

“三段七步”双路径教学模式在本科助产学课程中的应用与研究

马永欣*, 白秋岚, 华丹

丽江文化旅游学院医学院, 云南 丽江

收稿日期: 2026年1月4日; 录用日期: 2026年1月27日; 发布日期: 2026年2月6日

摘要

目的: 构建并验证“三段七步”教学模式在本科助产学课程中的应用效果。方法: 基于线上线下融合的教学理念, 设计“三段”(课前导学、课中研学、课后拓学)和“七步”(任务导学、案例解析、情境模拟、协作探究、思政铸魂、即时测评、课后拓学)教学模式。选取2024年3月~2025年7月医学院2023级助产学本科班37名学生与2022级助产学本科班59名学生为研究对象, 分别采用“三段七步”双链路教学模式和传统教学方法。课程结束后通过理论考核、技能操作成绩、学生参与度及课堂氛围评价教学效果。结果: 2023级学生在理论成绩、操作技能考核成绩、教学方法喜欢度、学习效果满意度及课堂参与度方面均高于2022级, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: “三段七步”双链路教学模式能有效提升学生专业能力与课堂参与度, 为助产学教育改革提供参考。

关键词

助产学, 本科教育, 参与度, 教学改革

Application and Research of the “Three-Stage Seven-Step” Dual-Path Teaching Model in Undergraduate Midwifery Education

Yongxin Ma*, Qiulan Bai, Dan Hua

School of Medicine, Lijiang Culture and Tourism College, Lijiang Yunnan

Received: January 4, 2026; accepted: January 27, 2026; published: February 6, 2026

*第一作者。

Abstract

Objective: To construct and validate the application effect of the “Three-Stage Seven-Step” teaching model in undergraduate midwifery courses. **Methods:** Based on the integrated online and offline teaching philosophy, a teaching model was designed, comprising “Three Stages” (pre-class guidance, in-class exploration, and post-class extension) and “Seven Steps” (task guidance, case analysis, scenario simulation, collaborative inquiry, ideological and political education, instant assessment, and post-class extension). A total of 37 undergraduate midwifery students from the 2023 cohort and 59 from the 2022 cohort at a medical college were selected as participants between March 2024 and July 2025. The “Three-Stage Seven-Step” dual-link teaching model and traditional teaching methods were applied, respectively. After the course, teaching effectiveness was evaluated through theoretical assessments, skill operation scores, student engagement, and classroom atmosphere. **Results:** The 2023 cohort outperformed the 2022 cohort in theoretical scores, practical skill assessments, preference for teaching methods, satisfaction with learning outcomes, and classroom participation, with statistically significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion:** The “Three-Stage Seven-Step” dual-link teaching model effectively enhances students’ professional competence and classroom engagement, providing a reference for midwifery education reform.

Keywords

Midwifery, Undergraduate Education, Engagement, Teaching Reform

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

教育部发布的《关于深化本科教育教学改革的意见》明确提出，应秉持“以学生为中心”的教学理念，大力推动信息技术与教育教学的深度融合[1]。助产学作为助产专业的核心课程，具有学时多、知识抽象、操作难度大等特点。然而，在传统的以教师为主体的教学模式下，学生往往处于被动接受知识的地位，这种“填鸭式教学”方式难以满足现代教育的需求。由于该课程理论性内容较多且较为抽象，导致“教师上课吃力，学生听课费力”的现象普遍存在。尽管传统的讲授法能够突出教学的条理性和知识的整体性，但其过度侧重于理论知识的灌输，却忽视了对学生综合能力的培养，从而限制了学生学习的自主性、积极性和创造性，进而出现了“抬头率低”等现象，严重影响了课堂教学效果。目前，国内教育工作者已针对助产学课程的建设与应用开展了一系列相关研究。但在助产专业课程教学中，如何将学生的注意力集中于课堂，如何激发学生的学习兴趣、提升学生的学习效果，帮助学生更好地掌握基础理论知识、提升综合能力、提高课堂参与度等问题，仍处于探索阶段，亟待深入研究[2][3]。本研究结合线上线下融合的教学理念，构建“三段七步”教学模式，旨在通过多环节联动激发学生深度学习，提升岗位胜任力。

2. 教学模式构建

2.1. 教学目标与理念

基于院校“培养高素质应用型助产人才，服务地方母婴健康事业”的定位，以助产士岗位胜任力为

导向，结合学生“理论基础薄弱、实践经验匮乏、人文关怀意识待提升”的学情，确立“以生为本、技能与素养并重”的教学理念。期望学生掌握系统的助产学知识与专业技能，具备良好的沟通协作、临床决策和人文关怀能力，树立正确的职业价值观，为母婴健康事业贡献力量。

2.2. 教学设计

2.2.1. 学情分析

助产学授课对象为助产学专业本科学生，每学年授课人数 60~80 人。助产学这门课它融合医学、护理学、心理学等多学科知识，基础医学知识晦涩，专业知识又极为庞杂，并不断更新，学生需时刻紧跟学科前沿，这给知识整合与持续学习带来极大挑战。实践操作方面因医院实践场所的特殊性和患者隐私、伦理等问题，导致学生实践机会有限，难以积累足够经验。

2.2.2. 框架设计

构建理论与实践并行的双轨教学路径，线上利用教学平台提供丰富学习资源，建设临床案例库、思政案例库、操作视频库、思维导图库等；通过课前导学、课中研学、课后拓学三个阶段，将教学过程梳理为任务驱动、资源推送、情境模拟、协作探究、即时测评、反思总结、多元反馈七个教学活动，促进学生知识掌握与操作技能提升。

2.2.3. 思政融入

将思政元素融入教学内容，结合助产学知识点，引入“最美助产士”事迹、行业职业道德规范等，培养学生的职业责任感和敬业精神，在教学过程中潜移默化地塑造学生的价值观。

3. 教学实施

3.1. 研究对象

选取 2025 年 3 月~2025 年 7 月丽江文化旅游学院医学院 2023 级助产学本科班 37 名学生为研究组，2022 级助产学本科班 59 名学生为研究对象，纳入标准：完成助产学课程全部学习；自愿参与研究。排除标准：缓考、留级学生。2022 级中女生 54 人，男生 5 人，年龄 18~23 岁(19.05 ± 1.18)岁；2023 级中女生 34 人，男生 3 人，年龄 19~22 岁(20.35 ± 0.68)岁。

3.2. 教学方法

3.2.1. 2022 级教学方法

采用传统教学模式，教师根据教学目标、教学大纲进行线下课堂教学，讲授理论知识，实践课示范操作，学生被动学习。

3.2.2. 2023 级教学方法

1. 课前导学：课前导学是通过多样化任务激发学生兴趣、建立知识框架，并为课堂互动奠定基础。
① 生活化任务驱动：设计贴近生活的实践任务，引导学生通过亲身经历理解知识。例如：在孕前和孕期保健授课前，设置“社区观察”任务，让学生走访社区医院，观察孕产妇保健服务流程并记录问题，让学生提前了解孕产妇管理实际场景，增强社会责任感；在正常分娩授课前，设置“家庭访谈”，采访母亲或亲属，了解分娩经历(如自然分娩/剖宫产、产程时间、疼痛感受等)，通过真实案例感知分娩过程，强化对“产程管理”、“宫缩监测”等知识点的感性认识。
② 数字化资源学习：利用线上平台推送多媒体资源，辅助学生自主学习。例如：在高危妊娠授课前，让学生观看“高危妊娠识别”微课视频，完成知识点思维导图，通过可视化内容帮助学生掌握抽象概念(如胎盘早剥病理机制)；使用 VR 软

件模拟“新生儿窒息复苏”操作流程，提交操作记录。让学生提前熟悉急救步骤，减少课堂实操时的陌生感。③ 案例分析与问题探究：提供临床案例或热点问题，引导学生主动思考。例如：在妊娠并发症授课前，让学生阅读“妊娠期高血压孕妇突发子痫”案例，回答：如何快速识别危险信号？急救措施有哪些？培养学生临床思维，为课堂讨论积累素材；思考“分娩镇痛是否影响母婴健康”，查阅文献并撰写摘要，引发学生对产科伦理的深度思考，衔接课堂思政内容。④ 协作式任务：通过小组合作完成导学任务，促进同伴交流。例如：以小组为单位调研“不同文化背景下的分娩习俗”，制作 PPT 分享。可以拓宽学生视野，理解多元文化对助产实践的影响；分组模拟“产房团队协作场景”，分配助产士、家属、医生等角色并预习台词。让学生提前熟悉多角色协作流程，提升课堂情景模拟效率。⑤ 反思与目标设定：通过反思日志或学习计划明确学习目标。例如：让学生填写“课前知识盲区自查表”，列出 3 个最困惑的问题(如“如何判断胎心异常”)。帮助学生聚焦学习重点，教师可针对性调整授课内容。

2. 课中研学：① 案例解析：案例解析是助产学教学中提升学生临床思维与问题解决能力的关键环节。课堂上给出案例引导学生互助自学，使其在分析讨论中学习。如正常分娩中涉及产程观察与决策知识点时引入案例。“李某，28岁，初产妇，孕39周，规律宫缩4小时入院。胎心监护显示胎心率基线140次/分，宫缩间隔3~4分钟，持续40秒，宫口开大3cm。入院后2小时，产妇主诉疼痛加剧，要求无痛分娩。”问题 1. 如何评估当前产程进展是否正常？2. 是否满足实施分娩镇痛的条件？3. 若产妇宫口开全后出现胎心减速至100次/分，应如何处理？② 情景模拟：采用情景模拟的教学方法重现临床真实案例，帮助学生更好地将理论知识与临床实践相结合，提升他们的专业技能和应对实际问题的能力。

例如学生根据提前给的案例，根据案例背景进行分组，3~5人为一个小组进行角色扮演，课堂上根据案例进行综合情景演练，掌握案例里的操作流程、进行产程分析、书写产程记录。③ 协作探究：协作探究能全方位培养学生能力。在专业层面，促使学生整合并运用知识，锻炼临床思维，面对实际案例时能灵活调用所学助产学知识进行分析判断。协作过程中，学生的沟通协调能力得到提升，激发学生创新能力，实现创新思维与实践的有机结合。结合助产学课程内容和临床实际，确定具有探究价值的主题，如“不同分娩镇痛方法对产程及母婴结局的影响”“产后抑郁症的预防与干预策略”等。这些主题应具有一定的开放性和复杂性，能激发学生的探究兴趣和合作欲望。学生从组建协作小组、制定探究计划、开展探究活动、资料收集与分析、实地调研与访谈、小组讨论与交流、成果展示与评价、评价反馈。在整个协作探究过程中，教师要发挥引导作用，鼓励学生积极思考、勇于探索，培养学生的团队协作精神、创新能力和解决实际问题的能力。④ 思政铸魂：深入挖掘助产学课程中的思政内涵，如在讲解正常分娩时，融入关爱生命、尊重产妇的人文精神；在讲述助产士职业责任时，强调敬业精神、职业道德和社会责任感。以产妇产后抑郁护理为例，引导学生理解耐心、共情等品质对患者康复的重要性，培养学生的人文关怀素养。⑤ 即时测评：根据教学内容的重点、难点利用雨课堂平台，创建每一章节的练习题来检测学生对知识点的掌握情况。

3. 课后拓学：设计拓展任务，查找课后拓展相关文献，撰写综述报告，深入探讨助产学前沿问题；组织实地考察，参观产科病房，亲身体验临床工作环境，增强实践感知。通过课后拓学任务，学生不仅巩固了课堂所学，还能接触行业前沿，提升综合素养。实地考察让学生亲临其境，感受助产士工作的神圣与责任，进一步强化了他们的职业信仰和人文关怀意识。

3.3. 评价指标

3.3.1. 学生成绩

课程结束后，以学生期末理论考试(满分 100 分)、操作技能考核(满分 100 分)的成绩为依据，评价其学习内容及助产技术掌握情况。

3.3.2. 学生参与度[4]

自制学生参与度测评表，涵盖教学方法喜欢度、学习效果满意度、教学过程流畅度三个维度，采用0~10分评分法，总分0~30分，分为高(>24分)、中(18~23分)、低(<18分)三个水平。该测评表经5名专家审核修订，Cronbach's α 系数为0.78，确保信度可靠。通过此表，全面评估学生在助产学课程中的参与度和学习体验。

3.3.3. 课堂氛围

参照相关文献[4][5]，采用课堂氛围调查问卷，涵盖互动性、轻松性、启发性、自主性4个维度，每个维度5个条目，Likert 5级计分法，得分0~80分，评分越高表明课堂氛围越好。该问卷经小样本预调查，Cronbach's α 系数为0.84，信度良好。2.4评价方法：在课程最后1次课结束后，发放学生参与度课堂氛围调查问卷，向学生说明本次调查意义后由学生自主填写，检查问卷无差错后当场收回。2023级助产班发放问卷37份，2022级助产班发放问卷69份，均全部回收，有效回收率为100%。

3.4. 统计学方法

所有数据均采用SPSS 26.0统计学软件进行分析，学生成绩、学生参与度、课堂氛围为符合正态分布且方差齐的定量资料，采用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示，组间比较进行t检验。

4. 结果

4.1. 考核成绩

2023级学生助产学理论成绩75分以上占72.29%，2022级学生助产学理论成绩75分以上占69.4%，2022级与2023级考核成绩比较详见表1。

Table 1. Comparison of midwifery assessment scores between the class of 2022 and class of 2023 ($\bar{x} \pm s$)

表 1. 2022级与2023级学生助产学考核成绩比较($\bar{x} \pm s$)

班级($\bar{x} \pm s$)	人数	理论成绩	实训成绩
2022级	59	75.82 ± 5.75	82.17 ± 3.22
2023级	37	79.65 ± 8.47	81.46 ± 4.78
t值		2.428	-0.869
p		0.018*	0.387

注：* $p < 0.05$ ，** $p < 0.01$ 。

4.2. 参与度

见表2。

Table 2. Comparison of student learning engagement between the class of 2022 and class of 2023 ($\bar{x} \pm s$)

表 2. 2022级与2023级学生学习参与度比较($\bar{x} \pm s$)

年级	人数	教学方法喜欢度	学习效果满意度	教学过程流畅度	总分
2022级	59	8.51 ± 1.61	8.51 ± 1.40	8.69 ± 1.42	25.72 ± 4.02
2023级	37	9.32 ± 1.27	9.32 ± 1.27	9.25 ± 1.94	27.91 ± 3.70
t值		-2.58	-2.85	-1.66	-2.67
P		0.011	0.005	0.101	0.009

4.3. 课堂氛围

见表3。

Table 3. Comparison of classroom atmosphere between 2022 and 2023 Cohorts ($\bar{x} \pm s$)

表 3. 2022 级与 2023 级学生课堂氛围比较($\bar{x} \pm s$)

年级	人数	互动性	轻松性	启发性	自主性	总分
2022 级(n = 59)	59	14.86 ± 2.42	15.12 ± 1.94	15.12 ± 1.94	14.90 ± 2.78	60.00 ± 7.97
2023 级(n = 37)	37	16.97 ± 3.38	17.27 ± 3.28	17.27 ± 3.28	17.32 ± 4.40	68.84 ± 13.94
t 值		-3.555	-3.614	-3.614	-3.314	-3.514
p		0.001**	0.001**	0.001**	0.001**	0.001**

注: * $p < 0.05$, ** $p < 0.01$ 。

5. 讨论

为达成卓越教学成效,本教学团队持续革新授课手段,稳步将助产学打造为契合数字化时代需求的优质专业课程。助产学“三段七步”线上线下教学模式深度融合前沿科技,线上、线下优势互补,打破预习、学习、复习时间界限,借由课前任务导学、案例解析、情境模拟、协作探究、思政铸魂、即时测评、课后拓学充分激发学生的创新思维,推动学生高效学习的同时,也实现了课程教学的品质化提升。

5.1. “三段七步”线上线下教学模式可提高学生理论成绩

本研究显示,2023 级学生理论成绩高于 2022 级,差异有统计学意义($P < 0.05$),与董胜雯[6]的研究结果一致。可能原因为“三段七步”双链路教学模式遵循课前进行任务导学,课堂中深化理论知识的理解,课后进行实践操作的巩固开展教学活动。课前,借助雨课堂布置预习任务(生活化任务驱动、数字化资源学习、案例分析与问题探究、协作式任务、反思与目标设定)通过多样化任务激发学生兴趣、建立知识框架,并为课堂互动奠定基础。课中通过雨课堂平台检验预习成果,以小组为单位进行案例解析、情景模拟、协作探究实现知识的吸收与运用,加深学生对重难点知识的理解。课后,依托雨课堂平台发布针对性习题、深度阅读材料,巩固所学知识体系。进一步说明“三段七步”双链路教学模式有效提高了学生的理论知识水平。本研究显示,2023 级学生操作技能考核成绩与 2022 级学生操作技能考核成绩差异无统计学意义($P > 0.05$)与高珊珊[7]等研究结果不符。可能原因在于:评分表未细分关键操作节点,导致群体差异被掩盖或评分者信度不足导致差异被掩盖。2023 级学生可能因实验室开放时间、设备数量限制等原因,实际动手机会未显著多于 2022 级。改进措施:(1)优化考核设计:采用 OSCE 等多站式考核,结合专家观察与 AI 辅助评分,加入“突发情境”任务,评估应变能力。(2)强化实践教学:增加实验室开放时间,引入“模拟病房”等高仿真训练,设计分阶段技能考核(如中期筛查 + 终末考核)。

5.2. “三段七步”双链路教学模式能够有效激发学生的学习兴趣,显著提升学生在课堂的参与度

本次研究数据表明,2023 级学生在教学方法喜爱度评分、学习收获满意度评分以及课堂参与度总分上,均高于对照组,且差异具有统计学意义($P < 0.05$)。这充分说明“三段七步”双链路教学模式在调动学生对助产学课程学习的积极性和主动性方面,展现出明显优势。据宋晶[8]等人的研究成果显示,教学方法的创新是影响学生学习投入度的关键因素,学习氛围与教材因素对学生的学习投入影响相对较弱。

2023 级学生采用“三段七步”双链路教学模式，涵盖了课前、课中、课后三个教学阶段，以及任务导学、案例解析、情境模拟、协作探究、思政铸魂、即时测评、课后拓学七个教学步骤，构建起一个集引导、实践、反思为一体的，以学生为主体的教学体系。学生在充满活力与挑战的学习环境中，不仅扎实掌握了助产学理论知识，还通过大量实践操作提升了操作能力，分享学习心得，攻克学习难点，培养了创新思维。他们从最初依赖教师引导学习，逐步过渡到能够主动探索学习，最终享受学习带来的乐趣与成就感。因此，2023 级学生对教学方法的喜爱度、学习效果的满意度得分以及学习参与度总分更高。

5.3. “三段七步”双链路教学模式课堂氛围良好

本研究结果表明，2023 级学生对课堂氛围的互动性、轻松性、启发性及自主性评分均高于 2022 级学生，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。这一差异为“三段七步”双链路教学模式在营造更具活力与创意的课堂氛围、提升课堂吸引力和感染力方面提供了有力的实证支持。相关研究指出，在信息爆炸的当下，碎片化娱乐信息已成为干扰学生专注度的首要因素；传统课堂“教师讲 - 学生听”的单向灌输模式因缺乏互动而更易被外界刺激打断，进而显著降低教学质量[9]。相比之下，“三段七步”双链路教学模式通过任务导学、案例解析、情境模拟、协作探究、思政铸魂、即时测评与课后拓学七大环节，系统性地解构了传统单向灌输结构：任务导学与情境模拟激活学习动机，案例解析与协作探究强化高阶思维，即时测评与课后拓学实现闭环反馈，而思政铸魂则贯穿始终，赋予课堂以价值引领。在此过程中，学生通过小组合作、情景展示与具身体验，将注意力与认知资源持续锚定于课堂任务，从而获得更深刻且具迁移力的学习体验[10]。综上，“三段七步”双链路教学模式是一套契合信息化时代学习特征、可激发学生课堂热情并全方位提升课堂吸引力的成熟高效教学方案。

5.4. 不足之处

助产学课程教学在创新与实践中收获了显著成果，然而在推进过程中也察觉到存在一些问题：① 学生反馈课上课下学习压力较大，课程节奏紧凑，没有足够时间深入理解所学知识。所以，教师能够设计更具针对性、趣味性、难度适中的学习任务，例如观看一个简单的小视频、几个简单习题，帮助学生达到预习目的即可；在课后知识拓展方面，避免拓展内容过于繁杂和较难。② 部分学生难以适应新的教学方式，明确表示更习惯传统的理论讲授式教学。这类学生或许自主学习能力相对薄弱，更倾向于教师的直接讲授。因此，教师要密切留意学生在课程推进中的学习状态，多给予一对一的指导，鼓励学生积极参与小组讨论，逐步培养独立解决问题的能力，从而更好地适应新的教学模式。

6. 小结

本研究建设的助产学“三段七步”双链路教学模式可为学生创造良好的课堂学习氛围，有效提高学生专业成绩及课堂参与度。往后教师要持续更新教育理念，灵活运用教学新工具、新策略，打造贴合时代发展的优质课程。

基金项目

项目名称：助产学课程“三段七步”双链路教学模式的建设与应用；项目编号：XYJG202412。

参考文献

- [1] 教育部. 关于深化本科教育教学改革的意见[EB/OL]. 2019-10-24.
http://www.gov.cn/gongbao/content/2020/content_5480494.htm, 2022-05-21.
- [2] 刘汉梅, 陶明, 鲁生念, 等. 助产专业课程线上教学形成性评价方法的思考与实践——以助产学课程为例[J]. 卫

- 生职业教育, 2022, 40(7): 43-46.
- [3] 崔红霞, 樊少磊, 方惠, 等. 微课 CBL 教学法对郑州市某医院助产实习生核心胜任力的影响[J]. 医学与社会, 2021, 34(9): 125-128.
 - [4] 赵富春, 汤亚, 倪亚红, 等. “翻转课堂”模式下学生课堂学习参与度量表编制[J]. 江苏高教, 2021(4): 66-72.
 - [5] 张英艳, 曹琳, 吴芳, 等. 任务导向教学法联合案例教学法在助产学实验教学中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2025(4): 112-113.
 - [6] 董胜雯, 张丽丽, 于雅文, 等. 混合式教学与全程线上教学在助产学课程中应用效果比较[J]. 中华护理教育, 2021, 18(8): 706-710.
 - [7] 高珊珊, 张珂, 孙彩萍, 等. 多元化教学模式在高级助产技术指导分娩机制课程中的应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2021, 42(10): 897-899.
 - [8] 宋晶, 童茜. 基于结构方程模型(SEM)的翻转课堂学习满意度影响因素探究[J]. 昆明理工大学学报(社会科学版), 2024, 24(2): 134-143.
 - [9] 张华, 李梅. 碎片化信息环境下大学生课堂注意力影响因素研究[J]. 现代远程教育研究, 2022, 34(5): 88-95.
 - [10] 王珏, 陈丽. 基于建构主义的协作学习对学生深度学习的促进效应[J]. 电化教育研究, 2023, 44(2): 102-108.