

## مقایسه میزان رضایتمندی دانشجویان مدارک پزشکی و فناوری اطلاعات سلامت دانشگاه علوم پزشکی کرمان از رشته تحصیلی

لیلا احمدیان<sup>۱</sup>، فریبا مرادی<sup>۲</sup>، سودابه کمالی<sup>۲</sup>

۱. مرکز تحقیقات انفورماتیک پزشکی، پژوهشکده آینده پژوهی در سلامت، دانشگاه علوم پزشکی، کرمان، ایران  
۲. گروه فناوری اطلاعات سلامت و مدارک پزشکی، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران

### چکیده

### اطلاعات مقاله

**اهداف:** رضایت از رشته تحصیلی یکی از مهم‌ترین عوامل مؤثر در امر آموزش و موفقیت دانشجویان می‌باشد. رشته فناوری اطلاعات سلامت و رشته مدارک پزشکی شباهت‌هایی از لحاظ محتوای آموزشی با یکدیگر دارند. لذا این مطالعه با هدف تعیین رضایت مندی دانشجویان این دو رشته از رشته تحصیلی خود طراحی و اجرا شد.

**روش‌ها:** در این پژوهش مقطعی، کلیه دانشجویان مدارک پزشکی و فناوری اطلاعات سلامت در حال تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی کرمان در سال تحصیلی ۹۳-۱۳۹۲ (۱۲۰ نفر) به روش سرشماری، مورد مطالعه قرار گرفتند. ابزار جمع آوری اطلاعات، یک پرسشنامه با ۲۰ سؤال بود که روایی آن با نظر متخصصین و پایایی آن با محاسبه ضریب آلفای کرونباخ (۰/۹۵/۷) و سطح معنی داری ۰/۰۱ مورد تأیید قرار گرفت. تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از آمار توصیفی و تحلیلی در نرم افزار SPSS ۷۲۰ انجام گرفت. رضایت شرکت کنندگان به صورت شفاهی جلب شد و تکمیل پرسشنامه به عنوان ملاک رضایت به شرکت در مطالعه به حساب آمد.

**یافته‌ها:** میانگین و میانه میزان رضایتمندی دانشجویان از رشته تحصیلی به ترتیب در بین دانشجویان مدارک پزشکی ۴/۲۳ و ۴/۲۵ و در بین دانشجویان فناوری اطلاعات سلامت ۴/۰۸ و ۴/۰۶ به دست آمد. از آنجایی که میانگین نمره تقریباً برابر با میانه نمره بود، بنابراین میزان رضایتمندی دانشجویان هر دو رشته از رشته تحصیلی، در حد متوسط ارزیابی گردید همچنین نتایج مطالعه نشان داد که بین جنس و وضعیت اشتغال دانشجویان، و آگاهی نسبت به رشته تحصیلی رابطه معنی داری وجود دارد ( $P < 0/05$ ).

**نتیجه گیری:** اکثریت دانشجویان دو رشته رضایت بالایی در مورد رشته تحصیلی خود نداشتند. اما بطور کلی دانشجویان رشته مدارک پزشکی نسبت به دانشجویان رشته فناوری اطلاعات سلامت، رضایت بیشتری از رشته تحصیلی خود داشتند. چگونگی ارزیابی و نگرش افراد از رشته تحصیلی خود می‌تواند میزان رضایتمندی آنان از ادامه تحصیل در آن رشته را تحت الشعاع قرار دهد. نتایج مطالعه نشانگر آن است که شناخت بسیاری از دانشجویان به هنگام انتخاب رشته ناکامل و دانشجویان، رشته تحصیلی خود را بر اساس آگاهی انتخاب نمی‌کنند.

**کلمات کلیدی:** رضایتمندی، رشته تحصیلی، مدارک پزشکی، فناوری اطلاعات سلامت

کپی‌رایت ©. حق چاپ، نشر و استفاده علمی از این مقاله برای دو ماهنامه علمی-پژوهشی راهبردهای آموزش در علوم پزشکی محفوظ است.

### تاریخچه مقاله

دریافت: ۱۳۹۴/۱۱/۲۳

پذیرش: ۱۳۹۵/۰۱/۱۸

انتشار آنلاین: ۱۳۹۵/۰۵/۰۷

EDCBMJ 1395; 9(2): 16-25

### نویسنده مسئول:

### سودابه کمالی

گروه فناوری اطلاعات سلامت و مدارک پزشکی، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، کرمان، ایران.

تلفن: ۰۹۱۷۹۷۸۵۸۷۸

### پست الکترونیک:

kamali\_sudابه@yahoo.com

### مقدمه

دانشجویان و شاخصی برای بهبود عملکردها در نظر گرفته شود و میزان موفقیت دانشگاه را نشان دهد. از سوی دیگر بررسی رضایت دانشجویان در افزایش آگاهی از فرایند آموزشی و کیفیت آموزشی مؤثر بوده و گویای میزان توجه و علاقه دانشجویان به یادگیری و آموزش است. رضایت از تحصیل به عنوان یکی از شاخص‌های اندازه گیری کیفیت یادگیری و آموزش دانشجویان شناخته شده است و می‌تواند بر پیشرفت تحصیلی دانشجویان مؤثر باشد<sup>[۳،۴]</sup>. مقصود از رضایت تحصیلی نگرش کلی فرد درباره رشته تحصیلی خود می‌باشد، این که رشته مورد نظر تا چه اندازه پاسخگوی نیازها و توانایی‌ها، رغبت‌ها و خصوصیات

نیروی انسانی کارآمد، علاقه مند و متعهد نقش مهمی در ارتقاء سطح سلامت جامعه ایفا می‌کند. علاقه و رضایت از تحصیل از مهمترین عوامل مؤثر در تربیت نیروی انسانی کارآمد می‌باشند، که توجه به آن، باید در صدر اولویت‌های برنامه ریزی آموزشی قرار گیرد<sup>[۱]</sup>. مطالعات نشان داده‌اند که میزان مشروط شدن در دانشجویانی که رضایت کمتری از رشته تحصیلی خود دارند، بیشتر است<sup>[۲]</sup>. بررسی میزان رضایت تحصیلی می‌تواند به عنوان پایه‌ای برای راهنمایی

شخصی فرد می‌باشد<sup>[۵]</sup>.

می‌باشد. رشته فناوری اطلاعات سلامت و رشته مدارک پزشکی شباهت‌هایی از لحاظ محتوای آموزشی با یکدیگر دارند و عملاً رشته فناوری اطلاعات سلامت با تغییر محتوای آموزشی رشته مدارک پزشکی تأسیس گردید. علی‌رغم این که رشته مدارک پزشکی سال‌هاست در دانشگاه‌های علوم پزشکی تدریس می‌شود ولی گاهی حتی بسیاری از دانشجویان گروه علوم پزشکی این رشته را نمی‌شناسند. دانشجویان شاغل به تحصیل در این رشته نیز اظهار کردند که این رشته را بدون آگاهی انتخاب کرده‌اند و یا حتی در زدن کد رشته اشتباه کرده‌اند. با توجه به پررنگ شدن نقش رشته مدارک پزشکی در تولید، نگهداری و بازیابی اطلاعات، این رشته جایگاه مناسبی در بین رشته‌های علوم پزشکی در ایران، پیدا کرده است. از آنجاییکه نیروی انسانی کارآمد یکی از منابع و سرمایه‌های عظیم یک کشور می‌باشد، هر فرد باید با توجه به علاقه و توانایی‌های خود، در یک رشته و زمینه‌ی خاص به تحصیل پرداخته و در آن رشته مشغول به کار گردد تا با تسلط و آگاهی کافی نسبت به آن شغل، کارایی مناسب را داشته و موفق گردد.

تحقیقات Sadeghian و همکاران نشان می‌دهد، رشته‌های پزشکی و زیر مجموعه‌های آن از جمله پر طرفدارترین رشته‌های دانشگاهی در کشور ایران بوده که دانشجویان این گروه‌ها در طی دوره تحصیلی خود به واسطه وجود عوامل فشارزایی چون محیط آموزش بالینی، مواجهه بودن با بیماران و نیز فشرده بودن واحدهای درسی در دوره‌های کارآموزی و کارورزی، بیش از سایر دانشجویان به اختلالات روانی و عاطفی مبتلا می‌شوند<sup>[۱۳]</sup>.

Kabirzadeh و همکاران بر اساس تحقیقاتی که انجام دادند به این نتیجه رسیدند که دانشجویان مدارک پزشکی و فناوری اطلاعات سلامت آگاهی چندانی در زمان انتخاب رشته تحصیلی خود از محتوای رشته نداشتند و والدین آنان تأثیر زیادی در انتخاب رشته فرزندان خود داشتند<sup>[۱۴]</sup>. همچنین برخی پژوهش‌ها نشان داده‌اند که دانشجویان نسبت به رشته تحصیلی خود رضایت کمی دارند<sup>[۱۳، ۱۵]</sup>. با توجه به اهمیت رضایتمندی افراد در انجام فعالیت‌های حرفه‌ای و از جهت ارتقای توان علمی، میزان یادگیری و پیشرفت تحصیلی و تأثیری که رضایتمندی از رشته تحصیلی روی سلامت روان و حتی پیشرفت تحصیلی دانشجویان دارد<sup>[۱۶]</sup>، که ضمن تأثیر بر زندگی فردی، اجتماعی، تحصیلی و شغلی آنان در تربیت مدیران و برنامه‌ریزان آینده کشور نیز تأثیرگذار خواهد بود<sup>[۱۷]</sup>، در این پژوهش سعی گردیده است تا میزان رضایتمندی دانشجویانی که در این حرفه مشغول تحصیل هستند، مورد ارزیابی قرار گیرد، تا مشخص شود با توجه به حذف رشته مدارک پزشکی و جایگزین شدن رشته فناوری اطلاعات سلامت بجای آن آیا بین نگرش دانشجویان این دو رشته نیز تغییری به وجود آمده است؟ بنابراین این مطالعه با هدف تعیین میزان رضایتمندی دانشجویان رشته مدارک پزشکی و فناوری اطلاعات سلامت دانشگاه علوم پزشکی کرمان از رشته تحصیلی خود و مقایسه میزان رضایتمندی این دو گروه با هم در نیمسال اول سال تحصیلی ۹۳-۹۲ طراحی و اجرا شد.

از آنجایی که داوطلبان ورود به دانشگاه هنگام انتخاب رشته تحت فشارهای روحی و روانی عوامل مختلف قرار می‌گیرند، ناهماهنگ بودن این عوامل با علائق و ویژگی‌های فردی و روحی آنان می‌تواند بعدها نارضایتی تحصیلی آنان را به دنبال داشته باشد. با توجه به اینکه یکی از سرمایه‌های عظیم هر کشور نیروی انسانی کارآمد و با انگیزه آن کشور می‌باشد، اگر فردی بدون شناخت، علاقه و آگاهی از توانایی‌های فردی گام در رشته‌ای گذاشته و بدون توجه به رشته تحصیلی خود، شغلی را انتخاب کند، کارآمدی و کارایی مناسب را نداشته و بخش عظیمی از هزینه‌هایی که دولت صرف تحصیل و آموزش وی کرده است، را به هدر می‌دهد. طی بررسی‌های انجام شده، فرد با توجه به عواملی مانند شرایط اقتصادی و بازار کار، قضاوت و ارزیابی جامعه در مورد رشته‌های مختلف، ترجیحات دوستان و آشنایان و خانواده و همچنین آرزوها و علائق شخصی، رشته تحصیلی خود را انتخاب می‌کند، تا از این طریق بیشترین رضایت شخصی را نصیب خود کند<sup>[۶، ۷، ۸]</sup>. بنابراین ارزیابی مثبت از رشته تحصیلی موجب افزایش رضایت تحصیلی دانشجویان می‌شود<sup>[۴]</sup>. علاقه به رشته انتخابی می‌تواند موجب پیشرفت و ارتقای علمی دانشجویان و یا برعکس منجر به دلزدگی و ناامیدی و خستگی از ادامه تحصیل گردد<sup>[۹]</sup>. نداشتن آگاهی و علاقه به رشته تحصیلی موجب بوجود آمدن عدم تطابق بین آینده شغل افراد با نیازها و انتظارات می‌شود و عواقب سوء ناشی از این مسئله متوجه نظام آموزشی و سیستم سلامت می‌گردد<sup>[۱۰]</sup>. بر اساس مطالعه Schunk انگیزه تحصیلی بر خودکارآمدی دانشجویان تأثیرگذار است<sup>[۱۱]</sup>.

با توجه به حساسیت شغلی بالای رشته‌های علوم پزشکی به دلیل ارتباط مستقیم با جان انسان‌ها و سلامتی جامعه اهمیت توانمندسازی آنها دوچندان می‌شود و هر عاملی که بتواند این توانمندی را افزایش دهد از اهمیت بالایی برخوردار است<sup>[۱]</sup>. مدارک پزشکی به عنوان یکی از شاخص‌ترین متغیرهای علوم بهداشتی بخصوص در جهت نشان دادن جریان کاری و کیفیت‌های درمانی ابزار قابل‌ارزشی به شمار می‌رود. که اگر توان بالای مدارک پزشکی به نحو صحیح مورد استفاده قرار گیرد، ارتقاء سطح بهداشت و درمان را به همراه خواهد داشت. بنابراین دانشجویان این رشته باید از توانایی علمی بالایی برخوردار باشند تا بتوانند به بهترین نحو، آمار و اطلاعات مورد نیاز برنامه‌ریزان بهداشتی را تهیه نمایند. این در صورتی امکان‌پذیر است که دانشجویان این رشته با انگیزه‌ای بالا و رضایتمندی از حرفه خود به ادامه تحصیل بپردازند<sup>[۱۲]</sup>.

در سالهای اخیر همراه با توسعه سیستم‌های رایانه‌ای اطلاعات سلامت و تغییر مدارک پزشکی کاغذی به الکترونیک، فرصت‌های جدید برای شاغلین حرفه مدارک پزشکی ایجاد شده است و از طرف دیگر، نیازهای آموزشی جدیدی از جمله نیاز به ارتقاء مهارت در زمینه استفاده از رایانه و فناوری اطلاعات در مدارک پزشکی را برای آنها ایجاد کرده است. این تغییر منجر به تحولی نوین در نظام آموزشی گردید. به نحوی که رشته‌ای جدید با عنوان رشته فناوری اطلاعات سلامت جایگزین رشته مدارک پزشکی گردید<sup>[۶]</sup>.

یکی از عوامل تأثیرگذار در رضایت دانشجویان محتوای آموزشی

## روش‌ها

۱۳ تا ۱۹ و میانگین معدل ۱۶/۶۹ بود. همچنین بیشتر دانشجویان مورد مطالعه در سال دوم مشغول به تحصیل بودند (۳۸٪) (جدول ۱). جدول ۲، توزیع فراوانی پاسخ دانشجویان دو رشته، نسبت به دامنه‌های پژوهش را نشان می‌دهد. طبق یافته‌های بدست آمده دانشجویان رشته فناوری اطلاعات سلامت نسبت به دانشجویان رشته مدارک پزشکی، از رضایت بیشتری نسبت به امکانات آموزشی دانشگاه و نگرش مثبت‌تری نسبت به ماهیت کار و رشته تحصیلی‌شان برخوردار بودند. همچنین آنها نسبت به دانشجویان رشته مدارک پزشکی در اندازه علاقه‌شان نسبت به رشته تحصیلی خود تغییر مثبت‌تری احساس می‌کردند. نتایج این مطالعه نشان داد که دانشجویان رشته مدارک پزشکی نسبت به دانشجویان رشته فناوری اطلاعات سلامت، از آگاهی بیشتری نسبت به رشته تحصیلی و ماهیت کار رشته تحصیلی خود، برخوردار بودند. همچنین آنها، تأثیر امکانات آموزشی بر علاقه به رشته و کسب مهارت‌های لازم در خصوص رشته تحصیلی را بیشتر می‌دانستند. میانگین و میانه میزان رضایتمندی دانشجویان از رشته تحصیلی به ترتیب در دانشجویان مدارک پزشکی ۴/۲۳ و ۴/۲۵ و در بین دانشجویان فناوری اطلاعات سلامت ۴/۰۸ و ۴/۰۶ به دست آمد. از آنجایی که میانگین نمره تقریباً برابر با میانه نمره بود، بنابراین میزان رضایتمندی دانشجویان هر دو رشته از رشته تحصیلی، در حد متوسط ارزیابی گردید.

طبق یافته‌های بدست آمده با استفاده از ضریب همبستگی پیرسون، در جامعه مورد مطالعه سن تأثیری بر آگاهی نسبت به رشته، امکانات آموزشی، علاقه به رشته تحصیلی، نگرش به ماهیت کار، نگرش نسبت به رشته، تأثیر امکانات آموزشی بر کسب مهارت، تأثیر امکانات آموزشی بر علاقه به رشته نداشت، ولی با افزایش سن آگاهی نسبت به ماهیت کار نیز افزایش می‌یافت.

جدول ۴ نتایج مقایسه دامنه‌ها بر اساس دامنه‌های پژوهش را نشان می‌دهد. مقایسه دامنه‌ها بر اساس متغیرهای مطالعه با استفاده از آزمون تی-استیودنت، نشان داد که رابطه معنی داری بین جنسیت، محل زندگی، رتبه کنکور با دامنه‌های پژوهش وجود ندارد.

بین وضعیت تأهل افراد مورد مطالعه و آگاهی نسبت به ماهیت کار رابطه معنی داری مشاهده شد. طبق یافته‌های بدست آمده آگاهی افراد متأهل نسبت به ماهیت کار با میانگین ۸/۹۳ به مراتب بیشتر از افراد مجرد با میانگین ۸/۰۲ بود.

همچنین بین وضعیت شغلی افراد مورد مطالعه و آگاهی نسبت به رشته تحصیلی، آگاهی نسبت به ماهیت کار رابطه معناداری وجود داشت. طبق یافته‌های بدست آمده آگاهی افراد شاغل نسبت به رشته تحصیلی با میانگین ۱۳/۴۳ به مراتب بیشتر از افراد بیکار با میانگین ۹/۲۳ بود و آگاهی افراد شاغل نسبت به ماهیت کار با میانگین ۹/۵۳ بیشتر از افراد بیکار با میانگین ۷/۷۳ بود.

بین دوره تحصیلی افراد مورد مطالعه و آگاهی نسبت به ماهیت کار رابطه معناداری وجود داشت. طبق یافته‌های بدست آمده آگاهی افراد محصل در دوره شبانه نسبت به ماهیت کار با میانگین ۱۰/۰۰ به مراتب بیشتر از افراد محصل در دوره روزانه با میانگین ۷/۹۸ بود.

پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی از نوع مقطعی می‌باشد. کل دانشجویان رشته‌های مدارک پزشکی و فناوری اطلاعات سلامت در حال تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی کرمان در نیمسال اول سال تحصیلی ۱۳۹۲-۹۳ (۱۲۰ نفر) به روش سرشماری، مورد مطالعه قرار گرفتند. در زمان انجام پژوهش، در این دانشگاه دو گروه دانشجویی در مقطع کارشناسی مدارک پزشکی (۵۰ نفر) و چهار گروه دانشجویی در مقطع کارشناسی فناوری اطلاعات سلامت (۷۰ نفر) در حال تحصیل بودند که از مجموع تعداد کل افراد جامعه پژوهش، ۱۰۰ نفر در مطالعه حاضر شرکت کردند. ابزار گردآوری اطلاعات در این پژوهش برگرفته از پرسشنامه رضایتمندی مورد استفاده در پایان نامه‌ای<sup>[۱۸]</sup> تحت عنوان "بررسی میزان آگاهی و نگرش دانشجویان مدیریت خدمات بهداشتی-درمانی دانشگاه علوم پزشکی کرمان نسبت به رشته تحصیلی و آینده شغلی خود در سال ۱۳۸۷" می‌باشد که روایی آن توسط متخصصین و پایایی آن با محاسبه ضریب آلفای کرونباخ (۰/۹۵/۷) و سطح معنی داری ۰/۰۱ مورد تأیید قرار گرفته بود. پرسشنامه مشتمل بر دو بخش بوده؛ بخش اول اطلاعات فردی و تحصیلی و بخش دوم پرسشنامه مربوط به بررسی میزان رضایتمندی دانشجویان از رشته تحصیلی خود شامل ۲۰ سؤال ۶ گزینه‌ای بود. پاسخ سؤالات بر اساس طیف ۶ گزینه‌ای لیکرت از "بسیار کم" تا "بسیار زیاد" تنظیم شده بود. پرسشنامه قبل از توزیع در اختیار متخصصان رشته مربوطه قرار گرفت و از حیث روایی صوری و محتوا تأیید گردید. به منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها برای گزینه‌های هر سؤال برحسب نوع پاسخ، نمره یک تا شش در نظر گرفته شد. سپس میانگین و میانه کل سؤالات محاسبه گردید؛ چنانچه میانگین بالاتر از میانه بود، میزان رضایتمندی در حد بالا و اگر میانگین پایین‌تر از میانه بود، میزان رضایتمندی، پایین ارزیابی می‌گردید. تجزیه و تحلیل داده‌ها توسط نرم افزار SPSS نسخه ۲۰ و با استفاده از آمارهای توصیفی شامل محاسبه میانگین، انحراف معیار و توزیع فراوانی و آمار تحلیلی شامل آزمون آماری تی-استیودنت و ضریب همبستگی پیرسون همبستگی (جهت تعیین رابطه میان دامنه‌های مورد پژوهش و متغیرهای مطالعه) صورت گرفت. سطح معنی داری  $P < 0/05$  در نظر گرفته شد. مجوز این مطالعه از دانشگاه علوم پزشکی کرمان گرفته شد. رضایت شرکت کنندگان به صورت شفاهی جلب شد و تکمیل پرسشنامه به عنوان ملاک رضایت به شرکت در مطالعه به حساب آمد.

## نتایج

در مجموع ۶۱ پرسشنامه توسط دانشجویان رشته فناوری اطلاعات سلامت و ۳۹ پرسشنامه توسط دانشجویان رشته مدارک پزشکی تکمیل گردید. بیشتر افراد مورد مطالعه در گروه سنی ۲۱ تا ۲۵ سال قرار داشتند (۴۰٪) و میانگین سن آنها ۲۳/۲۶ سال بود. ۹۱٪ از افراد مورد مطالعه مؤنث و ۶۹٪ مجرد بودند. بیش از سه چهارم از دانشجویان در دوره روزانه مشغول به تحصیل بودند که ۷۳/۷٪ از آنها غیر بومی بودند. در مجموع ۸۶٪ از آنها رتبه بالای ۵۰۰۰ داشتند. معدل دانشجویان بین

جدول ۱: توزیع فراوانی مشخصات دموگرافیک و تحصیلی دانشجویان رشته مدارک پزشکی و فناوری اطلاعات سلامت (N=100)

| رشته دانشجویان مورد مطالعه   |                      |             |           |
|------------------------------|----------------------|-------------|-----------|
| مشخصات دموگرافیک و تحصیلی    | فناوری اطلاعات سلامت | مدارک پزشکی | جمع       |
| گروه سنی                     |                      |             |           |
| <= ۲۰                        | ۳۴(۳۴٪)              | ۰(۰٪)       | ۳۴(۳۴٪)   |
| ۲۱-۲۵                        | ۲۶(۲۶٪)              | ۱۴(۱۴٪)     | ۴۰(۴۰٪)   |
| ۲۶-۳۰                        | ۰(۰٪)                | ۱۹(۱۹٪)     | ۱۹(۱۹٪)   |
| >۳۰                          | ۱(۱٪)                | ۶(۶٪)       | ۷(۷٪)     |
| جنسیت                        |                      |             |           |
| زن                           | ۵۹(۵۹٪)              | ۳۲(۳۲٪)     | ۹۱(۹۱٪)   |
| مرد                          | ۲(۲٪)                | ۷(۷٪)       | ۹(۹٪)     |
| وضعیت تأهل                   |                      |             |           |
| مجرد                         | ۵۲(۵۲٪)              | ۱۷(۱۷٪)     | ۶۹(۶۹٪)   |
| متاهل                        | ۹(۹٪)                | ۲۲(۲۲٪)     | ۳۱(۳۱٪)   |
| وضعیت اشتغال                 |                      |             |           |
| شاغل                         | ۰(۰٪)                | ۳۲(۳۲٪)     | ۳۲(۳۲٪)   |
| بیکار                        | ۶۱(۶۱٪)              | ۷(۷٪)       | ۶۸(۶۸٪)   |
| محل سکونت (Missing = ۱)      |                      |             |           |
| بومی                         | ۲۱(۲۱/۲٪)            | ۵(۵/۱٪)     | ۲۶(۲۶/۳٪) |
| غیر بومی                     | ۳۹(۳۹/۴٪)            | ۳۴(۳۴/۳٪)   | ۷۳(۷۳/۷٪) |
| دوره تحصیلی (Missing = ۱)    |                      |             |           |
| روزانه                       | ۶۱(۶۱/۶٪)            | ۲۳(۲۳/۲٪)   | ۸۴(۸۴/۸٪) |
| شبانه                        | ۰(۰٪)                | ۱۵(۱۵/۲٪)   | ۱۵(۱۵/۲٪) |
| معدل دانشگاهی (Missing = ۳۲) |                      |             |           |
| ۲۰-۱۸                        | ۱۲(۱۲/۶٪)            | ۴(۵/۹٪)     | ۱۶(۲۳/۵٪) |
| ۱۷-۱۵                        | ۲۱(۳۰/۹٪)            | ۳۰(۴۴/۱٪)   | ۵۱(۷۵٪)   |
| <۱۵                          | ۰(۰٪)                | ۱(۱/۵٪)     | ۱(۱/۵٪)   |
| ترم تحصیلی                   |                      |             |           |
| ۱و۲                          | ۱۵(۱۵٪)              | ۲۱(۲۱٪)     | ۳۶(۳۶٪)   |
| ۳و۴                          | ۲۰(۲۰٪)              | ۱۸(۱۸٪)     | ۳۸(۳۸٪)   |
| ۵و۶                          | ۱۳(۱۳٪)              | ۰(۰٪)       | ۱۳(۱۳٪)   |
| ۷و۸                          | ۱۳(۱۳٪)              | ۰(۰٪)       | ۱۳(۱۳٪)   |
| رتبه کنکور                   |                      |             |           |
| ۲۹۹۹-۱۰۰۰                    | ۱(۱٪)                | ۱(۱٪)       | ۲(۲٪)     |
| ۵۰۰۰-۳۰۰۰                    | ۹(۹٪)                | ۳(۳٪)       | ۱۲(۱۲٪)   |
| >۵۰۰۰                        | ۵۱(۵۱٪)              | ۳۵(۳۵٪)     | ۸۶(۸۶٪)   |
| جمع                          | ۶۱                   | ۳۹          | ۱۰۰       |

جدول ۲: توزیع فراوانی پاسخ دانشجویان مورد مطالعه نسبت به دامنه‌های پژوهش (N=100)

| امتیاز اختصاص داده شده توسط دانشجویان مدارک پزشکی | امتیاز اختصاص داده شده توسط دانشجویان فناوری اطلاعات سلامت | دامنه‌های پژوهش                              |
|---|--|--|
| میانگین (انحراف معیار)                            | میانگین (انحراف معیار)                                     |  |
| ۴/۴۸ (۰/۵۰)                                       | ۴/۰۲ (۰/۸۱)  | آگاهی نسبت به رشته تحصیلی                    |
| ۴/۷۵ (۰/۶۷)                                       | ۳/۷۷ (۰/۷۷)  | آگاهی نسبت به ماهیت کار                      |
| ۳/۸۱ (۰/۷۴)                                       | ۳/۸۵ (۰/۸۱)  | امکانات آموزشی                               |
| ۳/۶۶ (۱/۱۵)                                       | ۴/۱۱ (۱/۱۲)  | علاقه مندی به رشته تحصیلی                    |
| ۴/۰۲ (۰/۶۵)                                       | ۴/۱۲ (۰/۸۳)  | نگرش به ماهیت کار                            |
| ۳/۰۰ (۱/۰۲)                                       | ۳/۴۸ (۱/۳۰)  | نگرش نسبت به رشته تحصیلی                     |
| ۵/۳۰ (۱/۰۰)                                       | ۴/۷۳ (۱/۳۷)  | تأثیر امکانات آموزشی بر کسب مهارت            |
| ۴/۸۴ (۱/۱۲)                                       | ۴/۶۳ (۱/۳۱)  | تأثیر امکانات آموزشی بر علاقه به رشته تحصیلی |
| ۴/۲۳  | ۴/۰۸   | میانگین میزان رضایتمندی از رشته تحصیلی       |
| ۴/۲۵  | ۴/۰۶   | میانگین میزان رضایتمندی از رشته تحصیلی       |

جدول ۳: ضریب همبستگی بین سن و دامنه‌های پژوهش (N=100)

| سن   | r     | دامنه‌های پژوهش                              |
|------|-------|--|
| P    | r     |  |
| ۰/۱۴ | ۰/۱۴  | آگاهی نسبت به رشته تحصیلی                    |
| ۰/۰۰ | ۰/۰۴۱ | آگاهی نسبت به ماهیت کار                      |
| ۰/۹۳ | ۰/۰۰۹ | امکانات آموزشی                               |
| ۰/۷۲ | -۰/۰۳ | علاقه مندی به رشته تحصیلی                    |
| ۰/۵۹ | ۰/۰۰۵ | نگرش به ماهیت کار                            |
| ۰/۶۶ | -۰/۰۴ | نگرش نسبت به رشته تحصیلی                     |
| ۰/۱۲ | ۰/۱۵  | تأثیر امکانات آموزشی بر کسب مهارت            |
| ۰/۴۶ | ۰/۰۷  | تأثیر امکانات آموزشی بر علاقه به رشته تحصیلی |

اطلاعات سلامت و مدارک پزشکی از رشته تحصیلی انجام گرفت. بر اساس یافته‌های پژوهش، میزان رضایتمندی دانشجویان هر دو رشته از رشته تحصیلی، در حد متوسط ارزیابی گردید، که با نتیجه پژوهش انجام شده توسط Anbari و همکاران<sup>[۱۹]</sup> که میانگین نمره رضایت از رشته تحصیلی در بین دانشجویان در حد متوسط بود، هم خوانی داشت. همچنین با نتیجه پژوهش انجام شده توسط Edraki و همکاران<sup>[۴]</sup> که نشان دادند بیش از نیمی از دانشجویان پرستاری رضایت متوسطی از رشته تحصیلی خود داشتند. اما با پژوهش Javaheri و Serajzadeh<sup>[۲۰]</sup> که اکثریت دانشجویان از رشته تحصیلی خود رضایت کم داشتند، همخوانی ندارد. Behnampour و همکاران<sup>[۱]</sup> نیز نشان دادند که رضایتمندی از رشته تحصیلی در مطالعه آن‌ها در سطح مطلوبی نیست. همچنین این پژوهش با مطالعه Ahmadi و Zargar<sup>[۲۱]</sup> که اکثر

دانشجویان در این مطالعه از نظرترم تحصیلی در دو دسته، سال اول دوم (ترم ۱ تا ۴)، سال سوم و سال چهارم (ترم ۵ تا ۸) تقسیم شده بودند. نتایج نشان داد که رابطه معناداری بین ترم تحصیلی و آگاهی نسبت به ماهیت کار و نیز تأثیر امکانات آموزشی بر کسب مهارت وجود دارد. بطوریکه افرادی که در سال‌های اول یا دوم تحصیلی، مشغول به تحصیل بودند، نسبت به افرادی که در سال‌های سوم یا چهارم در حال تحصیل بودند، آگاهی بیشتری نسبت به ماهیت کار داشتند و تأثیر امکانات آموزشی بر کسب مهارت را بیشتر می‌دانستند.

## بحث و نتیجه گیری

این مطالعه با هدف تعیین رضایت مندی دانشجویان رشته فناوری

جدول ۴: مقایسه میانگین نمرات دامنه‌های پژوهش بر اساس متغیرها با استفاده از آزمون تی-استیوننت (N=۱۰۰)

| دامنه‌های پژوهش         |                      |               |              |             |                    |             |               |               |                 |             |           |
|-------------------------|----------------------|---------------|--------------|-------------|--------------------|-------------|---------------|---------------|-----------------|-------------|-----------|
| تأثیر امکانات آموزشی بر | تأثیر امکانات آموزشی | تأثیر نسبت به | نگرش نسبت به | نگرش به     | علاقه مندی به رشته | امکانات     | آگاهی نسبت به | آگاهی نسبت به | رشته تحصیلی     | ماهیت کار   | ماهیت کار |
| علاقه به رشته تحصیلی    | علاقه به رشته تحصیلی | بر کسب مهارت  | رشته تحصیلی  | رشته تحصیلی | مهارت              | تحصیلی      | تحصیلی        | تحصیلی        | تحصیلی          | تحصیلی      | تحصیلی    |
| ۴/۶۷±/۲۷                | ۴/۹۱±/۳۱             | ۳/۸۰±/۳۱      | ۳۲/۸۸±/۴۰    | ۳۲/۸۸±/۴۰   | ۴/۳۶±/۲۴           | ۱۱/۴۸±/۲۹   | ۸/۲۵±/۱۳      | ۱۲/۶۴±/۱۶     | جنسیت           | مؤنث        | ۱۲/۶۴±/۱۶ |
| ۵/۱۱±/۹۲                | ۵/۴۴±/۵۲             | ۲/۶۶±/۸۶      | ۳۱/۳۳±/۴۳    | ۳۱/۳۳±/۴۳   | ۴/۰۰±/۴۱           | ۱۱/۸۸±/۱۰   | ۸/۸۸±/۱۰      | ۱۲/۳۳±/۱۳     | مذکر            | ۱۲/۳۳±/۱۳   |           |
| ۰/۳۲                    | ۰/۲۳                 | ۰/۴۵          | ۰/۴۷         | ۰/۴۷        | ۰/۸۰               | ۰/۶۲        | ۰/۳۰          | ۰/۶۸          | سطح معنی داری   | ۰/۶۸        |           |
| ۴/۷۰±/۳۶                | ۵/۰۰±/۳۹             | ۴/۳۳±/۳۱      | ۳۱/۶۰±/۲۷    | ۳۱/۶۰±/۲۷   | ۳/۹۳±/۱۲           | ۱۰/۹۶±/۵۴   | ۸/۹۳±/۱۹      | ۱۲/۵۸±/۱۸     | وضعیت تاهل      | متاهل       |           |
| ۴/۷۲±/۱۹                | ۲۲/۱±۹/۴             | ۳/۴۰±/۱۳      | ۳۳/۲۶±/۰۷    | ۳۳/۲۶±/۰۷   | ۴/۵۰±/۴۱           | ۱۱/۱۶±/۲۵   | ۸/۰۲±/۱۶      | ۱۲/۶۳±/۲۴     | مجرد            | ۱۲/۶۳±/۲۴   |           |
| ۰/۹۲                    | ۰/۸۳                 | ۰/۳۰          | ۰/۲۲         | ۰/۲۲        | ۰/۵۱               | ۰/۱۱        | ۰/۰۱          | ۰/۹۰          | سطح معنی داری   | ۰/۹۰        |           |
| ۴/۸۳±/۱۸                | ۵/۳۱±/۰۶             | ۴/۳۴±/۳۱      | ۳۲/۱۲±/۴/۳   | ۳۲/۱۲±/۴/۳  | ۳/۷۱±/۱۱           | ۱۱/۴۶±/۲/۱۶ | ۹/۵۳±/۱۴      | ۱۲/۳۳±/۱۶     | وضعیت اشتغال    | شاغل        |           |
| ۴/۶۶±/۲۷                | ۴/۷۹±/۳۳             | ۳/۲۸±/۳۱      | ۳۳/۰۲±/۱/۱   | ۳۳/۰۲±/۱/۱  | ۴/۶۱±/۴/۱          | ۱۱/۵۴±/۲/۴۶ | ۷/۷۳±/۱۶      | ۱۲/۱۳±/۴۳     | بیکار           | ۱۲/۱۳±/۴۳   |           |
| ۰/۵۱                    | ۰/۰۵                 | ۰/۶۶          | ۰/۴۴         | ۰/۴۴        | ۰/۳۰               | ۰/۸۸        | ۰/۰۰          | ۰/۰۰          | سطح معنی داری   | ۰/۰۰        |           |
| ۴/۶۸±/۲۰                | ۴/۹۰±/۲۶             | ۳/۳۳±/۱۲۸     | ۳۲/۳۹±/۲۲    | ۳۲/۳۹±/۲۲   | ۴/۳۹±/۱۱           | ۱۱/۰۴±/۴/۱  | ۷/۹۸±/۱۶۶     | ۱۲/۴۶±/۳۴     | روزانه          | ۱۲/۴۶±/۳۴   |           |
| ۴/۸۰±/۴۷                | ۵/۲۶±/۳۳             | ۵/۷۳±/۳۱      | ۳۴/۲۸±/۵/۹   | ۳۴/۲۸±/۵/۹  | ۴/۰۰±/۰/۶          | ۱۲/۰۰±/۲/۰۷ | ۱۰±/۱/۹       | ۱۳/۴۶±/۱۸     | شبانه           | ۱۳/۴۶±/۱۸   |           |
| ۰/۷۴                    | ۰/۳۱                 | ۰/۳۹          | ۰/۲۸         | ۰/۲۸        | ۰/۷۳               | ۰/۳۷        | ۰/۰۰          | ۰/۳۴          | سطح معنی داری   | ۰/۳۴        |           |
| ۴/۹۶±/۲۸                | ۴/۷۶±/۳۰             | ۳/۴۶±/۱۳۹     | ۳۲/۵۷±/۴/۴   | ۳۲/۵۷±/۴/۴  | ۳/۸۴±/۱/۴۳         | ۱۱/۱۵±/۲/۴۲ | ۷/۹۶±/۱۵۸     | ۱۲/۳۳±/۲/۵۹   | محل زندگی       | بومی        |           |
| ۴/۶۳±/۲۳                | ۵/۰۸±/۱۷             | ۳/۸۰±/۳۱      | ۳۴/۹۴±/۵/۹   | ۳۴/۹۴±/۵/۹  | ۴/۵۰±/۱/۰۶         | ۱۱/۶۸±/۲/۳۳ | ۸/۴۵±/۱/۸۱    | ۱۲/۸۰±/۲/۰۳   | غیر بومی        | ۱۲/۸۰±/۲/۰۳ |           |
| ۰/۲۶                    | ۰/۲۶                 | ۰/۷۲          | ۰/۷۹         | ۰/۷۹        | ۰/۴۸               | ۰/۳۲        | ۰/۲۲          | ۰/۲۵          | سطح معنی داری   | ۰/۲۵        |           |
| ۴/۴۳±/۴۴                | ۵/۰۷±/۳۸             | ۲/۹۲±/۱۳۲     | ۳۱/۰۷±/۸/۰   | ۳۱/۰۷±/۸/۰  | ۳/۷۱±/۱/۳۲         | ۱۱/۲۸±/۳/۲۹ | ۸/۱۴±/۲/۱۰    | ۱۲/۱۴±/۲/۷۹   | رتبه کنکور      | زیر ۰۰۰۵    |           |
| ۴/۷۷±/۲۰                | ۴/۹۴±/۲۵             | ۳/۸۲±/۴/۵۷    | ۳۳/۰۲±/۵/۶۴  | ۳۳/۰۲±/۵/۶۴ | ۴/۴۳±/۱/۰۶         | ۱۱/۵۵±/۲/۱۹ | ۸/۳۳±/۱/۷۰    | ۱۲/۶۹±/۱/۲    | بالای ۰۰۰۵      | ۱۲/۶۹±/۱/۲  |           |
| ۰/۲۴                    | ۰/۷۲                 | ۰/۴۷          | ۰/۴۳         | ۰/۴۳        | ۰/۵۴               | ۰/۷۶        | ۰/۷۰          | ۰/۴۹          | سطح معنی داری   | ۰/۴۹        |           |
| ۴/۸۰±/۱۵                | ۵/۱۴±/۰۵             | ۳/۹۱±/۱۳۲     | ۳۳/۱۶±/۵/۸۲  | ۳۳/۱۶±/۵/۸۲ | ۳/۹۳±/۱/۱۶         | ۱۱/۷۹±/۲/۴  | ۸/۶۰±/۱/۶۳    | ۱۲/۸۵±/۱/۹۶   | سال اول و دوم   | ۱۲/۸۵±/۱/۹۶ |           |
| ۴/۴۶±/۴۷                | ۴/۲۳±/۱/۶۵           | ۳/۰۴±/۱/۰۱    | ۳۱/۵۷±/۶/۹۸  | ۳۱/۵۷±/۶/۹۸ | ۵/۴۶±/۱/۵۱         | ۱۰/۱۳±/۲/۴۹ | ۷/۴۶±/۱/۸۳    | ۱۱/۹۶±/۲/۷۷   | سال سوم و چهارم | ۱۱/۹۶±/۲/۷۷ |           |
| ۰/۲۸                    | ۰/۰۴                 | ۰/۳۷          | ۰/۲۶         | ۰/۲۶        | ۰/۳۲               | ۰/۰۵        | ۰/۰۰          | ۰/۱۴          | سطح معنی داری   | ۰/۱۴        |           |

دانشجویان به رشته تحصیلی خود علاقه داشتند، همخوانی ندارد. در مطالعات Sanaei Nasab<sup>[۱۵]</sup> و Rejali<sup>[۱۲]</sup> بیش از ۹۰٪ از دانشجویان از رشته تحصیلی خود رضایت داشتند و نگرش مثبتی به رشته تحصیلی خود داشتند که با مطالعه حاضر همخوانی ندارد.

به نظر می‌رسد بخشی از این تفاوت‌ها مربوط به سطح دانشگاه‌ها و محیط آموزشی دانشگاه‌ها باشد. از سایر علل این تفاوت‌ها می‌توان به برنامه‌های آموزشی دانشگاه‌ها و نقش دانشکده‌ها، گروه‌های آموزشی و اساتید بر بهبودی نگرش نسبت به رشته تحصیلی و رضایتمندی از رشته تحصیلی اشاره نمود.

نتایج مطالعه نشانگر آن است که شناخت بسیاری از دانشجویان به هنگام انتخاب رشته ناکامل و دانشجویان، رشته تحصیلی خود را بر اساس آگاهی انتخاب نمی‌کنند و تعداد اندکی از دانشجویان هر دو رشته بر اساس آگاهی به محتوای رشته تحصیلی آن را انتخاب کرده بودند، که این نتیجه با نتایج مطالعه Nedjat<sup>[۱۳]</sup> و Kabirzadeh<sup>[۱۴]</sup> همخوانی دارد.

میانگین نمرات نگرش افراد مورد مطالعه نسبت به آینده شغلی خود پایین بود، که نشانگر نگرش منفی نسبت به آینده شغلی در بین دانشجویان می‌باشد و همچنین اکثر دانشجویان نگرش قابل قبولی نسبت به رشته تحصیلی خود نداشتند. آشنایی کامل‌تر دانش آموزان با رشته‌های تحصیلی دانشگاهی قبل از شرکت در آزمون سراسری می‌تواند در بهبود نگرش آنها مفید واقع شود. طبق یافته‌های بدست آمده دانشجویان هر دو رشته نسبت به ماهیت کار رشته تحصیلی خود آگاهی کمی داشتند و دانشجویان رشته مدارک پزشکی (میانگین ۴/۷۵) نسبت به دانشجویان فناوری اطلاعات سلامت (میانگین ۳/۷۷) آگاهی بیشتری نسبت به ماهیت کار رشته تحصیلی خود داشتند، که یکی از دلایل آن احتمالاً به خاطر این است که دانشجویان مدارک پزشکی اکثراً شاغل می‌باشند، بنابراین دید مثبتی نسبت به ماهیت شغلی رشته تحصیلی خود دارند. ولی نگرش آنها نسبت به رشته تحصیلی‌شان از دانشجویان فناوری اطلاعات سلامت، منفی‌تر می‌باشد. به عبارتی با اینکه دانشجویان فناوری اطلاعات سلامت، نگرش مثبت‌تری نسبت به رشته تحصیلی خود داشتند ولی نگرش دانشجویان دو رشته نسبت به رشته تحصیلی خود قابل قبول نبود. در مطالعه Samadi<sup>[۹]</sup> نگرش افراد نسبت به آینده شغلی پایین‌تر از حد قابل قبول بود، در حالی که اکثر دانشجویان نگرش قابل قبولی نسبت به رشته تحصیلی خود داشتند. اما این بخش از یافته‌ها با مطالعه Rejali<sup>[۱۲]</sup> که در آن نگرش دانشجویان به آینده شغلی مثبت ارزیابی شد، همخوانی ندارد.

بر اساس نتایج بدست آمده دانشجویان رشته فناوری اطلاعات سلامت ( $\bar{X}=4/11$ ) نسبت به دانشجویان مدارک پزشکی ( $\bar{X}=3/66$ ) تغییر مثبت‌تری نسبت به میزان علاقه‌شان از رشته تحصیلی داشتند ولی در کل دانشجویان دو رشته علاقه‌ای نسبت به رشته تحصیلی خود نداشتند و بیشتر افراد مورد مطالعه رشته تحصیلی خود را با علاقه انتخاب نمی‌کردند.

اکثر دانشجویان اظهار داشتند که با رشته تحصیلی خود به موقعیت

اجتماعی دلخواه نمی‌رسند. بیش از نیمی از افراد بیان کردند که در صورت شرکت مجدد در کنکور رشته مدارک پزشکی و فناوری اطلاعات سلامت را انتخاب نخواهند کرد، که این با مطالعه Rejali همخوانی ندارد<sup>[۱۲]</sup>. شاید یکی از دلایل عدم رضایتمندی در مطالعه حاضر همین باشد که دانشجویان احساس می‌کنند به موقعیت اجتماعی دلخواه نمی‌رسند. بنابراین توصیه می‌گردد، شناسایی و مداخلات لازم جهت افزایش رضایتمندی و علاقه به رشته در دانشجویانی که رضایت کمتری از رشته تحصیلی خود دارند، انجام شود.

پرسشی که در اینجا مطرح می‌شود این است که چه چیزی بر این میزان رضایتمندی تأثیر می‌گذارد و در این نسبت‌ها تفاوت ایجاد می‌کند؟ بر اساس نتایج بدست آمده چنین استدلال شد که چگونگی ارزیابی و نگرش افراد از رشته تحصیلی خود می‌تواند میزان رضایتمندی آنان از ادامه تحصیل در آن رشته را تحت الشعاع قرار دهد. علاقه به رشته انتخابی می‌تواند موجب پیشرفت و ارتقای علمی دانشجویان و یا برعکس منجر به دلزدگی و ناامیدی و خستگی از ادامه تحصیل گردد. یافته‌ها نشان داد که میانگین نمرات نگرش افراد مورد مطالعه نسبت به آینده شغلی خود پایین‌تر از حد قابل قبول بوده است، یعنی، اکثر دانشجویان، نگرش مطلوبی نسبت به آینده شغلی خود نداشته‌اند. نتایج این مطالعه با نتایج مطالعه Samadi<sup>[۹]</sup> همخوانی دارد.

با توجه به اینکه در این مطالعه با افزایش پایه تحصیلی، میزان رضایت تحصیلی کاهش می‌یابد می‌توان استدلال کرد که عوامل مختلف آموزشی، محیطی و فرهنگی می‌تواند رضایت از تحصیل را متأثر سازد. بنابراین توصیه می‌شود عوامل مخرب رضایت از تحصیل در پایه‌های مختلف تحصیلی شناسایی و در جهت رفع آن اقدام شود. همچنین با توجه به این که دانشجویان رشته‌های مدارک پزشکی و فناوری اطلاعات سلامت آگاهی چندانی در زمان انتخاب رشته تحصیلی خود از محتوای رشته نداشتند، لذا پیشنهاد می‌شود برای آموزش و آگاهی افراد جامعه نسبت به رشته‌های دانشگاهی اقدام صورت گیرد.

از محدودیت‌های پژوهش حاضر می‌توان به کمبود منابع نظری در حوزه اصلی مقایسه میزان رضایتمندی تحصیلی دانشجویان و نیز تحقیقات اندک تجربی که به طور خاص و مبتنی بر فرضیات که در این زمینه انجام شده و کم بودن تعداد نمونه مورد پژوهش اشاره کرد. بنابراین توصیه می‌شود پژوهشی با تعداد شرکت‌کننده بیشتر و در مراکز آموزشی در نقاط مختلف کشور انجام شود و با یکدیگر مورد مقایسه قرار گیرند.

همچنین با توجه به در نظر نگرفتن تأثیر متغیرهایی چون وضعیت اقتصادی دانشجو، میزان رضایت از خوابگاه، برنامه‌های فرهنگی، امکانات رفاهی و تفریحی دانشگاه بر میزان رضایت مندی از رشته تحصیلی دانشجویان؛ پیشنهاد می‌شود سایر پژوهشگران پیرامون متغیرهای ذکر شده، مطالعاتی انجام دهند.

چگونگی ارزیابی و نگرش افراد از رشته تحصیلی خود می‌تواند میزان رضایتمندی آنان از ادامه تحصیل در آن رشته را تحت الشعاع قرار دهد. اکثریت دانشجویان دو رشته رضایت بالایی در مورد رشته تحصیلی خود نداشتند، اما بطور کلی دانشجویان رشته مدارک پزشکی

### تأییدیه اخلاقی

در کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی کرمان تصویب شده است.

### تضاد منافع

بین نویسندگان و مجله راهبردهای آموزش در علوم پزشکی هیچ گونه تعارض منافع وجود ندارد.

### منابع مالی

توسط محققین تأمین منابع شده است.

نسبت به دانشجویان رشته فناوری اطلاعات سلامت، رضایت بیشتری از رشته تحصیلی خود داشتند. نتایج مطالعه نشانگر آن است که شناخت بسیاری از دانشجویان به هنگام انتخاب رشته ناکامل و دانشجویان، رشته تحصیلی خود را بر اساس آگاهی انتخاب نمی کنند.

### تشکر و قدردانی

در پایان لازم است از خانم ریحانه شعبانی و خانم حمیده رشیدیان که صمیمانه ما را در انجام این پژوهش یاری نمودند، و همچنین دانشجویان عزیز رشته فناوری اطلاعات سلامت و مدارک پزشکی، تشکر و قدردانی به عمل آید.

### Reference

- Behnampour N, Heshmati H, Rahimi S. A survey on paramedical and health students' satisfaction with their discipline and some of the related factors. *Iran J Med Educ.* 2012;12(8):616-8. [Persian]
- Motlagh ME, Elhampour H, Shakurnia A. Factors affecting students' academic failure in Ahvaz Jundishapur University of Medical Sciences in 2005. *Iran J Med Educ.* 2008;8(1):91-9. [Persian]
- Umbach PD, Porter SR. How do academic departments impact student satisfaction? Understanding the contextual effects of departments. *Res in Hig Educ.* 2002;43(2):209-34.
- Edraki M, rambod m, Abdoli R. The Relationship between Nursing Students' educational Satisfaction and their academic success. *Iran J Med Educ.* 2011;11(1):32-9. [Persian].
- Malekshahi f, Farhadi a, Amini f. Study of job satisfaction among faculty members of Lorestan university of medical science. *Yafteh.* 2010;12(1):49-56. [Persian]
- Chapman DW. Teacher retention: The test of a model. *Am Educl Res J.* 1984;21(3):645-58.
- DeRonck NG. The impact of family structure and involvement on the college enrollment of potential first-generation college students. *Humanit. Soc. Sci.* 2007;68(5):1827.
- Jackson GA. Public efficiency and private choice in higher education. *Educ. Eval. Policy Anal.* 1982;4(2):237-47.
- Samadi MT, Taghizadeh J, Kashitarash Esfahani Z, Mohammadi M. Evaluating Environmental Health Students' Attitudes toward their Discipline and Future Career in Hamedan University of Medical Sciences in 2008. *Iran J Med Educ.* 2010;9(4):331-6. [Persian]
- Hajian K, Nasiri A. Evaluation of medical students attitude toward future job in Babol University of Medical Sciences, 2003. *J Babol Univ Med Sci.* 2006;8(1):86-95. [Persian]
- Schunk DH. Self-efficacy and academic motivation. *Educ. Psychol.* 1991;26(3-4):207-31.
- Safari F, Nurmohammadi A. A survey on medical record students' satisfaction with their discipline. [dissertation]. Kerman: Kerman University of Medical Sciences; 2005;10-56. [Persian].
- Sadeghian E, Heidarian Pour A. Stressors and Mental Health Status among Students of Hamadan University of Medical Sciences. *Hayat.* 2009;15(1):71-80. [Persian]
- Kabirzadeh A, Rezaee GharahTekan M, Tayyeban M, Alizadeh M. Factors Affecting Discipline Choice in Students of Medical Records and Health Information Technology in Mazandaran University of Medical Sciences in Year 2010. *Iran J Med Educ.* 2012;12(4):258-64. [Persian].



15. Sanaei Nasab H , Rashidy Jahan H , Tavakoli R, Delavari A, Rafati H. Amount of health-treatment services management bachelor students' satisfaction from their educational field. Bimonthly Educ Strateg Med Sci. 2010;3(1):5-6. [Persian]
16. Arasteh M, Hadinia B, Sdaghat A, Charejo N. Assessment of mental health status and its related factors among medical and non medical staff in the hospitals of Sanandaj city in 1385 Sci J Kurdistan Univ Med Sci. 2008;13(3):35-44. [Persian]
17. Dadkhah B, Mohammadi M, Mozaffari N. Mental health status of the students in Ardabil university of medical sciences, 2004. J Ardabil Univ Med Sci. 2006;6(1):31-6. [Persian]
18. Pooladi A , Hamkar M. Study of knowledge and attitudes of health services management students towards their field of study and future career. [dissertation]. Kerman: Kerman University of Medical Sciences; 2008;38-41. [Persian]
19. Anbari Z, Jamilian H, Rafiee M, Qomi M, Moslemi Z. The Relationship between Students' Satisfaction with Major, Mental Health and Academic Achievement in Arak University of Medical Sciences. Iran J Med Educ 2013;13(6):489-97. [Persian]
20. Serajzadeh H, Javaheri F. Attitude and behavior of student: summerizes the finding of a survey. Tehran: Institute of Humanities and Social Sciences;2004. [Persian]
21. Ahmadi A, Zargar M. Study of Imam Khomeini international university students' attitudes towards educational field and its relationship with academic achievement. Proceedings of the 4th National Congress of Mental Health of Students; 2008 may 21-22; Shiraz. [Persian]
22. Rejali M, Mostajeran M, Lotfi M. Health student attitude towards their field of study and future career in health faculty of Isfahan University of medical sciences-2008. J Health Syst Res. 2010;11(1):32-9. [Persian]
23. Nedjat S, Razavi HE, Rashidian A, Yazdani S, Majdzadeh R. The Motives of Medical Students in Tehran University for Choosing Medicine Field and their for their Profession: Qualitative versus Quantitative Approach. Strides Dev Med Educ. 2006;3(1):1-10. [Persian]

