گزارش کوتاه
مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
دوره دوازدهم، شهریور ۱۳۹۲، ۵۰۲-۴۹۵

بررسی وضعیت تحصیلی دانش‌آموختگان دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، ورودی‌های ۸۱-۱۳۷۶ یک گزارش کوتاه

علی باقریان[۱]، مصطفی صادقی[۲]، حمید بخشی[۳]

دریافت مقاله: ۹۰/۷/۲۵ ارسال مقاله به نویسنده جهت اصلاح: ۹۰/۱۱/۲۵ دریافت اصلاحیه از نویسنده: ۹۱/۵/۹ پذیرش مقاله: ۹۱/۵/۱۶

چکیده

زمینه و هدف: ارزیابی وضعیت تحصیلی دانش‌آموختگان، جهت بررسی کیفیت نظام آموزشی مهم و ضروری است. این مطالعه به منظور تعیین وضعیت تحصیلی دانش‌آموختگان دندانپزشکی رفسنجان، انجام گرفت.

مواد و روش‌ها: این مطالعه مقطعی به صورت سرشماری، روی دانش‌آموختگان ورودی‌های ۱۳۸۱-۱۳۷۶ انجام گرفت و اطلاعات افراد شامل سن، جنسیت، سال ورود به دانشگاه، سهمیه ورودی، معدل علوم پایه، نمره امتحان جامع علوم پایه، نمرات نظری و عملی دوره‌های بالینی ثبت گردیدند. داده‌ها با استفاده از آزمون‌های تی مستقل، واریانس یک طرفه، ضریب همبستگی پیرسون و همبستگی درونی تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: نمرات ۱۰۱ دانش‌آموخته دندانپزشکی [۶۹ دختر (۶۸/۳٪)، ۳۲ پسر (۳۱/۷٪)] ارزیابی شدند. میانگین و انحراف معیار معدل علوم پایه، دوره بالینی، کل دوره و نمره آزمون جامع علوم پایه به ترتیب ۱/۳۱±۱۵/۴۶، ۱/۰۱±۱۶/۲۹، ۱/۰۶±۱۵/۹۹ و ۱۶/۷۷±۱۴۵/۲۲ بدست آمد. تفاوت معنی‌داری بین دختران و پسران به لحاظ معدل علوم پایه (p=۰/۰۲) وجود داشت. همچنین تفاوت معنی‌داری بین میانگین معدل کل (p=۰/۰۱۴) و میانگین نمره امتحان جامع علوم پایه (p=۰/۰۰۵) بر حسب سال ورود به دانشگاه وجود داشت. بیشترین و کمترین میانگین نمرات به ترتیب مربوط به سهمیه مناطق و ایثارگر بود. بین سن و فاصله اخذ دیپلم تا ورود به دانشگاه با معدل دوره‌های بالینی همبستگی معنی‌داری وجود داشت (p<۰/۰۰۱).

نتیجه‌گیری: بر اساس یافته‌های این مطالعه، سن، فاصله اخذ دیپلم تا ورود به دانشگاه، جنسیت، سهمیه ورودی از جمله عوامل مهم و مؤثر بر وضعیت تحصیلی است؛ بنابراین، لزوم انجام مطالعات گسترده‌تر و آینده‌نگر در این زمینه ضروری به نظر می‌رسد.

واژه‌های کلیدی: وضعیت تحصیلی، دانش‌آموخته دانشکده دندانپزشکی، آموزش دندانپزشکی

۱- دانشیار گروه آموزشی دندانپزشکی کودکان، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، رفسنجان، ایران
۲- (نویسنده مسئول) استاد گروه آموزشی دندانپزشکی ترمیمی، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، رفسنجان، ایران
تلفن: ۸۲۲۰۰۳۱-۰۳۹۱ ، دورنگار: ۸۲۲۰۰۲۲- ۰۳۹۱، پست الکترونیکی: mostafa.sadeghi110@yahoo.com
۳- مربی گروه آموزشی توسعه آموزش پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، رفسنجان، ایران

[Downloaded from journal.rums.ac.ir on 2026-11-21]

[DOR: 20.1001.1.17353165.1392.12.6.5.9]

مقدمه

ارزیابی مستمر و سالانه وضعیت تحصیلی دانش‌آموختگان، امری ضروری و اجتناب‌ناپذیر است و برای تعیین پیشرفت و موفقیت تحصیلی دانشجویان در کسب علم و دانش، بسیار با اهمیت می‌باشد [۲-۱]. وضعیت تحصیلی دانش‌آموختگان رشته‌های علوم پزشکی با برگزاری آزمون‌های مختلف سنجیده می‌شود؛ از اینرو، ارزیابی نمرات دروس و مقاطع مختلف می‌تواند شاخصی برای تعیین میزان پیشرفت تحصیلی آنان باشد [۳]. جنسیت، سن، وضعیت تأهل، سکونت در خوابگاه، بومی بودن، سهمیه کنکور، فاصله اخذ دیپلم تا ورود به دانشگاه و میانگین معدل دیپلم، از جمله مهمترین عواملی هستند که بر وضعیت تحصیلی دانشجو تأثیر می‌گذارند [۴-۱].

اهمیت ارزیابی وضعیت تحصیلی دانش‌آموختگان دندانپزشکی به سبب نقش آنان در سلامت و بهداشت دهان و دندان جامعه غیرقابل اجتناب است. در سال‌های اخیر، پذیرش دانشجو در رشته دندانپزشکی افزایش یافته است، اگر این افزایش همراه با بهبود کیفیت آموزش و کسب مهارت‌های لازم برای درمان بیماران نباشد، می‌تواند موجب افت سطح علمی و کارائی دندانپزشکان آینده شود[۵ و ۲-۱]. مطالعه‌ای در انگلستان نشان داد که افت تحصیلی دانشجویان دندانپزشکی در حال افزایش است و این امر موجب افت کیفیت خدمات دندانپزشکی در سال‌های آینده خواهد شد[۶].

با توجه به نقش دندانپزشکان در تأمین و ارتقای سلامت جامعه و نظر به اینکه تاکنون بررسی جامعی در زمینه ارزیابی وضعیت تحصیلی دانش‌آموختگان دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان انجام نگرفته است، مطالعه حاضر، با هدف ارزیابی وضعیت تحصیلی دانش‌آموختگان دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان از ورودی سال ۱۳۷۶ تا سال ۱۳۸۱ انجام گرفت.

مواد و روش‌ها

در این مطالعه مقطعی که به صورت سرشماری انجام گرفت، پرونده آموزشی تمامی دانش‌آموختگان دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، ورودی سال‌های ۱۳۷۶ لغایت ۱۳۸۱ مورد ارزیابی قرار گرفتند. این افراد بایستی از طریق کنکور سراسری وارد دانشگاه شده باشند و تمامی واحدهای درسی خود را در این دانشگاه گذرانده باشند.

اطلاعات افراد شامل سن در هنگام ورود به دانشگاه، جنسیت، سال ورود به دانشگاه، سهمیه ورودی، معدل دیپلم، معدل دروس علوم پایه، نمره امتحان جامع علوم پایه، نمرات نظری و عملی دروس تخصصی دندانپزشکی شامل: رادیولوژی، بیماری‌های دهان، آسیب‌شناسی، پریودونتولوژی، دندانپزشکی ترمیمی، اندودانتیکس، دندانپزشکی کودکان، ارتودنسی، پروتز کامل متحرک، پروتز پارسیل متحرک، پروتز ثابت و جراحی دهان، همچنین، معدل نمرات ۱۲ ترم دوره علوم پایه و بالینی از پرونده دانش‌آموختگان استخراج و ثبت شدند.

نمره امتحان جامع علوم پایه بر مبنای صفر تا ۱۸۰ محاسبه گردید؛ برای هر ۱۲ درس اختصاصی به طور جداگانه، یک نمره نظری (میانگین نمرات نظری آن درس بر اساس تعداد واحدها)، یک نمره عملی (میانگین نمرات عملی آن درس بر اساس تعداد واحدها) و یک نمره کل

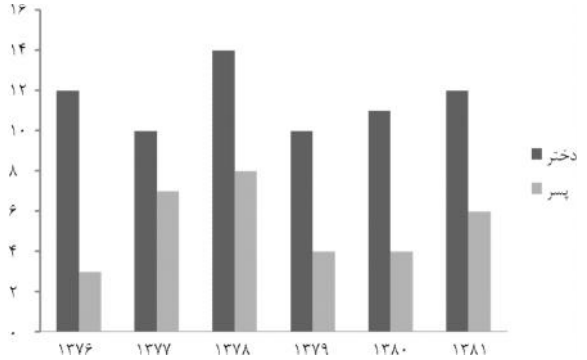
[Downloaded from journal.rums.ac.ir on 2026-11-21]

[DOR: 20.1001.1.17353165.1392.12.6.5.9]

(میانگین مجموع نمرات نظری و عملی بر اساس تعداد واحدهای دروس) منظور گردید. در صورتی که دانشجو در یک درس، یک یا چند بار نمره قبولی کسب نکرده باشد، نمره آن درس از میانگین نمرات مردودی و قبولی محاسبه شد. داده‌ها به کمک نرم افزار SPSS نسخه ۱۸ و با استفاده از آزمون‌های آمار توصیفی، تی مستقل، واریانس یک طرفه، ضریب همبستگی پیرسون و همبستگی درونی تجزیه و تحلیل شدند؛ $p<۰/۰۵$ معنی‌دار تلقی گردید.

یافته‌ها

در این مطالعه نمرات ۱۰۱ دانش‌آموخته دندانپزشکی [۶۹ دختر (۶۸/۳٪)، ۳۲ پسر (۳۱/۷٪)] بررسی شد. نمودار شماره یک فراوانی مطلق دانش‌آموختگان بر حسب سال ورود به دانشگاه و جنسیت را نشان می‌دهد.



نمودار ۱- فراوانی مطلق دانش‌آموختگان دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، ورودی‌های ۱۳۸۱-۱۳۷۶ بر حسب جنسیت

این افراد به ترتیب ۳۶/۶٪، ۳۵/۶٪ و ۱۹/۸٪ از سهمیه مناطق یک، دو و سه و ۷/۹٪ سهمیه ایثارگر بودند.

میانگین و انحراف معیار سن این دانش‌آموختگان در بدو ورود به دانشگاه ۱۹/۴±۱/۶ سال (دختران ۱۹/۲±۱/۵ و پسران ۱۹/۶±۱/۸) بود.

میانگین و انحراف معیار معدل دیپلم دانش‌آموختگان ۱۸/۳±۱/۲ (دختران ۱۸/۸±۰/۷ و پسران ۱۷/۴±۱/۶)، معدل دوره علوم پایه ۱۵/۵±۱/۳ (دختران ۱۵/۶±۱/۶ و پسران ۱۵/۲±۱/۶)، نمره آزمون جامع علوم پایه ۱۴۵/۲±۱۶/۸ (دختران ۱۴۴/۱±۱۶/۱ و پسران ۱۴۷/۷±۱۸/۲)، معدل دوره بالینی ۱۶/۳±۱/۰ (دختران ۱۶/۴±۱/۰ و پسران ۱۶/۰±۱/۰) و معدل کل دوره دکترای دندانپزشکی ۱۶/۰±۱/۱ (دختران ۱۶/۱±۱/۰ و پسران ۱۵/۷±۱/۶) بود. آزمون آماری تی مستقل، تفاوت معنی‌داری بین دختران و پسران به لحاظ معدل دیپلم ($p=۰/۰۰۱$) و معدل دوره علوم پایه ($p=۰/۰۲$) نشان داد. جدول شماره یک، میانگین معدل دیپلم، معدل علوم پایه، نمره امتحان جامع علوم پایه، معدل دوره بالینی و معدل کل دانش‌آموختگان را به تفکیک سال ورودی نشان می‌دهد. آزمون آماری واریانس یک طرفه تفاوت معنی‌داری را بین میانگین معدل کل ($p=۰/۰۱۴$) و میانگین نمره امتحان جامع علوم پایه ($p=۰/۰۰۵$)، بر حسب سال ورودی نشان می‌دهد.

[Downloaded from journal.rums.ac.ir on 2026-11-21]

[DOR: 20.1001.1.17353165.1392.12.6.5.9]

جدول ۱- میانگین معدل دیپلم، معدل علوم پایه، نمره امتحان جامع علوم پایه، معدل دوره بالینی و معدل کل در دانش‌آموختگان دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، ورودی‌های ۸۱-۱۳۷۶

سال ورود	تعداد	معدل دیپلم	معدل علوم پایه	نمره امتحان جامع علوم پایه	معدل دوره بالینی	معدل کل
۱۳۷۶	۱۵	۱۸/۵۶±۰/۹۵	۱۵/۳۹±۱/۳۱	۱۴۹/۸۰±۱۸/۳۵	۱۵/۷۴±۱/۰۵	۱۵/۶۳±۱/۰۱
۱۳۷۷	۱۷	۱۷/۷۴±۱/۷۹	۱۵/۰۸±۱/۵۴	۱۴۸/۸۲±۱۷/۵۰	۱۵/۶۰±۱/۰۳	۱۵/۳۲±۱/۲۴
۱۳۷۸	۲۲	۱۸/۴۶±۰/۹۸	۱۵/۶۶±۱/۱۸	۱۵۱/۹۶±۱۴/۰۶	۱۶/۶۵±۰/۷۵	۱۶/۳۳±۰/۸۴
۱۳۷۹	۱۴	۱۸/۱۳±۱/۱۵	۱۵/۵۸±۰/۷۰	۱۳۶/۷۹±۱۶/۰۱	۱۶/۹۴±۰/۷۰	۱۶/۴۲±۰/۶۵
۱۳۸۰	۱۵	۱۸/۶۳±۱/۳۱	۱۵/۵۸±۱/۲۱	۱۴۷/۰۷±۱۴/۷۷	۱۶/۲۳±۰/۹۰	۱۶/۱۰±۰/۸۹
۱۳۸۱	۱۸	۱۸/۴۹±۱/۰۷	۱۵/۴۶±۱/۷۰	۱۳۴/۷۸±۱۴/۲۴	۱۶/۵۰±۱/۰۵	۱۶/۱۳±۱/۲۳

بیشترین میانگین معدل علوم پایه، نمره آزمون علوم پایه و معدل دوره بالینی مربوط به دانش‌آموختگان سهمیه منطقه یک؛ بیشترین میانگین معدل کل دوره دندانپزشکی مربوط به دانش‌آموختگان سهمیه منطقه دو و کمترین میانگین نمرات مذکور مربوط به سهمیه ایثارگر بود. آزمون آماری آنالیز واریانس یک طرفه نشان داد که بین میانگین معدل علوم پایه (p=۰/۰۴۸) و میانگین معدل کل (p=۰/۰۱۷) با سهمیه ورودی تفاوت معنی‌داری وجود داشت.

اگرچه آزمون آماری پیرسون نشان داد که بین سن و فاصله اخذ دیپلم تا ورود به دانشگاه با معدل علوم پایه، نمره آزمون جامع علوم پایه، معدل دوره بالینی و معدل کل دانش‌آموختگان همبستگی معکوسی وجود دارد؛ ولی فقط این همبستگی با معدل دوره بالینی به لحاظ آماری معنی‌دار بود (p<۰/۰۵). بین معدل دیپلم با معدل علوم پایه، نمره آزمون جامع علوم پایه، معدل دوره بالینی و معدل کل همبستگی مستقیم وجود داشت (p<۰/۰۵). همچنین، بین معدل دوره علوم پایه با نمره آزمون جامع علوم پایه، معدل دوره بالینی و معدل کل دانش‌آموختگان و بین معدل ترم‌های مختلف تحصیلی همبستگی مستقیمی وجود داشت (p=۰/۰۰۱). میانگین معدل کل و نمرات نظری و عملی دانش‌آموختگان از ورودی ۱۳۷۶ تا ۱۳۸۱ نیز افزایش معنی‌داری را نشان داد(p<۰/۰۵).

همچنین، نتایج این مطالعه نشان داد که میانگین و انحراف معیار نمره دروس نظری در دوره بالینی ۱۵/۲۵±۱/۳۳ (دختران ۱۵/۴۳±۱/۳۰ و پسران ۱۴/۸۴±۱/۳۳) بود که بیشترین آن مربوط به درس آسیب‌شناسی ۱۶/۳۷±۲/۳۴ (دختران ۱۶/۴۹±۲/۵۱ و پسران ۱۶/۱۰±۱/۹۱) و کمترین آن مربوط به درس ترمیمی ۱۳/۹۲ ±۱/۶۵ (دختران ۱۴/۱۱±۱/۶۸ و پسران ۱۳/۵۰±۱/۵۱) بودند. میانگین و انحراف معیار نمره دروس عملی در دوره بالینی ۱۶/۶۸ ±۰/۷۶ (دختران ۱۶/۷۷±۰/۷۷ و پسران ۱۶/۵۰±۰/۷۳) بود که بیشترین آن مربوط به درس آسیب‌شناسی ۱۷/۲۶±۲/۱۰ (دختران ۱۷/۴۳±۲/۱۸ و پسران۱۶/۹۰±۱/۹۱) و کمترین آن مربوط به درس بیماری‌های دهان ۱۵/۳۶±۱/۶۵ (دختران ۱۵/۷۶±۱/۵۳ و پسران ۱۴/۴۹±۱/۵۷) بودند؛ آزمون آماری تی مستقل تفاوت معنی‌داری بین دختران و پسران

[Downloaded from journal.rums.ac.ir on 2026-11-21]

[DOR: 20.1001.1.17353165.1392.12.6.5.9]

به لحاظ میانگین معدل دروس نظری نشان داد (p=۰/۰۴) ولی این تفاوت برای میانگین معدل دروس عملی معنی‌دار نبود. در بین دروس دوره بالینی، درس آسیب‌شناسی بیشترین (۰/۷۷) و درس رادیولوژی کمترین (۰/۳۱) همبستگی درونی را نشان دادند؛ همچنین، همبستگی دروس نظری و عملی به ترتیب در دختران ۰/۹۳ و ۰/۸۵ و در پسران ۰/۹۴ و ۰/۸۵ بود.

بحث

یافته‌های این مطالعه نشان داد که دختران فقط در معدل دیپلم و معدل دوره علوم پایه به طور معنی‌داری موفق‌تر از پسران بودند. Motaleb Nejad و همکاران نیز گزارش کردند که نمرات جامع علوم پایه، معدل دوره علوم پایه، نمرات نظری، عملی و نمرات کلی دانش‌آموختگان دندانپزشکی دختر بالاتر از پسران بود [۲]. در حالی که Stewart و همکاران نشان دادند که دانشجویان دندانپزشکی پسر در مجموع، از عملکرد تحصیلی بهتری برخوردار بودند [۷]، همچنین مطالعات انجام شده در کشور اتریش بر روی دانشجویان پزشکی نیز موفقیت تحصیلی بیشتری را در پسران، در دوره علوم پایه گزارش نمودند [۹-۸]. می‌توان علت این تفاوت را به عدم تناسب پذیرش دانشجویان دختر و پسر، علاقه‌مندی به مطالعه و رقابت بیشتر در بین دانش‌آموزان و دانشجویان دختر و کمتر شدن انگیزه نسبی پسران پس از ورود به دانشگاه نسبت داد [۴].

بر اساس یافته‌های این مطالعه، دانش‌آموختگان با سهمیه مناطق به طور معنی‌داری از میانگین نمرات بالاتری نسبت به دانش‌آموختگان با سهمیه ایثارگر برخوردار بودند. علت این یافته را می‌توان اینگونه توجیه نمود که دانشجویان با سهمیه مناطق معمولاً از معدل دیپلم و رتبه کنکور بالاتری برخوردار بوده‌اند و همین عملکرد مطلوبتر را در دوره تحصیل دانشگاهی نیز ادامه داده‌اند. البته، قابل ذکر است که در بین دانشجویان با سهمیه ایثارگر نیز افرادی با رتبه برتر و سطح علمی بالا وجود داشت.

نتایج مطالعه حاضر نشان داد که بین سن ورود به دانشگاه با معدل علوم پایه، نمره آزمون جامع علوم پایه و معدل کل دانش‌آموختگان، همبستگی معکوس ضعیفی وجود داشت و فقط این همبستگی با معدل دوره بالینی به لحاظ آماری معنی‌دار بود. چند مطالعه نیز مشابه مطالعه حاضر، عملکرد دانشجویان جوانتر را موفق‌آمیزتر گزارش نمودند [۱۰ و ۴-۳]. این امر می‌تواند به علت پیوستگی تحصیلی و درگیری ذهنی کمتر افراد جوانتر به مسائل متفرقه اقتصادی، اجتماعی و خانوادگی و تمرکز بیشتر آن‌ها بر تحصیل علم باشد [۵-۳].

در مطالعه حاضر، میانگین معدل کل و نمرات نظری و عملی دانش‌آموختگان با سال تحصیلی، به طور معنی‌داری افزایش نشان داد که بیانگر روند رو به رشد وضعیت تحصیلی آنان است. در این مطالعه، علت عملکرد بهتر دانش‌آموختگان با ورودی بالاتر را می‌توان به بهبود امکانات آموزشی و افزایش تعداد و ثبات بیشتر اعضای هیأت علمی دانشکده دندانپزشکی رفسنجان در سال‌های اخیر مرتبط دانست. همچنین، این مطالعه نشان داد که نمرات دروس دوره بالینی از همبستگی درونی بالایی برخوردار بودند، ولی این همبستگی در دروس نظری دوره بالینی نسبت به دروس عملی بالاتر بود. شیوه تقریباً

[Downloaded from journal.rums.ac.ir on 2026-11-21]

[DOR: 20.1001.1.17353165.1392.12.6.5.9]

یکسان ارزشیابی دانشجویان در دروس نظری که معمولاً به صورت امتحان کتبی چهارگزینه‌ای و یا تشریحی برگزار می‌شوند و از طرف دیگر شیوه‌های متفاوت ارزشیابی دروس عملی در گروه‌های آموزشی مختلف که تا حدی به سابقه و سلیقه اعضای هیأت علمی مرتبط می‌گردد و همچنین، علاقه‌مندی بیشتر برخی دانشجویان به بعضی دروس عملی که کاربرد بیشتری در آینده شغلی آنان دارد را می‌توان از علل توجیه کننده کمتر بودن همبستگی درونی در دروس عملی نسبت به دروس نظری دانست.

نتیجه‌گیری

بر اساس یافته‌های این مطالعه، سن ورود به دانشگاه، فاصله اخذ دیپلم تا ورود به دانشگاه، جنسیت و سهمیه ورودی از جمله عوامل مؤثر بر وضعیت تحصیلی دانش‌آموختگان دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان است.

تشکر و قدردانی

نویسندگان این مقاله از معاونت آموزشی و پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان به جهت تصویب این طرح و خانم جلوه ابراهیمی و مرضیه رحیمی به جهت گردآوری داده‌های این مطالعه، کمال تشکر و تقدیر را دارند.

References

[1] Ghavam M, Poor Malek F, Imani V. Effects of dentistry students' employment on their academic success (2003-2004). *JIDA* 2005; 17(1): 104-12 [Farsi].

[2] Motaleb Nejad M, Bijani A, Isapour R, Ghanbari M. Educational status of dental students at clinical course in Babol Medical University attended during 1993-96. *J Babol Univ Med Sci* 2003; 2**(**2, Special Issue**)**: 11-7 [Farsi].

[3] Haghdoost AA, Esmaeili A. Educational achievement in medical students entered university between 1995 and 2003, Kerman University of Medical Sciences. *Strides In Develop Med Educ, J Med Educ Develop Center Kerman Univ Med Sci* 2008; 5(2): 80-7 [Farsi].

[4] Fakharian E, Tagharrobi Z, Mirhoseini F, Rasoulinejad SA, Akbari H, Ameli H. Academic performance of medical alumni of Kashan University of medical sciences and its related factors. *Educ Strategies* 2009; 2(2): 51-7 [Farsi].

[5] Moniri R, Ghalebtarash H, Mussavi GhA. The reasons of educational failure among paramedical students in Kashan University of Medical Sciences. *Iranian J Med Educ* 2006; 6(1): 135-40 [Farsi].

[Downloaded from journal.rums.ac.ir on 2026-11-21]

[DOR: 20.1001.1.17353165.1392.12.6.5.9]

[6] Drummond JR, Duguid R. Student drop-out from UK dental schools. *Br Dent J* 1997; 182(9): 347-9.

[7] Stewart CM, Bates RE Jr, Smith GE, Young L. Impact of gender on dental state licensure examination performance. *J Dent Educ* 2006; 70(5): 525-30.

[8] Frischenschlager O, Haidinger G, Mitterauer L. Factors associated with academic success at Vienna Medical School: prospective survey. *Croat Med J* 2005; 46(1): 58-65.

[9] Haidinger G, Frischenschlager O, Mitterauer L. Reliability of predictors of study success in medicine. *Wien Med Wochenschr* 2006; 156(13-14):416-20.

[10] Parker GB. On our selection: predictors of medical school success. *Med J Aust* 1993; 158(11): 747-51.

[Downloaded from journal.rums.ac.ir on 2026-11-21]

[DOR: 20.1001.1.17353165.1392.12.6.5.9]

Assessment of Educational Status of Dental School Graduates of Rafsanjan University of Medical Sciences, 1997 to 2002: A Short Report

A. Bagherian[1], M. Sadeghi[2], H. Bakhshi[3]

Received: 17/10/2011 Sent for Revision: 14/02/2012 Received Revised Manuscript: 30/08/2012 Accepted: 06/09/2012

Background and Objectives: Assessment of educational status is important and essential in order to survey the quality of educational systems. This study was performed to determine the educational status of Rafsanjan's dental school graduates who had entered the university in the years 1997 to 2002.

Materials and Methods: This cross-sectional study was carried out by census sampling and subjects' information including age, entrance year to university, gender, university entrance ranking and allocation, grade-point average (GPA) of basic sciences, basic sciences comprehensive exam, didactic and practical scores of clinical courses were extracted. Data were analyzed by independent *t*-test, one way ANOVA, Pearson correlation coefficient and inter-item correlation tests.

Results: The scores of 101 dental school graduates [69 girls (68.3%), 32 boys (31.7%)] were assessed. The mean and SD of GPA of basic sciences, clinical courses, total courses and scores of basic sciences comprehensive exam were 15.46±1.31, 16.29±1.01, 15.99±1.06 and 145.22±16.77, respectively. There was only significant difference in GPA of basic sciences between girls and boys (p=0.02). Also, there were significant differences between GPA of total courses (p=0.014) and scores of basic sciences comprehensive exam (p=0.005) with entrance year to the university. The highest and lowest of average scores were related to the zones and Shahed allocations, respectively. There were significant correlations between age and time of high school graduation to entrance to the university with GPA of clinical courses (p<0.001).

Conclusion: Based on the results of this study, age, duration after high school graduation to entrance to university, gender**,** university entrance allocations are important and influencing factors in educational status; however, more comprehensive and prospective studies in this field seem necessary.

Key words: Educational status, Dental school graduate, Dental education

Funding: This research was funded by the Rafsanjan University of Medical Sciences.

Conflict of interest: All the authors are among editorial board or editorial staff of JRUMS.

Ethical approval: Ethical approval for this study was received by Research Vice Chancellor of Rafsanjan University of Medical Sciences**.**

How to cite this article: Bagherian A, Sadeghi M, Bakhshi H. Assessment of educational status of dental school graduates of Rafsanjan University of Medical Sciences, 1997 to 2002. *J Rafsanjan Univ Med Scie* 2013; 12(6): 495-502. [Farsi]

[1]- Associate Prof., Dept. of Pediatric Dentistry, Dental School, Rafsanjan University, of Medical Sciences Rafsanjan, Iran
[2]- Prof., Dept. of Restorative Dentistry, Dental School, Rafsanjan University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran (Corresponding Author) Tel: (0391)8220031, Fax:(0391) 8220031, E- mail: mostafa.sadeghi110@yahoo.com
[3]- Academic Member, Dept. of, Medical Education Development Center, Rafsanjan University of Medical Sciences, Rafsanjan, Iran

[Downloaded from journal.rums.ac.ir on 2026-11-21]

[DOR: 20.1001.1.17353165.1392.12.6.5.9]