

[文章编号] 1000-2200(2018)10-1397-04

· 专栏 · 农村订单定向医学生培养教育研究 ·

# 农村订单定向医学生专业承诺、 学习自我效能感与学习倦怠的关系研究

陈克侠<sup>1,2</sup>, 许韶君<sup>1</sup>, 陶仪声<sup>3</sup>, 李雅洁<sup>2</sup>, 王晓莹<sup>2</sup>

**[摘要]** **目的:**了解农村订单定向医学生(定向医学生)学习倦怠现状,分析专业承诺、学习自我效能感和学习倦怠的关系。**方法:**采用大学生专业承诺量表、学习自我效能感量表和大学生学习倦怠调查量表,对蚌埠医学院大一至大五年级共 287 名定向医学生进行问卷调查。**结果:**男性倦怠得分高于女性( $P < 0.01$ );农村生源的得分高于城镇( $P < 0.01$ );大一、大二、大三的学习倦怠得分高于大四和大五( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ );因家庭经济困难、父母的决定、就业有保障和因为高考分数原因的学生得分均高于自己有志于从事基层医疗卫生工作得分( $P < 0.01$ );专业承诺总分、学习自我效能感总分及各维度与学习倦怠均呈负相关关系( $P < 0.01$ );性别、年级、生源地、专业选择原因、情感承诺、理想承诺、规范承诺是定向医学生学习倦怠的影响因素。**结论:**定向医学生的专业承诺越强,学习倦怠水平越低,学习自我效能感越高,学习倦怠表现越低,定向医学生培养单位应采取干预措施提高其专业承诺,增强自我效能感,从而降低学习倦怠,提高人才培养质量。

**[关键词]** 学习倦怠;农村订单定向医学生;专业承诺;学习自我效能感

**[中图分类号]** R 444      **[文献标志码]** A      **DOI:** 10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2018.10.030

## The relationship among professional commitment, academic self-efficacy and learning burnout in rural order-targeted medical students

CHEN Ke-xia<sup>1,2</sup>, XU Shao-jun<sup>1</sup>, TAO Yi-sheng<sup>3</sup>, LI Ya-jie<sup>2</sup>, WANG Xiao-ying<sup>2</sup>

(1. School of Public Health, Anhui Medical University, Hefei Anhui 230032; 2. Department of Medicine with General Practice; 3. Department of Pathology, Bengbu Medical College, Bengbu Anhui 233030, China)

**[Abstract]** **Objective:** To understand the current situation of learning burnout of the rural order-targeted medical students, and analyze the relationships among professional commitment, learning self-efficacy and learning burnout. **Methods:** A total of 287 order-targeted medical students in the 1st to 5th grades from Bengbu Medical College were surveyed using the College Student Professional Commitment Scale, Learning Self-efficacy Scale and College Student Learning Burnout Survey Scale. **Results:** The burnout score in males was higher than that in females ( $P < 0.01$ ), which in rural students was higher than that in urban areas ( $P < 0.01$ ). The scores of learning burnout in freshmen, sophomores and juniors were higher than those in seniors and fifth-juniors ( $P < 0.05$  to  $P < 0.01$ ). The scores in students with family financial difficulties, parental decisions, employment security and entrance examination were higher than those in students with interested in primary health care work ( $P < 0.01$ ). The total score of professional commitment, total score of learning self-efficacy and each dimension score were negatively related to the learning burnout score ( $P < 0.01$ ). The gender, grade, student origin, professional choice reason, emotional commitment, ideal commitment and normative commitment were the influencing factors of learning burnout in order-targeted medical students. **Conclusions:** Among the order-targeted medical students, the higher the professional commitment, the lower the level of learning burnout is, the higher self-efficacy is, and the lower the performance of learning burnout is. The training units of the order-targeted medical students should take some measures to improve their professional commitment, and enhance their self-efficacy, so as to reduce learning burnout and improve the quality of talent training.

**[Key words]** learning burnout; rural order-targeted medical students; professional commitment; academic self-efficacy

**[收稿日期]** 2018-06-21

**[基金项目]** 安徽省省级卓越农村订单定向全科医生教育培养计划(2012zjjh027); 国家级卓越农村订单定向免费医学教育人才培养模式改革试点课题[(2012)(70)]

**[作者单位]** 1. 安徽医科大学 公共卫生学院, 安徽 合肥 230032; 蚌埠医学院 2. 全科医学系, 3. 病理学教研室, 安徽 蚌埠 233030

**[作者简介]** 陈克侠(1980-), 女, 硕士研究生。

**[通信作者]** 许韶君, 硕士研究生导师, 教授。E-mail: xushaojun@ahmu.edu.cn

学习倦怠包含情绪低落、行为不当和成就感低三个方面<sup>[1]</sup>是当代大学生消极学习心理的重要预测指标<sup>[2]</sup>。近年来,对学习倦怠这一现象的研究,引起了国内外学者的极大关注,研究<sup>[3]</sup>表明,当代大学生学习倦怠的检出率在 25% 左右,且有部分学生学习倦怠情况严重。专业承诺是指大学生认同所学专业并愿意付出相应努力的积极的态度和行为,直接影响着专业学习的态度和学习动机<sup>[4]</sup>。研

究<sup>[5]</sup>表明,大学生专业承诺对学习倦怠产生非常显著的负相关,专业承诺中的情感承诺是大学生学习倦怠的有效的预测因素。学习自我效能感是指学生对自己能否利用自己的能力或拥有的技能去完成学习任务的信念和判断,体现在学习能力和行为两个方面。研究<sup>[6]</sup>表明,无论是一般效能感,还是学习自我效能感,都与学习倦怠呈显著负相关,能够显著负向预测学习倦怠。本研究以蚌埠医学院所有在校定向医学生为研究对象,了解他们的学习倦怠现状,分析专业承诺、自我效能感和学习倦怠的关系,探讨学习倦怠的影响因素。

## 1 对象与方法

1.1 对象 采取问卷调查法,以年级为单位,调查对象分别为蚌埠医学院 2013 级、2014 级、2015 级、2016 级、2017 级的 287 名在读的所有定向医学生。发出问卷 287 份,收回有效问卷 266 份,有效率 92.68%。其中男生 136 名,女生 130 名。

### 1.2 研究工具

1.2.1 一般资料调查表 自行设计一般情况调查表,包括定向医学生的一般人口社会学资料(性别、年龄、民族等)、年级、生源地、家庭所在地、在家庭子女中的排行、是否学生干部、家庭经济情况、选择该专业原因等情况。

1.2.2 大学生专业承诺调查量表 该量表基于连榕等<sup>[5]</sup>编制的《大学生专业承诺调查量表》修订而成,共 20 道测验题,包括情感承诺、继续承诺、理想承诺和规范承诺 4 个维度, Likert 5 级评分,所有测验题均为正向计分,分值越高,专业承诺水平越高。本研究总量表 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.927,分半信度为 0.831。

1.2.3 学习自我效能感量表 该量表由华中师范大学的梁宇颂等编制,包括学习能力自我效能感和学习行为自我效能感两个维度,每个维度有 11 道测验题,共 22 道测验题, Likert 5 级评分,分值越高,代表自我效能感越高,该量表具有良好的信度,符合心理测量学指标。该量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.78。

1.2.4 大学生学习倦怠调查量表 该量表由连榕等<sup>[5]</sup>编制,共 20 道测验题,分为情绪低落、行为不当、成就感低 3 个维度。 Likert 5 级评分,其中反向题反向计分,“完全不符合”1 分,“比较不符合”2 分,“不确定”3 分,“比较符合”4 分,“完全符合”5 分,分值越高,学习倦怠程度越高,量表 Cronbach's

$\alpha$  系数为 0.865。

1.3 调查方法 课题实施前成立科研小组,对课题组成员实施统一规范化培训。经被调查学生的辅导员及学生本人同意后,以年级为单位进行问卷调查。调查表采用统一指导语,调查者向调查对象介绍本课题的研究目的,所有调查表均要求匿名填写,保证对调查资料保密。调查结束后由调查者当场统一收回并剔除无效问卷。所有调查数据采用 EpiData 3.1 软件录入并逻辑纠错,确保资料的准确无误。

1.4 统计学方法 采用  $t$  检验、方差分析、 $q$  检验、Pearson 相关分析和多元线性回归分析。

## 2 结果

2.1 定向医学生学习倦怠的单因素分析 结果显示,男性的倦怠得分高于女性( $P < 0.01$ );农村生源的得分高于城镇( $P < 0.01$ );大一、大二、大三的学习倦怠得分高于大四和大五( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ );专业选择原因中,因家庭经济困难、父母的决定、就业有保障和因为高考分数原因的学生得分均高于自己有志于从事基层医疗卫生工作得分( $P < 0.01$ ) (见表 1)。

表 1 定向医学生学习倦怠的单因素分析( $\bar{x} \pm s$ )

变量	$n$	学习倦怠得分/分	$F$	$P$	$MS_{组内}$
性别					
男	136	3.02 $\pm$ 0.54	4.70 $\diamond$	<0.01	—
女	130	2.73 $\pm$ 0.46			
年级					
大一	72	2.93 $\pm$ 0.62	6.67	<0.01	0.251
大二	46	3.01 $\pm$ 0.47			
大三	45	3.11 $\pm$ 0.47			
大四	48	2.69 $\pm$ 0.38 * $\Delta$ ##			
大五	55	2.71 $\pm$ 0.45 * $\Delta$ $\Delta$ ##			
生源地					
城镇	60	2.59 $\pm$ 0.55	5.15 $\diamond$	<0.01	—
农村	206	2.97 $\pm$ 0.48			
专业选择原因					
家庭经济困难	43	3.04 $\pm$ 0.50	7.78	<0.01	0.246
父母的决定	40	3.05 $\pm$ 0.57			
自己有志于从事基层医疗工作	36	2.49 $\pm$ 0.60 $\blacktriangle\blacktriangle\bullet\bullet$			
就业有保障	50	2.89 $\pm$ 0.42 $\blacklozenge\blacklozenge$			
因为高考分数原因	97	2.89 $\pm$ 0.45 $\blacklozenge\blacklozenge$			

$\diamond$  示  $t$  值。 $q$  检验:与大一组比较 \*  $P < 0.05$ ;与大二组比较  $\Delta P < 0.05$ ,  $\Delta\Delta P < 0.01$ ;与大三组比较 ##  $P < 0.01$ ;与家庭经济困难组比较  $\blacktriangle P < 0.01$ ;与父母的决定组比较  $\bullet\bullet P < 0.01$ ;与自己有志于从事基层医疗工作比较  $\blacklozenge P < 0.01$

## 2.2 定向医学生专业承诺、学习自我效能感和学习

倦怠的相关分析 结果显示,定向医学生专业承诺总分及各维度和学习倦怠之间均呈负相关关系

( $P < 0.01$ ),自我效能感总分及各维度和学习倦怠之间均呈负相关关系( $P < 0.01$ )(见表 2)。

表 2 学习倦怠及各维度与学习自我效能感及各维度、专业承诺及各维度的相关分析( $r$  值)

	学习能力 自我效能感	学习行为 效能感	学习 自我效能感	情感 承诺	理想 承诺	规范 承诺	继续 承诺	专业 承诺
情绪低落	-0.414 **	-0.342 **	-0.413 **	-0.508 **	-0.551 **	-0.569 **	-0.490 **	-0.610 **
行为不当	-0.419 **	-0.513 **	-0.513 **	-0.560 **	-0.563 **	-0.535 **	-0.521 **	-0.625 **
成就感低	-0.624 **	-0.642 **	-0.696 **	-0.701 **	-0.718 **	-0.635 **	-0.616 **	-0.763 **
学习倦怠	-0.590 **	-0.608 **	-0.658 **	-0.718 **	-0.744 **	-0.707 **	-0.661 **	-0.812 **

直线相关分析: \*\*  $P < 0.01$

2.3 定向医学生学习倦怠影响因素的多元线性回归分析 以定向医学生学习倦怠总分作为因变量,以单因素分析中有意义的变量(见表 3)、专业承诺各维度和学习自我效能感各维度作为自变量,对这些影响因素进行多元线性回归分析,结果显示,性别、生源地、规范承诺为定向医学生学习倦怠影响因素(见表 4)。

表 3 变量赋值表

自变量	赋值
年级	1 = 大一, 2 = 大二, 3 = 大三, 4 = 大四, 5 = 大五
性别	0 = 男性, 1 = 女性
生源地	0 = 城镇, 1 = 农村

表 4 自我效能感、专业承诺和学习倦怠的多元线性回归分析

自变量	B	$\beta$	$t$	$P$
常量	4.871		32.28	<0.01
年级 X1	-0.029	-0.085	2.53	>0.05
性别 X2	-0.106	-0.101	2.98	<0.01
生源地 X3	0.142	0.114	3.28	<0.01
学习能力自我效能感 X4	-0.094	-0.103	2.21	>0.05
学习行为效能感 X5	-0.103	-0.123	2.52	>0.05
情感承诺 X6	-0.096	-0.126	2.02	>0.05
理想承诺 X7	-0.103	-0.168	2.14	>0.05
规范承诺 X8	-0.174	-0.321	7.41	<0.01

### 3 讨论

定向医学生是近年来在国家政策推动下产生的一个特定的医学生群体<sup>[7]</sup>,是保障和改善基层医疗队伍水平的重要力量,因在生源情况、就业去向、学习生活保障等方面都有别于其他的普通医学生,必然会产生有别于普通医学生的学习状况。大量调查<sup>[8]</sup>结果显示,医学生迟到、早退和逃课等学习倦

怠现象常有发生。因此,了解定向医学生学习倦怠的现状,分析学习倦怠的影响因素,并有针对性地提出干预措施,具有重要的现实意义。

从本研究的描述性统计来看,定向医学生的学习倦怠总得分为 2.88,距离中值 3 非常接近,高于连榕等<sup>[5]</sup>研究的大学生学习倦怠得分 2.804,说明定向医学生学习倦怠程度比普通大学生严重,在学习倦怠的三个维度中,行为不当维度的得分最高,超过中值 3,与廖红<sup>[9]</sup>的研究结果相一致。可能原因是,部分定向医学生认为毕业后工作已有保障,不需要像普通医学生一样需要考研,或者为就业而担心,因而在学习过程中降低对自己的要求,应当引起政府和高校培养单位的重视。单因素分析显示,在性别变量上,男生的学习倦怠情况较女生严重,表现为男生在情绪上表现得更加低落,更多的出现行为不当和成就感低的情况。这可能与传统思想的影响和由性别不同带来的压力差异有关联。传统思想中,对男性的期望值较女性高,认为男性所肩负的责任更重,男性在这种期望值下容易产生更多的外界压力,对未来的前途会进行更多的设计和考虑,尤其是报考本专业一些制度上的限制,如不能考研等,觉得自己在未来选择上受到束缚,容易使其在学业上产生情绪低落。此外,男生在现实社会网络虚拟世界的冲击下,更容易分散精力和注意力,出现行为不当的情况,进而产生厌学现象,造成学习动力不足,引发学习倦怠。

在年级变量上,大一、大二、大三学生在校学习文化课期间,医学课程难度大,课程门数多,考核力度强,因而感觉到学习压力大,在学习过程中怕挂科影响毕业,会出现不同程度的学习倦怠。进入实习阶段后,开始接触临床技能操作,轮转不同的科室接触不同的病人,开始对医学产生浓厚的兴趣,进而学习情绪高涨,成就感提高,学习倦怠程度较大一、大二、大三有所减轻。

在生源地选择上,城镇和农村生源学生在学习倦怠总体、行为不当上差异有统计学意义,农村的得分高于城镇。主要原因有:(1)城市生源学生受其成长环境影响,眼界更加开阔,这种优势自然会延续到大学学习中。农村生源学生或多或少会存在自卑心理,如果不能很好地调试,把这种不好的情绪带到学习中来,势必会影响学习,导致学习倦怠;(2)大学学习期间,学生较高中有了更多的时间来自由支配,网络游戏等外界诱惑对农村生源学生影响更大<sup>[10]</sup>,如果没有很好的自控能力,那么长期沉迷于此势必会导致农村生源学生在行为不当上高于城镇学生,因而学习倦怠总体水平高于城镇学生。

在专业选择变量上,15%的学生是父母为其选择专业,36.5%属高考分数原因,13.5%是自己有志于从事基层医疗卫生工作者。本文结果显示,由于专业选择原因不同,定向医学生在情绪低落、成就感低以及学习倦怠总分上差异有统计学意义。总体来说,自主选择专业的,学习积极性就高,学习倦怠程度相对较低。该部分同学在提前了解自己选择的专业后,因基层医疗对卫生人才的迫切需要,响应国家号召,立志毕业后从事基层工作,做好农村基层医疗的“守门人”。有了这样的思想,便会在学习期间主动积极地进行相关的学习和探究活动,学习倦怠程度偏低<sup>[11]</sup>。基于父母决定的学习倦怠得分最高,容易产生厌学情绪,对自己所学专业产生排斥心理。

相关分析显示,专业承诺及各维度与学习倦怠之间均呈负相关关系,即专业承诺越强的定向医学生学习倦怠水平越低。调查显示,定向医学生的专业承诺水平不高,而学习倦怠水平偏高。其中,理想承诺和继续承诺得分较低,表现出厌学、逃课、迟到、早退等不良学习行为。以上现象也反映出定向医学生对所学专业的认同度不够,缺乏学习兴趣,从而产生消极的学习心理。学习自我效能感及各维度与学习倦怠之间存在显著负相关关系,即自我效能感越高,学习倦怠水平越低,与王小新等<sup>[12]</sup>的研究结果相一致。自我效能感的高低会影响定向医学生的学习行为和能力。自我效能感高,能够积极主动面对现状并努力改变现状,能够以更积极的心态来面对大学学习和生活,从而降低学习倦怠。反之,则会将学习中遇到的困难进行放大,对自己信心不足而出现逃避学习的行为。多数定向医学生来自农村家庭,且部分选择该专业是因为家庭经济困难,可以减免学杂费,因此会产生自卑心理,不如非定向医学生自信,这可能是导致他们自我效能感低并引起学习

倦怠的主要原因。

学习倦怠是大学生消极学习心理的一个重要预测指标<sup>[2]</sup>,反映了他们的学习现状,定向医学生学习倦怠的主要影响因素分析对培养学习兴趣,形成稳定的专业认同,提高自我效能感,降低消极学习心理具有决定性作用,是深化农村订单定向人才培养模式改革的重要切入点。本研究的多元线性回归显示:定向医学生学习倦怠的影响因素依次为性别、生源地、规范承诺。定向医学生专业承诺呈中等水平,意味着对所学专业的认可度和喜爱度不高。其中,规范承诺分值最高为3.28,定向医学生能够认同所学专业的规范和要求,并认真学习专业知识。可能与入校后开展的一系列专业思想教育有关,故规范承诺最高,其次是情感承诺,理想承诺最低,反映出定向医学生对基层单位信心不足,对自己未来的发展存在顾虑。提示教学管理部门应了解定向医学生产生学习倦怠的主要影响因素,提出缓解、改善定向医学生学习倦怠的干预措施,激发定向医学生在大学学习期间的学习热情,增强他们的专业认同,促进定向医学生快乐地学习,健康地发展,从而为基层医疗单位培养合格的全科医学人才。

#### [参 考 文 献]

- [1] 高丙成. 大学生学习倦怠的类型及其对学习的影响[J]. 中国特殊教育, 2013(12): 84.
- [2] 连榕, 杨丽娟, 吴兰花. 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.
- [3] 崔岩. 大学生学习倦怠研究综述[J]. 硅谷, 2008(23): 165.
- [4] 杨帆. 农村订单定向中医学专业学生专业承诺调查研究[J]. 成都中医药大学学报, 2016, 18(1): 7.
- [5] 连榕, 杨丽娟, 吴兰花. 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.
- [6] 张文娟. 大学生学习倦怠与学业自我效能感的关系[J]. 心理研究, 2012, 5(1): 72.
- [7] 余梦, 吴戈, 任天顺. 继续推进和完善农村订单定向免费全科医学生培养教育模式[J]. 中华全科医学, 2016, 14(8): 1395.
- [8] 答会明, 高国娇. 10年来我国大学生学习倦怠研究综述[J]. 陇东学院学报, 2015, 26(2): 117.
- [9] 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.
- [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.
- [11] 王剑雄, 汪丽, 刘曦. 专业认同对康复治疗专业本科生学习倦怠的影响[J]. 中国康复理论与实践, 2016, 22(3): 357.
- [12] 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.