism Research Center, Clinical Sciences Institute, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

²School of Nursing and Midwifery, Tehran University Of Medical sciences, Tehran, Iran

³Iran Nursing deputy ministry of health and education, Iranian Nursing Organization, Tehran, Iran

⁴Iranian Nursing Organization, Tehran, Iran

Corresponding Author: Salemi S, Lecturer Iranian Nursing Organization, Tehran, Iran

Email: salemis2000@yahoo.com

Received: 18 May 2014 ***Accepted:*** 7 Jul 2014

Background and objective: One of the factors affecting the process of teaching – learning are students' learning styles. The aim of this study was to determine the learning styles of undergraduate nursing students at universities across the country.

Materials and Methods: This cross sectional study of nursing students studying in academic year 1389-90 was conducted in 25 provinces of Iran. The questionnaire included demographic information and 12 questions related to learning styles (Kolb), respectively. Totally 1925 undergraduate nursing students completing the questionnaire participated in the study. Data were analyzed using descriptive statistics and chi-square test.

Results: In this study, most nurses belong to the age group of 18-23 years (89/7%). Most of them were female (64/8%) and unmarried (87%). The majority of the students (%43/1) had accommodative learning styles and learning styles of others were divergent (%36/5), convergent (%11/3) and assimilative (%9/1).

Conclusion: Nursing students have different learning styles and teachers should consider it and make use of different teaching methods. In this regard, experimental studies recommended assessing different methods of nursing students' learning.

Keywords: Learning style, Kolb's theory, Nursing students