مجلـــه‌ی توسـعه‌ی آمـــوزش در علـوم پزشـــکی
دوره‌ی ۷، شماره ۱٦، زمستان۹۳ ، صفحات ۱۹ تا ۲۷

سبک های یادگیری دانشجویان کارشناسی پرستاری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

مریم اعلا [۱]، مهناز سنجری [۲]، مریم پیمانی [۳]، محمد میرزابیگی [٤]، صدیقه سالمی [٥]

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

دریافت: ۹۳/۲/۲۸ پذیرش: ۹۳/٤/۱٦

چکیده

زمینه و هدف: *یکی از عوامل موثر بر فرآیند یاددهی- یادگیری، سبک یادگیری فرد است. هدف از این مطالعه تعیین سبک های یادگیری دانشجویان پرستاری در مقطع کارشناسی در دانشگاه های 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. پرسش نامه شامل اطلاعات دموگرافیک و ۱۲ سوال مربوط به سبک های یادگیری (کلب) بود. در مجموع ۱۹۲۵نفر از دانشجویان پرستاری در مقاطع کارشناسی با پر کردن پرسش نامه 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 (٦٤/۸ درصد). دانشجویان پرستاری شرکت کننده در این مطالعه به ترتیب در سال های اول (۲۲/٤ درصد)، دوم (۲۷/۵ درصد)، سوم (۲۲/٤ درصد) و چهارم (۲۷/۷ درصد) مقطع کارشناسی مشغول به تحصیل بودند. اکثریت دانشجویان (٤۳/۱ درصد) دارای سبک یادگیری انطباق یابنده بودند و بقیه سبک های یادگیری به ترتیب عبارت بودند از واگرا (۳٦/۵ درصد)، همگرا (۱۱/۳ درصد) و جذب کننده (۹/۱ درصد). بر اساس تحلیل های انجام شده ارتباط آماری معنی داری 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 سبک های یادگیری متفاوتی هستند و مدرسین باید به این نکته توجه کرده، از روش های تدریس مختلف استفاده کنند. در این راستا با توجه به سبک های متفاوت یادگیری، انجام مطالعات تجربی با هدف استفاده ازروش های مختلف تدریس برای ارتقای یادگیری دانشجویان پیشنهاد می شود.*

واژگان کلیدی: سبک یادگیری، دانشجویان پرستاری، مدل کلب

مقدمه

اکثر پیشرفت‌های دنیای‌کنونی، زاده‌ی یادگیری انسان است.از آن جا که محیط و آن چه در آن است پیوسته در معرض تغییر قرار دارد، هماهنگی یا مبارزه با این تغییرات و حتی درک چگونگی تغییرات و ارایه‌ی راه حل‌های 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
٤- کارشناس ارشد مدیریت کارآفرینی، سازمان نظام پرستاری ایران
۵- کارشناس ارشد پرستاری، مربی دانشگاه علوم پزشکی ایران، سازمان نظام پرستاری ایران

[Downloaded from edujournal.zums.ac.ir on 2026-11-10]
[DOR: 20.1001.1.22519521.1393.7.16.12.5]

زندگی، مستلزم یادگیری است (۱). یادگیری عبارت است از تغییر نسبتا 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،٤). سبک‌های یادگیری به عنوان یکی از عوامل مربوط به خصوصیات یادگیرنده، بخشی از مفهوم تفاوت های فردی است(۵). به بیان دیگر سبک‌های یادگیری، عادات پردازش اطلاعات دریافتی افراد می باشد(٦). در جامع ترین تعریف ارایه شده از سبک یادگیری، سبک یادگیری به عنوان مجموعه ای از ویژگی های شناختی، عاطفی و عوامل فیزیولوژیک نسبتا پایدار تعریف می‌شود. این شاخص‌ها چگونگی درک، دریافت، تعامل و پاسخ یادگیرنده به محیط آموزشی را در بر می‌گیرد(۷). نظریات متعددی در خصوص سبک های یادگیری وجود دارد که در این رابطه نظریه‌ی یادگیری تجربی کلب، عمدتا 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 می شود (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 انطباق یابنده (Accommodator) و جذب کننده (Assimilator) به وجود می آید (۱۳-۱۱).

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 جذب کننده از طریق مشاهدهٔ 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 دلیل یابی قیاسی است. در مقایسه با سایر گروه‌های یادگیرنده، آن‌ها کمتر مردم مدار 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 تئوری ها و ایده ها را دوست دارند و در امتحانات متعارف نمرات بالایی کسب می‌کنند. آن‌ها بیشتر به دنبال تفکر و دلیل یابی استقرایی هستند و توانایی بالایی در شناسایی و حل مسایل و مشکلات داشته و تصمیم گیران 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 مردم مدار نیستند. بزرگترین نقطه قوت آن‌ها در به کار بردن عملی ایده‌ها است.

در ربع بالایی دست چپ انطباق یابنده ها 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 موقعیت ها 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 انطباق یابنده مردم مدار 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 انطباق یابنده این است که می‌تواند به درستی طرح‌هایی را که دیگران

[Downloaded from edujournal.zums.ac.ir on 2026-11-10]

[DOR: 20.1001.1.22519521.1393.7.16.12.5]

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 تفاوت های موجود بین فراگیران و به سبک های یادگیری آن ها توجه کنند تا زمینه رسیدن به سطح مطلوب یادگیری در همه فراگیران، فراهم شود(١٤)، بدیهی است که آگاهی از سبک یادگیری فراگیران، نخستین گام در راستای ارتقای یادگیری آنان تلقی می شود. در این خصوص اطلاع از سبک یادگیری پرستاران هم زمان با ارجحیت های فردی، دریافت اطلاعات، فرایند حل مساله و حتی کسب موفقیت حرفه ای و فردی مرتبط است (١٥). سبک های یادگیری دانشجویان پرستاری در کشورهای مختلف، متفاوت گزارش شده است(١٦). در کشور ما تاکنون مطالعات مختلفی در خصوص سبک یادگیری دانشجویان پرستاری در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان (١٤)، دانشگاه علوم پزشکی قزوین (١٧)، دانشگاه علوم پزشکی تبریز (١٨)، انجام شده که به دنبال آن ها نتایج متفاوتی (به ترتیب سبک یادگیری واگرا، جذب کننده 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 سبک های یادگیری دانشجویان پرستاری در مقطع کارشناسی در دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسرکشور در سال ١٣٩٠ انجام گرفت تا ضمن آگاهی از سبک غالب یادگیری بین دانشجویان پرستاری در کشور به توان در راستای ایجاد ساختار و روش های آموزشی مناسب از آن استفاده کرد.

روش بررسی

این پژوهش از نوع توصیفی و مقطعی بود که به منظور تعیین سبک های یادگیری دانشجویان پرستاری در مقطع کارشناسی در دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور انجام شد. این تحقیق به صورت مقطعی روی ١٩٢٥ 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 اثر١٠ درصد ٢٢٠٠ نمونه در نظر گرفته شد. ٢٢٠٠ پرسش نامه از طریق پست به هیات‌های مدیره سراسر کشور ارسال شد و از طریق هیات مدیره ها در اختیار دانشکده های پرستاری قرار گرفت و در مجموع و پس از ٤ ماه (آذر تا بهمن ٩٠) ٢٠٠٠ پرسشنامه از طریق پست بازگشت که میزان پرسشنامه‌هایی که صحیح پر شده بود ١٩٢٥ عدد و میزان پرسش‌های بدون پاسخ، ٢٧٥ عدد بود. روش نمونه گیری به صورت تصادفی ساده بود که در آن استان ها طبقات ما و دانشکده‌ها زیر طبقات ما محسوب می‌شدند.

به منظور نمونه گیری ابتدا فهرست دانشکده های پرستاری سراسر کشور با توجه به تعداد دانشجویان هر دانشکده مشخص شد. دانشکده‌هایی که کمتر از ٥٠ دانشجو داشتند از مطالعه خارج شدند. این کار به دلیل جلوگیری از پراکندگی بیش از حد و امکان پیگیری نمونه ها صورت گرفت، چون برای دسترسی بهتر به دانشجویان، پرسشنامه ها از طریق هیات مدیره های نظام پرستاری هر استان در اختیار آنان قرار گرفت. سپس از میان فهرست موجود، دانشکده ها به طور تصادفی و با استفاده از جدول تصادفی کامپیوتری انتخاب شدند. ٢٦ دانشکده از ٢٠ استان کشور برای شرکت در این مطالعه انتخاب شدند. ارسال پرسشنامه به بیمارستان ها از طریق هیات مدیره های استان ها صورت گرفت.

این مطالعه از پژوهش های مصوب سازمان نظام پرستاری کل کشور به شماره "٩٠/١١٤/ ن پ آ" مصوب ١٣٩٠/١٠/١است 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

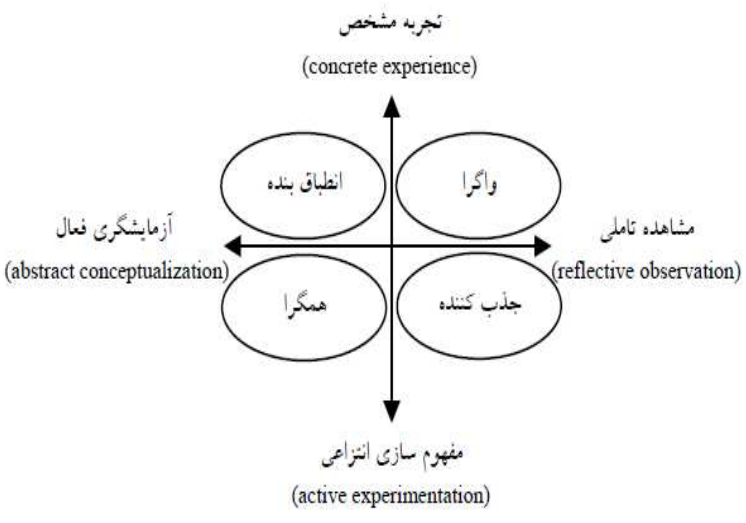
[Downloaded from edujournal.zums.ac.ir on 2026-11-10]

[DOR: 20.1001.1.22519521.1393.7.16.12.5]

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 دانشجو بود.

در قسمت دوم به منظور بررسی سبک یادگیری دانشجویان پرستاری، از پرسشنامه سبک های یادگیری کلب (Kolb Learning Style Inventory) استفاده شد. این پرسشنامه شامل ۱۲ سوال چهار گزینه ای است، که دانشجو باید به هر گزینه‌ای که بیشترین شباهت را به وی دارد عدد ٤ و در مقابل گزینه های بعدی به ترتیب میزان شباهت عدد ۳، ۲و 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 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 شیوه ها، 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 می گیرد. یکی محور عمودی یعنی (تجربه‌ی عینی- مفهوم سازی انتزاعی) و دیگری محور افقی یعنی (مشاهده تاملی- آزمایشگری فعال) و بر این اساس سبک یادگیری دانشجو مشخص می‌شود (شکل ۱). پایایی و روایی محتوایی این پرسشنامه قبلا 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=۰/۹٦) بررسی شد.

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



شکل ۱: چرخه‌ی یادگیری کلب

[Downloaded from edujournal.zums.ac.ir on 2026-11-10]
[DOR: 20.1001.1.22519521.1393.7.16.12.5]

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 ٤/٨٣ ±٢١/٧٢ است. در این پژوهش بیشتر پرستاران متعلق به گروه سنی ۱۸ تا ۲۳ سال بودند(۸۹/۷ درصد). اغلب دانشجویان، مونث (٦٤/٨ درصد) و مجرد (۸۷ درصد) بودند. اکثر شرکت کنندگان از استان‌های آذربایجان غربی(١٤/٩ درصد) و تهران (۹/۹ درصد).بودند. در این بین دانشگاه علوم پزشکی ارومیه بیشترین تعداددانشجویان پرستاری شرکت‌کننده را به خود اختصاص داد (١٤/٩ درصد). بیشتر دانشجویان پرستاری مورد مطالعه در دانشگاه های دولتی (۹۰/۵ درصد) تحصیل می‌کردند. اغلب دانشجویان (۲۷/۵ درصد) در سال دوم مقطع کارشناسی پرستاری اشتغال به تحصیل داشته و معدل بیشتر دانشجویان (٤١/٣٠ درصد) حدود ١٦ با میانگین و انحراف معیار ١/٢١ ±١٥/٩٥ بود.

توزیع فراوانی سبک های یادگیری دانشجویان پرستاری بیانگر آن است که اکثریت فراگیران (٤٣/١ درصد) دارای سبک یادگیری انطباق یابنده هستند.

جدول۱: متغیرهای دموگرافیک دانشجویان پرستاری (n=۱۹۲۵)

متغییر	N (٪)
جنس	
زن	١٢٤٨(٦٤/٨)
مرد	٦٧٧(٣٥/٢)
وضعیت تاهل	
مجرد	١٦٧٤(٨٧/٠)
متاهل	٢٤٤(١٢/٧)
سایر موارد	٧(٠/٣)
سن	
۱۸ تا ۳۰	٤٧/١٨(٩٥/٩٥)
۳۱ تا ٤٠	٥٦(٢/٩١)
٤١ تا ٥٠	١٥(٠/٧٨)
٥١ تا٦٠	٧(٠/٣٦)

جدول۲: سبک های یادگیری دانشجویان پرستاری پرستاران (n=۱۹۲۵)

جذب کننده	همگرا	واگرا	انطباق یابنده	سبک های یادگیری
١٨٠ (٩/٤)	٢٢٩(١١/٩)	٦٧٥ (٣٥/١)	٨٤١ (٤٣/١)	فراوانی N (٪)

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 می‌باشد 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 آن‌که نتایج مطالعات مشابه دیگری در تبریز(۱۸)، و قزوین(۱۷) سبک یادگیری جذب کننده را به عنوان سبک غالب یادگیری دراین دانشجویان معرفی کرده اند. چنین به‌نظر می‌رسد که تفاوت در اندازه‌ی حجم نمونه و

[Downloaded from edujournal.zums.ac.ir on 2026-11-10]

[DOR: 20.1001.1.22519521.1393.7.16.12.5]

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 می دهند که سبک یادگیری انطباق یابنده (۲۵-۲۳) و سبک یادگیری واگرا (۳۲-۲٦) 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 موقعیت های جدید و عینی، از قدرت تخیل و اندیشه‌ی خود در کسب دانش و مهارت‌های حرفه‌ای بیشتر بهره مند گردند. لذا پیشنهاد می‌شود برای فراهم آوردن چنین موقعیت‌های عینی آموزشی از شیوه هایی 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 آن جا که سبک یادگیری غالب دانشجویان پرستاری در این مطالعه، انطباق یابنده بود، لازم به ذکر است که افراد دارای سبک یادگیری انطباق یابنده، 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 موقعیت ها و راه‌های جدید را به کرات تجربه و آزمایش کنند. آن ها از شهود و آزمایش و خطا برای حل مسایل بسیار استفاده می‌کنند، از اجرای طرح‌ها و درگیر کردن خود با تجارب تازه و چالش برانگیز بیشترین لذت را می‌برند و تمایل دارند به جای تحلیل‌های منطقی به عمل بپردازند. انطباق یابنـده ها مردم مدار بوده، یادگیرندگان فعال نامیده می‌شوند به این معنا که در فرایند یادگیری بسیار فعال و پویا هستند. بزرگترین نقطه‌ی قوت یک فرد انطباق یابنده این است که می‌تواند به درستی طرح ها را اجرا کنند. آن ها در حل مسائل، به جای تکیه بر تحلیل های فنی خود، بیشتر سعی می کنند از اطلاعاتی که از مردم کسب می کنند، استفاده کنند (۳۵و۱۸،۳٤،۱۷).

نتیجه گیری

به نظر می‌رسد با توجه به تاثیر استراتژی های مختلف آموزشی در پاسخ به نیاز آموزشی فراگیران، استفاده از استراتژی‌های متفاوت تدریس جهت بهبود یادگیری دانشجویان پرستاری با توجه به سبک یادگیری آن ها موثر باشد. در این راستا و با توجه به سبک یادگیری دانشجویان پرستاری در این مطالعه، پیشنهاد می‌شود از روش‌های آموزشی ایفای نقـش و شبیه سـازی رایانه‌ای درکنار سخنرانی‌های آموزشی با روش بارش افکار در نشست های گروهی برای این دسته از فراگیران استفاده شود(۳٦). اکثر دانشجویان پرستاری و مامایی در این مطالعه، سبک یادگیری انطباق یابنده داشتند. بر این اساس پیشنهاد می‌شود اساتید درکنار 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 سبک های 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 این جا از تمام دانشجویان پرستاری که در انجام این پژوهش ما را یاری کردند کمال تشکر و قدردانی می‌شود. لازم به ذکر است بدون حمایت های بی دریغ هیات مدیره های سراسر کشور انجام این پژوهش میسر نبود که در این جا از تمامی افراد کمال قدردانی را داریم.

[Downloaded from edujournal.zums.ac.ir on 2026-11-10]

[DOR: 20.1001.1.22519521.1393.7.16.12.5]

References

1- Kordnoghabi 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- Katez JR, Carter CJ, Bishop J, etal. 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 prederred thaching methods instudents ofnursing, 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

[Downloaded from edujournal.zums.ac.ir on 2026-11-10]

[DOR: 20.1001.1.22519521.1393.7.16.12.5]

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, Shooshtari 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,

[Downloaded from edujournal.zums.ac.ir on 2026-11-10]

[DOR: 20.1001.1.22519521.1393.7.16.12.5]

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]

[Downloaded from edujournal.zums.ac.ir on 2026-11-10]

[DOR: 20.1001.1.22519521.1393.7.16.12.5]

Undergraduate Nursing Students' Learning Styles in Iran

Alaa M[1], Sanjari M[2], Peimani M[1], Mirzabeigi M[3], Salemi S[4]

[1]Researcher Endocrinology and Metabolism Research Center, Clinical Sciences Institute, Tehran University of Medical Sciences. Tehran, Iran
[2]School of Nursing and Midwifery,Tehran University Of Medical sciences, Tehran, Iran
[3]Iran Nursing deputy ministry of health and education, Iranian Nursing Organization,Tehran,Iran
[4] Iranian 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

[Downloaded from edujournal.zums.ac.ir on 2026-11-10]

[DOR: 20.1001.1.22519521.1393.7.16.12.5]