

گام‌های توسعه در آموزش پزشکی
مجله مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی
دوره یازدهم، شماره دوم، ص ۲۵۰-۲۴۴، ۱۳۹۳

بررسی عادات و مهارت‌های مطالعه در دانشجویان دندان پزشکی

ملوک ترابی^{۱*}، جهانگیر حقانی^۲، ایمان موسوی^۳

۱. متخصص پاتولوژی دهان و دندان، دانشیار، گروه فک و صورت، دانشکده دندان پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران
۲. متخصص راد یولوژی دهان و دندان، دانشیار، گروه رادیولوژی فک و صورت، دانشکده دندان پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران
۳. دندان پزشک، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران

● دریافت مقاله: ۹۲/۷/۳ آخرین اصلاح مقاله: ۹۲/۱۰/۱۴ ● پذیرش مقاله: ۹۲/۱۱/۱

زمینه و هدف: دانشجویان دندان پزشکی در طول دوره تحصیل خود با حجم زیادی از دروس روبه‌رو می‌شوند. داشتن و به کارگیری مهارت‌های مناسب و صحیح مطالعه در بهبود عملکرد تحصیلی آنان نقش مؤثری دارد. هدف از انجام این مطالعه، بررسی عادات و مهارت‌های مطالعه در دانشجویان دندان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کرمان در سال ۱۳۹۱ بود.

روش کار: مطالعه مقطعی - توصیفی حاضر بر روی دانشجویان دانشکده دندان پزشکی کرمان انجام شد. ابزار جمع‌آوری داده‌ها، پرسش‌نامه محقق ساخته بر اساس پرسش‌نامه مهارت و عادات مطالعه Cook شامل ۲۴ سؤال ۵ گزینه‌ای (شامل ۶ حیطه) بر اساس مقیاس لیکرت بود که نمره بیشتر بیانگر عادات مطالعه بهتر می‌باشد. پرسش‌نامه به صورت خودایفا توسط دانشجویان تکمیل شد. داده‌ها توسط نرم‌افزار SPSS و آزمون تحلیل رگرسیون خطی در سطح معنی‌داری ۰/۰۵ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: ۷۵ مرد (۴۸/۱ درصد)، ۸۱ زن (۵۱/۹ درصد)، ۱۲۱ دانشجوی مجرد (۷۷/۶ درصد) و ۳۵ دانشجوی متأهل (۲۹/۵ درصد) در مطالعه شرکت کردند. میانگین سنی دانشجویان $23/46 \pm 6/09$ سال بود. میانگین نمره پرسش‌نامه $10/65 \pm 71/32$ از مجموع ۱۲۰ نمره به دست آمد. بین معدل کل دانشجویان ($P = 0/049$)، میانگین ساعات مطالعه ($P = 0/033$) و مطالعه قبل از کلاس ($P = 0/050$) با میانگین نمره پرسش‌نامه ارتباط آماری معنی‌داری مشاهده شد. مهارت و عادات مطالعه در ۷/۷ درصد دانشجویان خوب، در ۸۵/۹ درصد دانشجویان متوسط و در ۶/۴ درصد ضعیف بود. مطالعه روزانه ۵۱/۹ درصد دانشجویان در طول ترم کمتر از ۲ ساعت بود و ۴۶/۸ درصد آنان در بازه امتحانات بیشتر از ۸ ساعت مطالعه داشتند. نتیجه‌گیری: مهارت و عادات مطالعه در دانشجویان دندان پزشکی کرمان متوسط می‌باشد. برگزاری دوره‌های آموزشی در این خصوص می‌تواند در بهبود و اصلاح روند یادگیری مؤثر باشد.

کلید واژه‌ها: عادات مطالعه، مهارت‌های مطالعه، دانشجویان دندان پزشکی

*نویسنده مسؤول: بخش پاتولوژی، دانشکده دندان پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، خیابان شفا، کرمان، ایران

مقدمه

میانگین نمره در هر یک از حیطه‌های مدیریت زمان، شرایط فیزیکی مطالعه، توانایی خواندن، یادداشت‌برداری، انگیزش یادگیری، حافظه و سلامتی در حد متوسط بود و فقط ۱/۳ درصد آن‌ها دروس را قبل از کلاس مطالعه می‌کردند (۷).

مسعودی و همکاران در بررسی ارتباط روش مطالعه با عملکرد تحصیلی، رابطه مستقیمی را گزارش کردند (۸). عبدخدایی در تحقیقی که به منظور میزان استفاده از راهبردهای مطالعه و یادگیری و ارتباط با وضعیت تحصیلی گروهی از دانشجویان مشهد انجام شد، نشان داد که عملکرد دانشجویان در استفاده از مهارت‌ها در حد متوسط می‌باشد و دختران بیشتر از پسران از آن‌ها بهره می‌برند (۹).

نوریان و همکاران بیان کردند که دانشجویان پسر رشته پزشکی دانشگاه آزاد در حیطه مدیریت زمان وضعیت بهتری نسبت به دختران داشتند و دانشجویان ساکن خوابگاه از تمرکز کمتری نسبت به سایر دانشجویان برخوردار بودند (۱۰). Kirby و همکاران در مطالعه‌ای به منظور بررسی استراتژی‌های یادگیری و رهیافت‌های دانشجویان دارای خوانش‌پریشی (Dyslexia)، نشان دادند که دانشجویان بدون خوانش‌پریشی نمرات بهتری داشتند و دانشجویانی که دارای خوانش‌پریشی بودند، به طور معنی‌داری استفاده بهتری از استراتژی مدیریت زمان و کمک‌های مطالعاتی داشتند (۱۱).

West و Sadoski در مطالعه خود نشان دادند که مهارت‌های مطالعاتی و مدیریت زمان در موفقیت دانشجویان ترم اول پزشکی قوی‌تر از استعداد آن‌ها به یادگیری می‌باشد (۱). بین کاربرد مهارت‌های مطالعه و یادگیری با موفقیت آموزشی رابطه مثبتی گزارش شده است (۱۲، ۱۳). Reid و همکاران گزارش کردند که داشتن برنامه منظم و مطالعه عمیق همراه با تمرکز می‌تواند در یادگیری دانشجویان پزشکی مؤثر باشد (۱۴).

از آن جایی که دانشجویان رشته دندان‌پزشکی در دوره علوم پایه با حجم زیاد و متنوعی از دروس و در دوره کلینیک با خستگی و استرس ناشی از کار بالینی مواجه می‌شوند، یادگیری

عوامل متعددی بر سطح فراگیری درسی و یادآوری محتوای مطالب آموخته شده مؤثر هستند که از آن جمله می‌توان به سطح عمومی هوش، سلامت جسمی و روانی، انگیزه و علاقمندی به موضوع درسی، آرامش و امکانات محیط زندگی، امکانات کمک آموزشی و قابلیت‌های شناختی اشاره کرد (۱). مطالعه فرایندی ذهنی با اصول و شرایط خاص خود است. شرایط مطالعه مواردی است که با دانستن و به کارگیری و یا فراهم آوردن آن‌ها می‌توان مطالعه‌ای مفیدتر و با بازدهی بیشتری داشت (۲). مواردی که یادگیرنده برای کمک به فراگیری، سازماندهی و ذخیره‌سازی دانش از آن استفاده می‌کند، راهبردهای شناختی و یا مهارت‌های یادگیری نامیده می‌شود (۳).

شیوه مطالعه را باید از طریق انتخاب و ترکیب فنون و روش‌های مختلف خواندن برگزید. مطالعه ثمربخش به علاقه نسبت به مطالب خواندنی و کاربرد ماهرانه فنون مطالعه بستگی دارد. علاقه به مطلب خواندنی سبب مطالعه بیشتر و مطالعه بیشتر منجر به بهتر شدن کاربرد فنون مطالعه می‌شود (۴). نارسایی در مهارت‌های یادگیری و مطالعه می‌تواند از معایب یک محیط آموزشی مطلوب باشد و حتی قابلیت‌های هوشی و سلامت جسمی و روانی را تحت تأثیر قرار دهد و در صورتی که کارآمد باشد، برخی از نارسایی‌های احتمالی در محیط آموزشی و کاستی‌های انگیزش تحصیلی و سلامت جسمی-روانی را که می‌تواند تأثیر نامطلوبی بر عملکرد تحصیلی فرد داشته باشد، تعدیل و یا حتی جبران کند (۵).

موسوی‌نسب و همکاران در بررسی عادات مطالعه دانشجویان رشته پزشکی نشان دادند که آنان در زمینه درک مطلب نمره کمتری داشتند و نتیجه گرفتند که آموزش مهارت‌ها و عادات مطالعه به صورت واحد درسی می‌تواند در یادگیری بهتر متون درسی دانشجویان کمک کننده باشد (۶). کوشان و حیدری، شیوه مطالعه دانشجویان دانشکده علوم پزشکی سبزوار را نامطلوب بیان کردند. طبق گزارش آن‌ها،

یادداشت‌برداری، ۲۰-۱۱ حیطه مهارت و سرعت خواندن، ۱۶-۱۴ حیطه امتحانات، ۲۳-۲۱ حیطه مهارت‌های نوشتاری و سؤال ۲۴ درباره ثمربخشی مطالعه با دوستان بود. در نهایت، داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار آماری SPSS نسخه ۱۸ (version 18, SPSS Inc., Chicago, IL) و توسط آزمون آماری رگرسیون خطی (Linear regression) مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. $P < 0/05$ به عنوان سطح معنی‌داری در نظر گرفته شد.

یافته‌ها

در این پژوهش که بر روی دانشجویان دندان‌پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کرمان انجام شد، ۱۵۶ نفر از ۲۲۰ دانشجوی به پرسش‌نامه پاسخ دادند (پاسخگویی ۶۳ درصد). از این تعداد، ۷۵ مرد (۴۸/۱ درصد)، ۸۱ زن (۵۱/۹ درصد)، ۱۲۱ دانشجوی مجرد (۷۷/۶ درصد) و ۳۵ دانشجوی متأهل (۲۹/۵ درصد) در مطالعه شرکت کردند. میانگین سنی دانشجویان $23/46 \pm 6/09$ سال بود. ۳۹/۱ درصد آنان با والدین زندگی می‌کردند و ۳۲/۱ درصد ساکن خوابگاه بودند.

۱۸/۶ درصد (۲۹ نفر) کار می‌کردند. میانگین ساعات مطالعه ۵۱/۲ درصد افراد کمتر از ۲ ساعت در روز در طول ترم و ۴۶/۸ درصد دانشجویان در طول امتحانات بیش از ۸ ساعت درس می‌خواندند. ۷۲/۴ درصد افراد هرگز مطالعه قبل از کلاس نداشتند. میانگین نمره پرسش‌نامه $10/65 \pm 71/32$ از مجموع ۱۲۰ نمره به دست آمد. نمره دانشجویان پسر $11/08 \pm 72/46$ و نمره دانشجویان دختر $10/19 \pm 70/26$ بود ($P = 0/730$). دانشجویان مجرد دارای نمره $10/16 \pm 71/09$ و متأهلین دارای نمره $12/34 \pm 72/11$ بودند ($P = 0/130$).

تحلیل آماری بین معدل کل دانشجویان ($P = 0/049$)، میانگین ساعات مطالعه ($P = 0/033$) و مطالعه قبل از کلاس ($P = 0/050$) با میانگین نمره پرسش‌نامه ارتباط آماری معنی‌داری را نشان داد.

آن‌ها مستلزم صرف زمان و داشتن برنامه منظم می‌باشد و تاکنون مطالعه مشابهی در این باره انجام نشده است. این مطالعه با هدف ارزیابی مهارت‌های مطالعه در دانشجویان دانشکده دندان‌پزشکی کرمان انجام شد تا بتوان نقاط ضعف و کاستی‌های احتمالی را تشخیص داد و گامی در جهت پیشبرد اهداف آموزشی برداشت.

روش کار

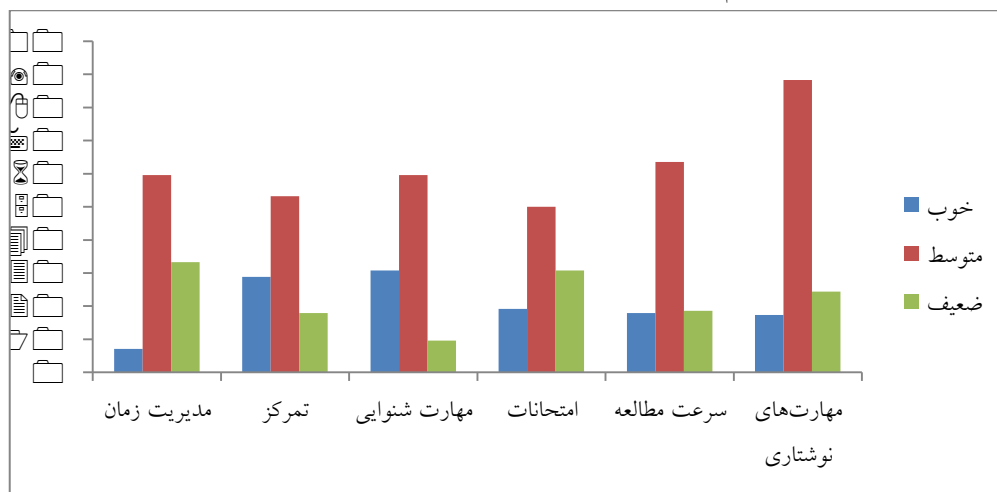
پژوهش حاضر از نوع مقطعی-توصیفی-تحلیلی بود که بر روی دانشجویان دانشکده دندان‌پزشکی کرمان انجام گردید. ابتدا هدف از انجام این طرح برای دانشجویان توضیح داده شد و سپس با کسب موافقت وارد طرح شدند. به آن‌ها اطمینان داده شد که پرسش‌نامه بدون نام و جواب‌ها محرمانه است و فقط برای تجزیه و تحلیل مورد استفاده قرار می‌گیرد. سپس پرسش‌نامه‌ای شامل دو بخش اطلاعات دموگرافیک (شامل سال تحصیلی، جنس، معدل، محل سکونت، سن، وضعیت تأهل و...) و پرسش‌نامه مهارت‌های مطالعه پژوهشگر ساخته بر اساس پرسش‌نامه مهارت‌های مطالعه Cook (از مرکز مشاوره Cook Counseling Center) در اختیار دانشجویان قرار گرفت. پرسش‌نامه شامل ۲۴ سؤال در ۶ حیطه شامل مدیریت زمان، تمرکز، یادداشت‌برداری، مطالعه، امتحانات و مهارت‌های نوشتاری می‌باشد که بر اساس مقیاس لیکرت (از کاملاً مخالفم تا کاملاً موافقم) از ۱ تا ۵ نمره‌گذاری می‌گردد؛ بدین ترتیب که نمرات بهتر بیانگر عادات و مهارت‌های بهتر مطالعه است. دامنه نمرات از ۱۲۰-۲۴ می‌باشد. سؤالات در اختیار ۱۰ صاحب‌نظر قرار گرفت و مناسب بودن سؤالات توسط آن‌ها مورد ارزیابی و روایی آن مورد تأیید قرار گرفت. سپس پرسش‌نامه در اختیار ۱۰ دانشجو قرار گرفت و از آن‌ها خواسته شد که به دقت به سؤالات جواب دهند. پرسش‌نامه دو هفته بعد باز هم در اختیار همین دانشجویان قرار داده شد و پایایی سؤالات توسط ضریب Cronbach's alpha سنجیده شد. سؤالات ۴-۱ حیطه مدیریت زمان، ۷-۵ حیطه تمرکز، ۱۰-۸ حیطه مهارت شنیداری و

مطالعه قبل از کلاس ($P = 0/013$) ارتباط آماری معنی‌داری وجود داشت.

میانگین نمرات پرسش‌نامه به سه دسته خوب (۸۸-۱۲۰)، متوسط (۵۶-۸۷/۵) و ضعیف (۲۴-۵۵/۵) تقسیم‌بندی شد و نتایج نشان داد که ۷/۷ درصد عادات مطالعه خوب، ۸۵/۹ درصد عادات مطالعه متوسط و ۶/۴ درصد عادات مطالعه بد داشتند. نمودار ۱ توزیع فراوانی افراد بر حسب وضعیت پاسخگویی خوب، متوسط و بد را در هر کدام از حیطه‌های مطالعه نشان می‌دهد.

نتایج آزمون آماری در حیطه مدیریت زمان ارتباط معنی‌داری را با متغیرهای مربوط نشان نداد. در حیطه تمرکز با مطالعه قبل از کلاس ($P = 0/043$)، مطالعه در طول ترم ($P = 0/002$) و مطالعه در بازه امتحان ($P = 0/054$) ارتباط معنی‌داری مشاهده شد. ارتباط آماری معنی‌داری بین حیطه‌های سرعت مطالعه و امتحان با متغیرها وجود نداشت.

بین حیطه مهارت‌های شنیداری و یادداشت‌برداری با مطالعه قبل از کلاس ($P = 0/032$) و معدل کل ($P = 0/059$) ارتباط معنی‌داری مشاهده شد. در حیطه مهارت‌های نوشتاری با معدل کل ($P = 0/051$)، میانگین مطالعه در طول ترم ($P = 0/059$) و



نمودار ۱: توزیع فراوانی افراد بر حسب وضعیت پاسخگویی در هر کدام از حیطه‌های مطالعه

۰/۷۲۵	-۰/۰۷۱	سن
۰/۶۰۱	۱/۳۸۸	وضعیت تأهل
۰/۰۴۹	-۱/۳۶۰	معدل کل
۰/۸۹۴	-۰/۰۱۱	معدل نیم‌سال
۰/۲۴۷	-۱/۱۶۲	محل سکونت
۰/۶۶۹	-۰/۹۷۴	کار دانشجویی

بحث و نتیجه‌گیری

مطالعه فرایندی ذهنی با اصول و شرایط خاص خود است. شرایط مطالعه مواردی است که با دانستن، به کارگیری و یا فراهم آوردن آن‌ها می‌توان مطالعه‌ای مفیدتر و با بازدهی بیشتر داشت (۲). نارسایی در مهارت‌های یادگیری و مطالعه می‌تواند مزایای یک محیط آموزشی مطلوب باشد و حتی قابلیت‌های

جدول ۱ ارتباط بین متغیرهای دموگرافیک با عادات و مهارت‌های مطالعه را نشان می‌دهد.

یافته‌های مطالعه نشان داد که ارتباط آماری معنی‌داری بین میانگین ساعات مطالعه در طول ترم ($P = 0/330$ و $-2/423$)، میانگین ساعات مطالعه در دوره امتحانات ($-0/671$ و $0/451$) و داشتن مطالعه قبل از کلاس ($P = 0/520$ و $-3/577$) مشاهده نشد.

جدول ۱: ارتباط بین متغیرهای دموگرافیک با عادات و مهارت‌های مطالعه

متغیر	B	P
سال تحصیل	-۰/۵۸۸	۰/۳۵۵
جنس	-۰/۵۸۶	۰/۷۵۹

با ترم تحصیلی ارتباطی نیافتند (۱۵) که با تحقیق حاضر مطابقت دارد.

۳۳/۲ درصد افراد در حیطه مدیریت زمان در این پژوهش مطلوب بودند. میانگین نمره افراد $2/64 \pm 13/32$ از ۲۰ بود. اشکال در مدیریت زمان در تحقیق Drosiss و همکاران از مشکلات عمده در عادات مطالعه دستیاران در آمریکا بود (۱۸). حسینی و همکاران نشان دادند که کمترین میانگین نمره عادات مطالعه در دانشجویان کارشناسی دانشکده بهداشت یزد، مدیریت زمان بود (۱۷). موسوی نسب و همکاران نیز نشان دادند که مدیریت زمان در دانشجویان پزشکی زنجان ضعیف بود (۶) که با پژوهش حاضر مطابقت دارد.

در تحقیق حاضر، رابطه بین مدیریت زمان با هیچ کدام از متغیرها معنی‌دار نبود، اگرچه پسران بهتر از دختران بودند که با مطالعات موسوی نسب و همکاران (۶)، کوشان و حیدری (۷) و نوریان و همکاران (۱۰) مطابقت دارد و با مطالعه Trueman و Hartly که نشان دادند دختران مدیریت بهتری داشتند (۱۹)، مطابقت ندارد.

در پژوهش حاضر، ۱۷/۹ درصد دانشجویان از نظر تمرکز هنگام مطالعه مطلوب بودند. میانگین نمره تمرکز $2/49 \pm 7/96$ از ۱۵ بود که نامطلوب می‌باشد و با مطالعه موسوی نسب و همکاران (که تمرکز دانشجویان ضعیف بود) (۶)، مطابقت دارد. بر طبق نتایج تحقیق حاضر، میانگین نمره در حیطه توانایی و سرعت مطالعه $4/20 \pm 17/73$ از ۴۰ بود و ۱۸/۶ درصد افراد از این نظر ضعیف بودند. کوشان و حیدری میانگین نمره خواندن را ۸/۲۹ از ۱۶ گزارش کردند (۷) که با مطالعه حاضر همخوانی دارد.

بین سرعت و مهارت خواندن با هیچ کدام از متغیرها ارتباط آماری معنی‌داری مشاهده نشد و این یافته با مطالعه کوشان و حیدری که بین جنس و توانایی خواندن ارتباط معنی‌داری گزارش کردند (۷)، مطابقت ندارد و با تحقیقات موسوی نسب و همکاران (۶) و نوریان و همکاران (۱۰) مطابقت دارد. میانگین نمره در حیطه امتحانات $2/60 \pm 9/01$ از ۱۵ بود و

هوشی و سلامت جسمی و روانی را تحت تأثیر قرار دهد و در صورت کارآمدی، برخی از نارسایی‌های احتمالی در محیط آموزشی و کاستی‌های انگیزش تحصیلی و سلامت جسمی-روانی را -که می‌تواند تأثیر نامطلوبی بر عملکرد تحصیلی فرد داشته باشد- تعدیل و یا حتی جبران کند (۵). در این تحقیق میانگین نمره مهارت و عادات مطالعه $10/65 \pm 71/32$ از ۱۲۰ بود که با توجه به نمره کل می‌توان گفت در حد متوسط می‌باشد.

کوشان و حیدری نیز در بررسی عادات مطالعه در دانشجویان علوم پزشکی سبزوار به میانگین ۵۰/۸۷ برای دانشجویان پسر و ۵۱/۴۸ برای دانشجویان دختران از ۹۰ دست یافتند (۷). فریدونی مقدم و چراغیان نیز نمره $48/26$ از ۸۸ را در دانشجویان پرستاری آبادان گزارش کردند که با مطالعه حاضر مطابقت دارد (۱۵). در پژوهش حاضر، بین معدل کل دانشجویان و میانگین ساعات مطالعه در طول ترم با مهارت و عادات مطالعه ارتباط معنی‌داری مشاهده شد. بدیهی است که مهارت و عادات مناسب مطالعه به ویژه مطالعه در طول ترم می‌تواند عملکرد تحصیلی را بهبود بخشد. فریدونی مقدم و چراغیان نیز بین میانگین نمره مهارت و عادات مطالعه با عملکرد تحصیلی ارتباط معنی‌داری را گزارش کردند (۱۵) که با تحقیق حاضر مطابقت دارد.

کریمی و فرحبخش نشان دادند که خودتنظیمی عاطفی و مهارت‌های مطالعه سبب افزایش عملکرد تحصیلی دانشجویان ترم ۲ تا ۸ دانشگاه علوم پزشکی اصفهان شده است (۱۶). در تحقیق حاضر، بیشترین میانگین نمره در دانشجویان سال چهارم بود؛ اگرچه ارتباط معنی‌داری گزارش نشد. بر اساس مطالعه حاضر بین جنس، سال تحصیلی، معدل ترم قبل و ساعات مطالعه در بازه امتحانات و محل سکونت ارتباط آماری مشاهده نشد. حسینی و همکاران نیز بین ترم تحصیلی، جنس و معدل ترم قبل ارتباط آماری مشاهده نکردند (۱۷)، همچنین کوشان و حیدری نیز بین عادات مطالعه و جنس ارتباط آماری معنی‌داری گزارش نکردند (۷). فریدونی مقدم و چراغیان نیز

سکونت با نمره عادات و مهارت‌های مطالعه و همچنین هر یک از حیطه‌ها تفاوت آماری معنی‌داری مشاهده نشد که با مطالعه موسوی نسب و همکاران (۶) و نوریان و همکاران (۱۰) مطابقت دارد. شاید علت آن در سکوت و آرامشی باشد که در بازه امتحانات در خوابگاه‌ها وجود دارد. در مطالعه حاضر ۳/۲ درصد دانشجویان، مطالعه قبل از کلاس داشتند که با مطالعه کوشان و حیدری (۱/۳ درصد) (۷) مطابقت دارد. با توجه به اهمیت مطالعه قبل از کلاس و نقش آن در یادگیری، دانشجویان باید در مورد فواید آن توجیه شوند.

نتیجه‌گیری یافته‌های حاصل از این مطالعه نشان داد که وضعیت مهارت و عادات مطالعه در دانشجویان دندان‌پزشکی کرمان متوسط رو به پایین است و با توجه به این که مهارت کافی در مطالعه قابل آموزش و فراگیری می‌باشد و عملکرد تحصیلی را افزایش می‌دهد؛ بنابراین توجه به این نکته ضروری است و برگزاری کلاس‌های آموزشی در جهت فراگیری روش‌ها و عادات صحیح مطالعه توصیه می‌شود.

سیاسگزاری

این طرح با کد اخلاقی K/۹۱/۳۰۳ در معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی کرمان مورد تصویب قرار گرفت. بخشی از هزینه‌های مطالعه حاضر از سوی معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی کرمان تأمین شده است که بدین وسیله از این معاونت تشکر و قدردانی می‌گردد.

References:

1. West C, Sadoski M. Do study strategies predict academic performance in medical school? *Med Educ* 2011;45(7):696-703.
2. Alipoor B. Study condition]. 1nd ed. Tehran: DeklameGaran; 1997. [In Persian]
3. Seif AA. Methods of learning and reading. 3nd ed. Tehran: Agah; 2001. [In Persian]
4. Seif AA. Psychology nurture: Learning and teaching psychology. 5nd ed. Tehran: Agah; 2001. [In Persian]
5. Improving study skills and effective methods in learning .Tehran central office of students'

۳۰/۸ درصد دانشجویان در وضعیت مطلوب بودند. بین میانگین نمره در این حیطه با متغیرها ارتباط آماری مشاهده نشد. با توجه به این که اغلب دانشجویان تمام سعی خود را برای موفقیت در امتحانات می‌کنند و با در نظر گرفتن این نکته که در مطالعه حاضر ۴۶/۸ درصد افراد در طول دوره امتحانات بیش از ۸ ساعت در روز مطالعه می‌کنند، توجیه‌پذیر است.

در حیطه شنیداری و یادداشت‌برداری در کلاس، ۹/۶ درصد افراد مطلوب بودند و میانگین نمره افراد $۲/۲۴ \pm ۷/۷۰$ از ۱۵ بود که نامطلوب می‌باشد و با مطالعه حسینی و همکاران که بیشترین میانگین مربوط به یادداشت‌برداری بود، مطابقت ندارد (۱۷). با در نظر گرفتن این که عدم یادداشت‌برداری سر کلاس یکی از عوامل معنی‌دار در افت تحصیلی دانشجویان مامایی در تحقیق باکویی و همکاران بوده است، باید توجه بیشتری به این مقوله نمود (۲۰).

مهارت نوشتاری در این تحقیق $۳/۰۰ \pm ۱۲/۲۳$ از ۱۵ و از بقیه حیطه‌ها بیشتر بود که با مطالعه نوریان و همکاران (۱۰) مطابقت دارد و از تحقیق کوشان و حیدری (۷) بیشتر است.

بین وضعیت تأهل با میانگین نمره عادات و مهارت‌های مطالعه و همچنین هر یک از حیطه‌ها تفاوت آماری معنی‌داری مشاهده نشد که با مطالعات فریدونی مقدم و چراغیان (۱۵) و موسوی نسب و همکاران (۶) در حیطه‌های تمرکز و مدیریت زمان مطابقت دارد. اگرچه ساکنین منزل شخصی بیشترین میانگین نمره کل پرسش‌نامه را کسب کردند، ولی بین محل

consult Health Medical: Iran, Tehran. 2001. [In Persian]

6. Mousavinasab, Nouredin, ArezooFahri, and Akbar Mohammadzadeh. Medical Students' Study Skills and Habits in Zanzan University of Medical Sciences. *Iran J Med Educ* 2006;6(1):101-7. [In Persian]
7. Koushan M, Heidari A. Evaluation study of habits in students of Medical School Sciences Sabzevar. *J Sabzevar Univ Med Sci* 2007; 13(4): 185-9. [In Persian]
8. Masudi M, Saki M, Farhadi A. Assessment of relationship between study methods with academic performance. Special issue Second

- Seminar students and psychology health, Lorestan Medical Sciences University. *TebTazkiyeh* 2002; 17-9. [In Persian]
9. Abdekhodae A. Assessment of using study skills and its relationship with students' academic performance. *Studies EducPsychol* 2011;11(2):211-26. [In Persian]
 10. Noorian A, Shah Mohammadi F, MusaviNasab N, Noorian A. Study Skills and Habits of the Students in Tehran Islamic Azad University of Medical Sciences in the Academic Year 2008-2009. *Strides Dev Med Educ* 2010; 7(2):105-12. [In Persian]
 11. Kirby JR, Silvestri R, Allingham BH, Parrila R, La Fave CB. Learning strategies and study approaches of postsecondary students with dyslexia. *J Learn Disabil* 2008;41(1):85-96.
 12. McKendree J, Snowling MJ. Examination results of medical students with dyslexia. *Med Educ* 2011; 45(2):176-82.
 13. Robbins SB, Lauver K, Le H, Davis D, Langley R, Carlstrom A. Do psychosocial and study skill factors predict college outcomes? A meta-analysis. *Psychol Bull* 2004; 130(2):261-88.
 14. Ried WA, Dnuvall E, Evans P. Can we influence medical student's approaches to learning? *Med Teach* 2005; 27(5):401-7.
 15. FereidouniMoghadam M, Cheraghian B. Study habits and relationship with academic performance among students of Abadan school of nursing. *Strides dev Med Educ* 2009; 6(1):21-8. [In Persian]
 16. Karimi M, Farahbakhsh K. Relationship between affective self- regulation and study skills with educational performance of students of Isfahan University of medical science. *Iran J Med Educ* 2012; 11(9):1149-1161. [In Persian]
 17. Hosseini SM, Ahamadieh MH, Abbasi M, Eslami SH. Study skills in Bachelor students in the school of public Health Yazd. *Strides Dev Med Educ* 2008;5(2):88-93.[In Persian]
 18. DrosissAM,RsaDD,Schwartz A, Hauge LS, Bordage G. Study habits of surgery residents and performance on American Board of Surgery In-Training examinations. *Am J Surg* 2004; 188(3):230-6.
 19. Trueman M, Hartley J. A comparison between the time -management skills and academic performance of the traditional - entry university students. *High Educ* 1996; 32(2):199-215.
 20. Bakoe F, KhairKhah F, Salmalian M, Omidvar SH. Effective Factors on Educational Status of Midwifery Students in Babol University of Medical Sciences. *Strides Dev Med Educ* 2010; 7(1):44-50. [In Persian]