

医学院校学生学业拖延现状及影响因素分析

谢瑶¹ 王思钰² 付艳艳² 曹德品¹ 李文玉¹ 郑志楠¹ 王汝佳¹

¹ 哈尔滨医科大学卫生管理学院 150086; ² 日照市人民医院运营管理科 276826

通信作者: 曹德品, Email: caodp211@163.com

【摘要】目的 调查医学院校学生学业拖延行为现状及其影响因素,并提出降低医学院校学生学业拖延的建议。**方法** 抽取黑龙江省三所医学院校的统招本科学生 1 327 名进行生活满意度、焦虑、学业拖延问卷调查。应用 SPSS 23.0 对数据进行统计分析。**结果** ①医学院校学生学业拖延总分为 (35.00 ± 8.92) 分;②成绩水平、性别、选择本专业原因、是否独生子女四个方面的不同人口学特征的医学院校学生在学业拖延方面差异有统计学意义($P < 0.05$),不同年龄、不同年级医学院校学生学业拖延差异无统计学意义($P > 0.05$);③医学院校学生拖延程度与其焦虑水平成正相关($r = 0.102, P < 0.01$),与生活满意度成负相关($r = -0.117, P < 0.01$);④回归分析显示,成绩水平、性别、生活满意度、焦虑、选择本专业的因素以及是否独生子女六个预测变量共可以有效解释医学院校学生学业拖延 14.2% 的变异量。**结论** 医学院校学生学业拖延总体程度高于非医学院校学生拖延;医学院校学生的成绩水平、性别、生活满意度、焦虑、选择本专业的因素以及是否独生子女是学业拖延的影响因素。

【关键词】 医学院校学生; 学业拖延; 焦虑; 生活满意度

【中图分类号】 R193

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20200225-00413

过视频学习了解会议内容及学科前沿,从而方便、经济地掌握会议主要内容,间接性地参与了相关重要的学术会议。至于课程费用问题,鉴于制作简便以及 MOOC 等平台具有大规模、开放性、低成本、自主性和互动性等特点,可以实施低价收费标准。“广东学习网”等系列学习平台的收费模式完全可以借鉴,相对于直接参加学术会议或培训班,降低了对医学继续教育的财政支出。平台实施成功所具有的推广效应不仅表现在医学专业,还能推广到其他科技行业。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明 黄尤江:负责论文设计与撰写;曾莉施:负责资料收集整理;郑利荣、贺莲、苏焕群:指导项目设计、论文撰写;马海腾:提供网络构建及服务器建设;黄卓泳:负责归档等后期处理

参考文献

- [1] 国家教育委员会,国家科学技术委员会,国家经委,等.《关于开展大学后继续教育的暂行规定》的通知[R/OL].(1987-12-15)[2018-11-01]. <http://law.lawtime.cn/d533980539074.html>.

- [2] 张伟远. 继续教育应是一种全民化教育——论继续教育与成人教育、职业教育、远程教育的关系[J]. 中国远程教育:综合版, 2007(1): 15-19.
- [3] 徐晶, 黄威, 李国臣. 浅谈医务人员继续教育的几种方式[J]. 中国医院管理, 1996(6): 37.
- [4] 何克抗. 多媒体教育应用的重大意义及发展趋势[J]. 现代远程教育, 1997(1): 3-9.
- [5] 王新宇. 基于 Android 系统的移动学习平台的设计与实现[J]. 电脑知识与技术, 2015, 11(19): 70-73.
- [6] 李征宇, 化美艳. MOOC 的特点及其对传统高等教育的影响[J]. 软件导刊(教育技术), 2014, 13(1): 17-18.
- [7] 黄如花, 钟雨祺, 熊婉盈. 国内外信息素养类 MOOC 的调查与分析[J]. 图书与情报, 2014(6): 1-7.
- [8] 李军平, 秦久怡. 全国学会在华召开国际学术会议发展趋势分析[J]. 科协论坛, 2016(1): 23-25.
- [9] 张曙光, 万鸣, 张皖瑜, 等. 科技学术会议管理的难点及对策[J]. 解放军医院管理杂志, 1999(4): 274-275.

(收稿日期:2019-11-27)

(本文编辑:唐宗顺)

Analysis of the current situation and influencing factors of medical students' academic procrastination

Xie Yao¹, Wang Siyu², Fu Yanyan², Cao Depin¹, Li Wenyu¹, Zheng Zhinan¹, Wang Rujia¹

¹School of Health Management, Harbin Medical University, Heilongjiang 150086, China; ²Department of Operations Management, People's Hospital of Rizhao, Rizhao 276826, China

Corresponding author: Cao Depin, Email: caodp211@163.com

[Abstract] **Objective** To investigate the current situation of students' academic procrastination behavior in medical colleges and universities and its influencing factors, and to put forward suggestions to reduce the academic procrastination of medical students. **Methods** A total of 1 327 undergraduate students from three medical colleges and universities in Heilongjiang Province were randomly selected to receive questionnaire investigation on life satisfaction, anxiety, and academic procrastination. SPSS 23.0 was used for data analysis. **Results** ①The total procrastination scores of medical students were (35.00 ± 8.92) points. ②There were statistical differences in the academic procrastination of medical students with different genders, whether the only children, the reasons for choosing the major, and the level of achievement ($P < 0.05$). There was no statistical difference in academic procrastination among medical students of different ages and grades ($P > 0.05$). ③Medical students' procrastination was positively correlated with their anxiety level ($r = 0.102$, $P < 0.01$), and negatively correlated with life satisfaction ($r = -0.117$, $P < 0.01$). ④Regression analysis showed that the following six predictive variables including the level of achievement, gender, life satisfaction, anxiety, reasons for choosing the major, and whether the only children could effectively explain the variance of 14.2% academic procrastination of medical students.

Conclusion The overall degree of academic procrastination of medical students is higher than that of non-medical students. And the students' achievement level, gender, life satisfaction, anxiety, the reasons for choosing this major and whether the only child are the influencing factors of academic procrastination.

[Key words] Medical college students; Academic procrastination; Anxiety; Life satisfaction

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20200225-00413

学业拖延是指尽管学习者意识到拖延带来的负面结果,依然故意推迟学业任务的倾向;最普遍熟悉的现象是将考试复习推迟到考前一晚,并伴随着焦虑和匆忙。现有研究表明近 20% 的成年人经历了慢性拖延;本科学生中有 70%~95% 的学生在完成毕业论文、面对考试时存在学业拖延的现象,取而代之的是睡觉、与家人或朋友交谈等各种各样的替代活动;大约 60% 的人在研究生阶段拖延^[1]。引起拖延的原因也极其复杂,国外学者证实个人情绪、个人人格、环境等因素均会影响拖延。因此,本研究以此为切入点,对医学院校各专业的学生学习拖延现状进行调查,探寻影响医学院校学生学习拖延的因素,并据此提出降低医学院校学生学习拖延的建议。

1 对象与方法

1.1 研究对象

本研究采用方便抽样,调查对象为黑龙江省三所医学院校的在校医学生(专业包含临床医学、俄语临床、日语临床、麻醉医学、口腔医学、影像医学、基础医学、护理学、药学、临床药学、预防医

学、卫生监督学、公共事业管理、市场营销、法学、生物信息学、生物技术学等)。共计回收问卷 1 327 份,剔除无效问卷后有效问卷为 999 份,有效率为 75.28%。

1.2 研究工具

1.2.1 人口学统计量表

自行设计,包含性别、年龄、担任职务、成绩水平、是否独生子女、选择专业原因、学习压力、家庭收入、学习氛围、对自己专业满意情况。

1.2.2 高等医学院校学生学业拖延现状调查量表

此量表是由 Solomon & Rothblum^[2] 编制的拖延评估量表进行修改而成,其包含拖延程度和拖延原因两个组成部分。原量表总结了六个拖延活动,但由于中西方教育差异,本研究经过查阅文献、访谈在校学生 20 名和导师,确定拖延频率的六个拖延活动为期末考试复习、课程作业完成、四六级考试、学业上的行政事务以及个人发展的两个学习目标。从这六个学业任务测量拖延的程度、有没有带来麻烦以及减少拖延的意愿;计算每个活动前两个问题的总分,得分越高表明自我报告的拖延越多;第二部分测量拖延的原因,采用 Likert 5 点计分,包含 13

个维度,共26题。经检验,Cronbach's α 为 0.892,量表信度甚佳。

1.2.3 生活满意度量表

采用 Diener 等^[3]编制的生活满意度量表。该量表共 5 个题目,采用 Likert 7 点计分。经检验,Cronbach's α 为 0.872。

1.2.4 焦虑自评量表

采用 Zung^[4]编制的焦虑自评量表。该量表共 20 个条目,采用 Likert 4 点计分。经检验,Cronbach's α 为 0.813。

为了更好地得到结果,本研究将 Likert 7 点计分量表和 Likert 4 点计分量表转换成 Likert 5 点计分量表进行分析。

1.3 统计学方法

应用 SPSS 23.0 对数据进行统计分析。运用描述性统计分析、Pearson 相关分析、逐步多元回归分析对数据进行分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 研究对象的一般资料

调查对象性别分布:男 468 人(46.8%)、女 531 人(53.2%);年龄分布:17~19 岁 447 人(44.7%)、20~22 岁 504 人(50.5%)、23~25 岁 48 人(4.8%);年级分布:大一 298 人(29.8%)、大二 282 人(28.2%)、大三 228 人(22.8%)、大四 173 人(17.3%)、大五 18 人(1.9%);是否独生子女:是 622 人(62.3%)、否 377 人(37.7%)。

表 2 不同特征医学院校学生学业拖延差异性分析

自变量	类别	n	均值	标准差	t/F 值	P 值
性别	男	468	16.82	5.08	$t=-4.725$	<0.001
	女	531	18.26	4.51		
年龄(岁)	17~19	447	17.62	4.86	$F=2.389$	0.092
	20~22	504	17.41	4.85		
	23~25	48	19.00	4.33		
年级	大一	298	17.98	4.88	$F=1.650$	0.160
	大二	282	17.11	4.62		
	大三	228	17.46	4.96		
	大四	173	17.70	4.82		
	大五	18	19.00	5.68		
是否独生子女	是	622	17.19	4.86	$t=-3.325$	0.001
	否	377	18.23	4.74		
选本专业原因	自己兴趣、志向	310	16.59	4.79	$F=6.879$	<0.001
	家长和老师建议	132	17.94	4.42		
	就业前景考虑	60	18.27	5.42		
	根据高考分数考虑	232	18.67	4.78		
	服从调剂	265	17.47	4.79		
成绩水平	上等(90 分及以上)	76	14.74	6.36	$F=19.444$	<0.001
	中上(80~89 分)	254	16.70	4.32		
	中等(70~79 分)	468	17.63	4.20		
	中下(60~69 分)	130	19.87	5.02		
	下等(50 分及以下)	71	19.97	5.86		

2.2 医学院校学生学业拖延现状

医学院校学生拖延总分为(35.00 ± 8.92)分。如表 1 所示,39.14% 的医学院校学生在面对四六级考试时存在高度拖延现象;20.32% 的医学院校学生在面对课程作业任务方面存在高度拖延现象,是六项学业任务中存在高度拖延现象最低的学业任务。在拖延困扰情况方面,六项任务中 37.84% 的医学院校学生认为拖延会影响四六级考试。在降低拖延愿望方面,62.36% 的医学院校学生希望在面对期末考试学业任务时减少拖延行为。

表 1 医学院校学生各学业任务拖延频率表[n (%)]

任务名称	高度拖延	高度困扰	高拖延降低愿望
期末考试	280(28.03)	294(29.43)	623(62.36)
课程作业	203(20.32)	192(19.22)	497(49.75)
四六级考试	391(39.14)	378(37.84)	537(53.75)
学业上的行政事务	242(24.22)	187(18.72)	388(38.84)
个人目标 1	247(24.72)	257(25.73)	495(49.55)
个人目标 2	281(28.13)	286(28.63)	509(50.95)

2.3 医学院校学生学业拖延影响因素的单因素分析

根据医学院校学生的基本人口学特征,从医学院校学生的性别、年龄、年级、是否独生子女、选择本专业原因、成绩水平六个方面分析不同人口学特征与学业拖延的关系。统计结果显示,成绩水平、性别、选择本专业原因、是否独生子女四个方面的不同人口学特征的医学院校学生在学业拖延方面差异有统计学意义($P<0.001$);不同年龄、年级医学院校学生学业拖延差异无统计学意义($P>0.05$)(表2)。

2.4 医学院校学生焦虑感、生活满意度与学业拖延相关分析

医学院校学生拖延程度与其焦虑水平成正相关($r=0.102, P<0.001$),表明医学院校学生焦虑水平越高其拖延程度越高;医学院校学生拖延程度与生活满意度成负相关($r=-0.117, P<0.001$),表明医学院校学生生活满意度越高,其拖延程度就越低。

2.5 医学院校学生学业拖延影响因素的逐步多元回归分析

将医学院校学生学业拖延程度作为因变量,以医学院校学生人口统计学因素、焦虑感和生活满意度为自变量,进行逐步回归分析。表3显示,成绩水平、性别、生活满意度、焦虑、选择本专业的原因以及是否独生子女六个预测变量共可以有效解释医学院校学生学业拖延14.2%的变异量。其中,影响因素生活满意度的回归系数为负值,成绩水平的标准回归系数最大。

3 讨论

3.1 医学院校学生学业拖延现状分析

研究结果表明,医学院校学生拖延总分为(35.00±8.92)分,高于既往对大学生学业拖延的研究结果^[5-6]。可能是因为研究对象的差异,虽然他们能够认识到拖延带来的危害,想减少拖延导致的不良后果,并具有降低拖延的愿望;但是若要成为一名合格的在水准之上的医务工作者,需要掌握扎实的基础技能,且医学院校的学生课业繁重、课业任务强度高、课程难度大、学习内容枯燥、业余活动时间少,导致其对学业任务活动产生更高的抵触情绪,从而往往采取故意延迟的行动方案。

3.2 不同人口学特征的医学院校学生对学业拖延的影响分析

本研究发现,成绩水平、性别、选择本专业原因、是否独生子女四个方面的不同人口学特征的医学院校学生在学业拖延方面差异有统计学意义($P<0.01$)。

3.2.1 医学院校学生学业拖延与成绩水平的关系

在成绩水平方面,成绩越好的医学院校学生其学业拖延水平越低。这与 Steel^[7]的研究结果一致。学习成绩好的学生往往自律性更强,对自己的要求也更为严格,能够明确个人学习和发展目标;在面对学业任务时能够更早地制订学习计划,充分地利用时间资源。但这并不代表学习成绩与学业拖延是因果关系,更多的可能是双向关系。如持续的成功会促使一个人拖延行为的减少。这种关系也可以通过操作性条件反射的社会学习理论来解释,即其持续成功证实了不拖延的行为。

3.2.2 医学院校学生学业拖延与性别的关系

在性别方面,本研究显示女生的学业拖延程度较男生的学业拖延程度更高。这与既往研究结果一致^[8-9]。女生相较男生心思更加细腻、内心活动丰富,步入大学生涯后可能会面临感情生活,处理不当会不易将注意力全部放在学业上,影响完成学业任务的进度;女性相较男性可能更追求完美和细节,从而导致过分注意完美的过程而耽误需要及时完成的学业。

3.2.3 医学院校学生学业拖延与选择本专业原因的关系

在选择本专业原因方面,因自己兴趣、志向选择本专业的医学院校学生其拖延程度最低。因兴趣、志向选择本专业的医学院校学生能够让个体主动开展学习活动,使学习者在完成学业任务过程中发现乐趣,激发其对新知识的好奇心,从而提高任务的完成效率,拖延行为产生较少;反之,若非学生自愿选择该专业就读,会使学习变为一种任务,降低学习效率,增加了拖延的概率。目前我国大学生自主选择专业的学生还是少数,按分数选择专业、服从调剂、听从父母和老师意见的学生占比较高。因此,在教育中要注意对学习兴趣的培养,尊重学生的兴趣。

3.2.4 医学院校学生学业拖延与是否为独生子女的关系

在是否独生子女方面,该因素对学业拖延的影

表3 医学院校学生学业拖延的多元逐步回归分析

因变量	自变量	偏回归系数	标准误	标准回归系数	t值	调整后决定系数 R ²	F值
学业拖延	成绩水平	1.367	0.149	0.276	9.195	0.064	67.994 ^a
	性别	2.031	0.291	0.210	6.991	0.102	56.468 ^a
	生活满意度	-0.117	0.034	-0.103	-3.380	0.121	45.458 ^a
	焦虑	0.056	0.014	0.124	4.133	0.134	38.307 ^a
	选本专业原因	0.198	0.089	0.067	2.224	0.139	32.011 ^a
	是否独生子女	0.615	0.298	0.062	2.063	0.142	27.472 ^a

注:a, $P<0.05$

响现有研究并未得出一致的结论。张海燕等^[10]研究认为是否独生子女对学业拖延没有差异,王春晓等^[11]研究认为独生子女有差异。本研究与王春晓等的研究结果相同。独生子女往往背负着一个家庭更高的期望,父母对其倾注了全部的爱;在教育上独生子女所享受的教育资源更丰富,其独立自主、解决问题的能力可能要优于非独生子女;加上父母对其期望高,为独生子女付出的精力也会降低其学业拖延。非独生子女无论在生活中还是学业上,都能与其兄弟姐妹“分担”,父母对子女的精力也不及独生子女父母集中。因此,相较于独生子女而言,非独生子女的医学院校学生学业拖延情况更高。

3.3 医学院校学生学业拖延与焦虑、生活满意度的关系

3.3.1 焦虑对医学院校学生学业拖延的影响

研究结果表明,焦虑对医学院校学生学业拖延有正向预测效果,即医学院校学生的焦虑感越强烈,其学业拖延程度越高。这与李尚儒等^[12]研究者的观点一致,焦虑感的增加可能会导致对任务的厌恶感的增多、放大对失败的恐惧,从而推迟完成任务的进程。结合对医学院校学生的访谈结果来看,虽然现有研究表明焦虑和学业拖延之间存在着关联,但并不能简单地认为是焦虑导致了学业拖延或是学业拖延引起了焦虑,而是双方存在着双向的关联。一方以错综复杂的方式影响着另一方——例如在完成学业论文方面,害怕寻求帮助、担心指导者对自己的期待过高导致的焦虑可能伴随着基于失败的恐惧,从而导致拖延现象;而这种拖延现象的产生可能更进一步加剧了焦虑的水平。这种焦虑和拖延的循环可能会持续到两者的水平最大化。

3.3.2 生活满意度对医学院校学生学业拖延的影响

生活满意度与学业拖延的研究表明,当医学院校学生的生活满意度越高其学业拖延水平越低,生活满意度对学业拖延有负向预测作用。这与既往的研究结果一致^[13-14]。生活满意度包含一个人对生活的情感和认知评价,与一个人的生活息息相关。当学生对自己的生活和学习等方面感到满意时,即当他们快乐时,他们对生活中的一切都有积极的看法;能够与家庭、朋友和同学积极沟通、相互依赖,得到更多的精神上或情感上的支持;激励学生承担学业职责,克服学业困难,从而使学业拖延行为就会减少。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明 谢瑶:收集资料、调研数据、分析数据、论文撰写;王

思钰、付艳艳、李文玉、郑志楠、王汝佳:收集资料、调研数据、整理数据;曹德品:联系调研

参考文献

- [1] Pychyl TA, Lee JM, Thibodeau R, et al. Five days of emotion: an experience sampling study of undergraduate student procrastination [J]. Journal of Social Behavior & Personality, 2000, 15(5): 239-254. DOI: 10.1080/00926230152035859.
- [2] Solomon LJ, Rothblum ED. Academic procrastination: frequency and cognitive-behavioral correlates? [J]. Journal of Counseling Psychology, 1984, 31(4): 504-510. DOI: 10.1037/0022-1673.14.503.
- [3] Diener E, Emmons RA, Larsen RJ, et al. The satisfaction with life scale [J]. J Pers Assess, 1985, 49(1): 71-75. DOI: 10.1207/s15327752jpa4901_13.
- [4] Zung WW. A rating instrument for anxiety disorders [J]. Psychosomatics, 1960, 12(6): 371-379. DOI: 10.1016/S0033-3182(71)71479-0.
- [5] 张庆华,赵雁,江月英,等.新疆汉族及少数民族大学生拖延行为及其影响因素分析[J].中国健康心理学杂志,2016,24(12):1824-1827. DOI: 10.13342/j.cnki.cjhp.2016.12.015.
- [6] 甘良梅,余嘉元.大学生学业拖延现状及原因研究[J].四川教育学院学报,2009,25(2):1-3. DOI: 10.3969/j.issn.1000-5757.2009.02.001.
- [7] Steel P. The nature of procrastination: a meta-analytic and theoretical review of quintessential self-regulatory failure [J]. Psychological Bulletin, 2007, 133(1): 65-94. DOI: 10.1037/0033-2909.133.1.65.
- [8] 张敏,殷李慧.大学生拖延行为及影响因素研究[J].吉林化工学院学报,2014,31(12):63-66. DOI: 10.3969/j.issn.1007-2853.2014.12.017.
- [9] 张烨君.硕士研究生学业拖延状况调查[J].南京晓庄学院学报,2013,29(4):78-82. DOI: 10.3969/j.issn.1009-7902.2013.04.018.
- [10] 张海燕,冯琳,王柳生.A型人格大学生学习拖延原因分析[J].中国学校卫生,2012,33(2):160-161. DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2012.02.013.
- [11] 王春晓,严秀英,王玉晓,等.民族高校大学生学业拖延现状及原因调查研究[J].教育观察(上旬),2015,4(3):67-69. DOI: 10.3969/j.issn.2095-3712(s).2015.03.029.
- [12] 李尚儒,李洁,刘晓芹.大学生成就动机、焦虑感与拖延行为的关系[J].中国健康心理学杂志,2016,24(2):252-255. DOI: 10.13342/j.cnki.cjhp.2016.02.025.
- [13] Kandemir M. Reasons of academic procrastination: self-regulation, academic self-efficacy, life satisfaction and demographics variables [J]. Procedia-Social and Behavioral Sciences, 2014(152): 188-193. DOI: 10.1016/j.sbspro.2014.09.179.
- [14] Çapan BE. Relationship among perfectionism, academic procrastination and life satisfaction of university students [J]. Procedia-Social and Behavioral Sciences, 2010, 5(4): 1665-1671. DOI: 10.1016/j.sbspro.2010.07.342.

(收稿日期:2020-02-25)

(本文编辑:曾玲)