هوش معنوي و نگرش به معنوي و مراقبت معنوي در دانشجویان پرستاری و مامایی

چکیده
زمینه و هدف: هواشن معنوي به عنوان زیرندازی برای بررسی و نگرش به معنوي و مراقبت معنوي در دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی کرمان در سال 1391 صورت گرفت.

روش بررسی: این پژوهش یک مطالعه توصیفی-مقطعی بود. تعداد نمونه 222 نفر دانشجوی پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی کرمان بود که به صورت تصادفی انتخاب شدند. این پژوهش شامل پرسشنامه 42 سوالی هواشن معنی و پیشنهاد نگرش به معنی و مراقبت معنی SPSS و ضریب همبستگی پیرسون (۵٪) را در نرم افزار آماری (SSCRS) به کار برده و تحلیل شد. نتایج: نتایج این مطالعه نشان داد که میانگین هواشن معنی (۵۲/۹/۷۸) که دانشجویان پرستاری و مامایی در حد منسوب قرار دارند و همچنین این دو متغیر دموگرافیکی نهایتاً متغیر سن و میانگین نشره نگرش به معنی و مراقبت معنی (۱۳۴/۶/۷۳) ها را نشان می‌دهد و به همین علت لازم است برای ار تفاوت معنی دانشجویان پرستاری و مامایی برنا بر چهار منطقه ای زمین صورت گیرد.

کلید واژه‌ها: هواشن معنی، مراقبت معنی، معنیت، دانشجویان پرستاری، دانشجویان مامایی

عکست نویس 1

نوذرنه‌خی 2

ندا رحیمی

تاریخ دریافت: 93/7/16
تاریخ پذیرش: 93/9/17
هوش معنوی و نگرش به معنویت و مراقبت معنوی در دانشجویان

مقدمه

هوش معنوی به عنوان یک توانایی شناختی در اولین قرن بیستم توسط Alfred Binet طرح‌شده و ممکن است را برای ارتقاء گروهی از مردان بهره‌های افراد ابتدایی در یکس از گسترش مفهوم هوش به سیاست‌گذاران و توانائی‌های انسان و به‌خصوص مطرح شدن هوش به‌صورتی، در هیچ‌کدام در روند درمان نشان داده شد. از این نظر، هوش را درون یک سازه مجدد تکیه‌گاهی که در هوا و هوش از جمله مراقبت کننده‌ایکه مشاهده شده که در همکاران عصمت نوحی و پرستاری، اثر کار نقش‌زدایی و مراقبت معنوی در دانشجویان مطرح می‌شود. 1. یکی از استیاق‌های اولیه در مطالعه، ارتباط بین هوش ناتوانی و معنویت مطرح می‌شود. 2. یکی از استیاق‌های اولیه در مطالعه، ارتباط بین هوش ناتوانی و معنویت مطرح می‌شود. 3. یکی از استیاق‌های اولیه در مطالعه، ارتباط بین هوش ناتوانی و معنویت مطرح می‌شود. 4. یکی از استیاق‌های اولیه در مطالعه، ارتباط بین هوش ناتوانی و معنویت مطرح می‌شود.
مطالعهی که اکبریزاده و همکاران انجام دادن مشخص شد که بین هوش معنوی و سخن‌ر罗ی، هوش معنوی و سلامت عمومی و سخن روبی و سلامت پرستاران رابطه معطور و مثبت وجود دارد. در مورد تغییرهای هوش معنوی و مراقبت معنوی نیز می‌تواند به پرستاران در پی بدن استراتژی برای سازگاری موثر باشد. این موضوع معنوی را به عنوان بخشی از عملکرد استنادی اخلاقی پرستاران تعیین کند. در واقع مراقبت معنوی با تایید احساس فرد از معاشانش و هدف در زندگی مرتبط بوده و ارتباط با مدیتیون و خانواده هایی را بهبود می‌بخشد. دانشجویان مالی نیز نیاز به مفهوم معنوی وچگونگی تاثیر آن بر دوران بارداری و نوزاد را درک کنند و در اجرای پرستاری ارتقاء مراقبت معنوی خصوصاً در مراقبت بایان عمر تایید می‌شود. علی رغم مطالعات کمی که در مورد هوش معنوی انجام شده است، انتظار می‌رود که اقدامات yang در مطالعه مهدیه رایتی قوی بر هوش معنوی پرستاران دارد. همچنین این مطالعه دیگری به هدف تعیین هوش معنوی پرستاران در چه جامعه‌ای متداول (تابیان و چین) به این نتیجه دست یافته که بسیاری های اجتماعی بر هوش معنوی پرستاران می‌تواند و معنوی در زمان کودکی و همچنین اقدامات و فعالیت‌های مذهبی تاثیر زیادی بر هوش معنوی پرستاران دارد و بیشتر کننده هوش معنوی می‌باشد. Amrai ارتقاء میان ویژگی‌های شخصیتی و هوش معنوی دانشجویان را مورد بررسی قرار دادند. یافته‌ها نشان داد که میان خصوصیت پرخاشگری و هوش معنوی ارتباط منفی وجود دارد و چنین میان ویژگی‌های شخصیتی هوشیاری، پدیده‌ور و بریکی با هوش معنوی ارتباط مثبت دارد. در مطالعه‌های دیگر هم که در این آزمون شد است تایید نشان داد که میان هوش معنوی پرستاران و صلاحیت بالینی آنها همبستگی معنادار و مثبت وجود دارد. و هوش معنوی پیشتری تأثیر مثبت را بر رضایت پرستاران به چیزهای می‌گذارد. همچنین طی
هوش معنوي و نگرش به معنیت و مراقبت معنی در دانشجویان

ارزیابی فواید از مطالعه پرسشنامه 42 سوالی هوش معمولی بود که توسط دبیر، سواری، باقری درشت برگزیده و تبلیغ زادگان تهیه شده است و توسط نامه ای به تعداد 1000 نفر از دانشجویان و کارکنان اداره‌های نهرستان اموزش و صورت منوی گیری در سراسر تکمیل گردیده است (۱). برای تعیین پایایی پرسشنامه هوش معمولی از روش آلفای کرونباخ و روش دوم نیمه استفاده شده است که یکی از الگوی به ترتیب برای 0/8 و 0/78 می‌باشد. در یک نمونه باینگار پایایی قابل قبول پرسشنامه است.

همچنین برای تعیین اعتبار پرسشنامه با دقت نمره آن با نمره سوال ملاک همبستگی شده و مشخص شد که رابطه مثبت معنی دار بین آنها وجود دارد (2011/0/05 = 0/05) که نشان می‌دهد پرسشنامه هوش معمولی از اعتبار لازم برخوردار است. به منظور نمره گذاری این مقياس 42 مقداری برای هر یک از جنگل‌های کلی از دستورالعمل، مشخصات، موارد، «ناحیدرودی» مسائل، هم‌اکنون در شرکت برای ترجمه 105 در نظر گرفته شده است. نمره کلی پرسشنامه بین 0/95 تا 0/86 می‌باشد (154/89 تا 0/154) البته از این در نظر گرفته شده می‌باشد که ضریب همبستگی میانگین پرسشنامه 0/89 با نمره بیانی می‌باشد.

روش بررسی

یافته‌ها بیانشکنی این مطالعه مفسّری و توصیفی- تحلیلی است. جامعه پژوهش شامل کلیه دانشجویان کارشناسی پست‌وپسکار و دانشگاهی (۲۲۴ نفر شامل 150 نفر دانشجوی پست‌وپسکار و 74 نفر دانشجوی دانشگاهی) دانشگاه علوم پزشکی و همبستگی مشخصات نمونه عبارت از اینکه دانشجویان حداکثر سه ترم از دوره کارشناسی ارشد را گذرانده باشند، (به دلیل اینکه دانشجویان مفاهیم پایه مراقبت را گذرانده باید) و سابقه کار پست‌وپسکار، و بهبود تداشته باشند. افراد بطور مثبت و اکنونی از این رضایت‌های شخصی و توضیحات لازم ارتباط با اهداف تحقیق وارد مطالعه شدند. پرسشنامه که بدون نام بود و این اطمینان هم به دانشجویان داده شد که از اطلاعات افراد پاسخ دهنده تلاش را هدف پژوهش استفاده خواهد شد.

مرافقت معنی، انها به‌ندرت عملکرد مراقبت معنی را با مراقبت پست‌وپسکار روانه ترکیب و یکی می‌کنند و سطح آگاهی بخشی از پرسشنامه از مراقبت معنی‌پاینده بود (۱). به همین تفسیر می‌توان گفت که مراقبت نمونه بیشترین گام از این مطالعات حامی می‌کند که به‌منظور خواص پزشکی معنی‌پایان ودانشجویان می‌باشد (۱). از طرفی تحقیقات از اینمطلب حمایت می‌کند که به‌منظور خواص پزشکی معنی‌پایان ودانشجویان نادیده گرفته می‌شود (۱). بنابراین با توجه به اینکه سازمان هوش معنی و مفهوم معنی و نقش بار مراقبت معنی در بهبودی بیماران و ارتقای سلامت و تاثیر تکنیک‌های پست‌وپسکار و دانشجویان در انجام مراقبت‌های پست‌وپسکار و مامایی، این مطالعه به‌هدف تعیین هوش معنی و نگرش به مراقبت معنی و مراقبت معنی دانشجویان پست‌وپسکار و مامایی دانشگاه علوم پزشکی کرمان در سال 1391 صورت گرفت.
مطالعه دختر (78/17) و از نظر وضعیت ناهال مجرد 6/472) رود. در صد 27-24 درصد دانشجویان در سال دوم 40/6 درصد در صد سوم و 31/4 درصد در صد چهارم دوره تحصیلی خود بودند. همچنین 3/71 درصد از شرکت کنندگان دانشجویی رشته پرسنالیستی و 20/64 درصد دانشجویان رشته مامایی بودند و 27/6 درصد از دانشجویان پرسنالیستی و مامایی هیچ دوره آموزشی در ارتباط با معنویت نگرداند بودند. معدل کل 6/9 درصد دانشجویان زیر 17 بود. نتایج نشان داد که میانگین نمره هوش معنوی دانشجویان پرسنالیستی و مامایی 150/70/798/8 است که متوسط ارزیابی می‌شود.

جدول شماره 1: توزیع فراوانی هوش معنوی دانشجویان پرسنالیستی و مامایی به صورت رده‌بندی شده

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>هوش معنوی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بالا</td>
<td>80</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>47/60</td>
</tr>
<tr>
<td>پایین</td>
<td>15/57</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 2: توزیع فراوانی نگرش به معنویت و مراقبت معنوی دانشجویان پرسنالیستی و مامایی به صورت رده‌بندی شده

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>نگرش به</th>
<th>معنویت و مراقبت معنوی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بالا</td>
<td>85/80</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>51/53</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پایین</td>
<td>4/22</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

سایر نتایج این پژوهش حاکی از آن بود که بین متغیرهای میانگین نمرات کل هوش معنوی، نگرش به معنویت و مراقبت معنوی و متغیرهای سن، جنس، وضعیت تاهل، سال و رشته تحصیلی، معدل کل و گذرانده دوره آموزشی در ارتباط با معنویت نه تفاوت معیار معناداری، سن با میانگین نمرات نگرش به معنویت و مراقبت معنوی داشت که نشان دهنده که در این مطالعه به دست آمد 185 دانشجویان باقی قرار دارند. در این مطالعه 36/5 درصد دانشجویان بالای 20 سال و 65/2 درصد دانشجویان بالای 30 سال داشتند. اکثر دانشجویان در این مطالعه می‌باشند که روند عامل چهارم قرار گرفته اند به روشنی خودگاهی و عشق و علاقه افراد را تحسین می‌دهند. لذا عامل چهارم به عنوان "خودگاهی و عشق و علاقه" معفوع شده است (76). پرسنالیستی و میانگین نمرات نگرش به معنویت و مراقبت معنوی (SSCRSS) Spiritualitv and Spiritual Care

نوع که شامل 22 سوال در دو بخش معنویت و مراقبت معنوی است. بخش اول این مقياس، 9 شاخص مربوط به معنویت را در برم گیرد که شامل "امید، معنا و هدف، بخشش، عقاید و ارزشها، روابط، اعتقاد به خدا و خدا"، نزوری و خود بیانی است. در بخش دوم، سوالات مربوط به مراقبت معنوی لاحظ گردیده است که شامل 14 شاخص گوش داده صرف زمان، احتیاط به خود و خالص، علائم اعلامی و ارزش مراقبت با نشان دادن کیفیتی نظر مهربانی و توجه سطح درجه نیز در جدول شماره 1 و 2 آمده است.

یافته‌ها

از مجموع 222 دانشجوی پرسنالیستی و مامایی تناها 185 دانشجوی در مطالعه شرکت کردند. در این مطالعه 65/2 درصد دانشجویان بالای 20 سال و 36/5 درصد دانشجویان بالای 30 سال داشتند. اکثر دانشجویان در این
معنوان از نظر آماری اختلاف معناداری داشت (جدول 3 و 4).

جدول شماره 3: مقایسه هوش معنی بر حسب ویژگی‌های دموگرافیک دانشجویان برپاساری و مامایی

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد</th>
<th>سن</th>
<th>Pvalue</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سال</td>
<td>123</td>
<td>20-40</td>
<td>0.147</td>
</tr>
<tr>
<td>سال جامعه</td>
<td>62</td>
<td>14-20</td>
<td>0.0158</td>
</tr>
<tr>
<td>مهر</td>
<td>151</td>
<td>مهر</td>
<td>0.328</td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>34</td>
<td>مرد</td>
<td>0.0258</td>
</tr>
<tr>
<td>نوزاد</td>
<td>141</td>
<td>نوزاد</td>
<td>0.0757</td>
</tr>
<tr>
<td>مادر</td>
<td>44</td>
<td>مادر</td>
<td>0.159</td>
</tr>
<tr>
<td>سال دوم</td>
<td>50</td>
<td>سال دوم</td>
<td>0.337</td>
</tr>
<tr>
<td>سال تحصیل</td>
<td>77</td>
<td>سال تحصیل</td>
<td>0.0477</td>
</tr>
<tr>
<td>سال چهارم</td>
<td>58</td>
<td>سال چهارم</td>
<td>0.374</td>
</tr>
<tr>
<td>گذشتهنامه دوره</td>
<td>70</td>
<td>گذشتهنامه دوره</td>
<td>0.135</td>
</tr>
<tr>
<td>فاصله معنیت</td>
<td>115</td>
<td>فاصله معنیت</td>
<td>0.374</td>
</tr>
<tr>
<td>معدل</td>
<td>74</td>
<td>معدل</td>
<td>0.429</td>
</tr>
<tr>
<td>پاساری</td>
<td>132</td>
<td>پاساری</td>
<td>0.328</td>
</tr>
<tr>
<td>مامایی</td>
<td>53</td>
<td>مامایی</td>
<td>0.0477</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>185</td>
<td>کل</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 4: مقایسه نگرش به معنی بر مبنای و مراقبت معنی بر حسب ویژگی‌های دموگرافیک دانشجویان برپاساری و مامایی

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد</th>
<th>سن</th>
<th>Pvalue</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سال</td>
<td>123</td>
<td>20-40</td>
<td>0.299</td>
</tr>
<tr>
<td>سال جامعه</td>
<td>62</td>
<td>14-20</td>
<td>0.105</td>
</tr>
<tr>
<td>مهر</td>
<td>151</td>
<td>مهر</td>
<td>0.652</td>
</tr>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>34</td>
<td>مرد</td>
<td>0.105</td>
</tr>
<tr>
<td>نوزاد</td>
<td>141</td>
<td>نوزاد</td>
<td>0.652</td>
</tr>
<tr>
<td>مادر</td>
<td>44</td>
<td>مادر</td>
<td>0.105</td>
</tr>
<tr>
<td>سال دوم</td>
<td>50</td>
<td>سال دوم</td>
<td>0.237</td>
</tr>
<tr>
<td>سال تحصیل</td>
<td>77</td>
<td>سال تحصیل</td>
<td>0.105</td>
</tr>
<tr>
<td>سال چهارم</td>
<td>58</td>
<td>سال چهارم</td>
<td>0.652</td>
</tr>
<tr>
<td>گذشتهنامه دوره</td>
<td>70</td>
<td>گذشتهنامه دوره</td>
<td>0.105</td>
</tr>
<tr>
<td>فاصله معنیت</td>
<td>115</td>
<td>فاصله معنیت</td>
<td>0.652</td>
</tr>
<tr>
<td>معدل</td>
<td>74</td>
<td>معدل</td>
<td>0.105</td>
</tr>
<tr>
<td>پاساری</td>
<td>132</td>
<td>پاساری</td>
<td>0.652</td>
</tr>
<tr>
<td>مامایی</td>
<td>53</td>
<td>مامایی</td>
<td>0.105</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>185</td>
<td>کل</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث و نتیجه گیری
نتایج نشان داد که نمرات هوش معنوی دانشجویان پرستاری و مامایی در سطح متوسط ارزیابی می شود. البته چنین نتایجی برای جامعه ما که مدیوم و متضیف به ارزش‌های معنی‌دار است و در حقیقت شاخص است. چون باعث کاهش می‌شود در پاسخ دهی و بهداشت. نتایج این پژوهش با نتایج تحقیق کریمی ونکی و همکاران حسوسی بود (۱۱). اما با نتایج مطالعه حق مناسب و همکاران که با هدف بررسی رابطه هوش معنوی و سبک‌های دلستگی دانشجویان انجمن شد و جامعه آماری شامل کلیه دانشجویان دختر دانشگاه پیام نور شهرستان اسفراین در رشته رایانه و مهندسی بود و نشان داد که اگر افراد منهی هوش معنوی باید تن از موسیقی و با پاییدن مگایر داشته این اختلاف معنی‌دار است حاصل از متفاوت بودن جامعه پژوهش باشد (۱۱) .

در مطالعه شهر آبادی و همکاران نیز مشخص شد که ۶۹ درصد دانشجویان پرستاری و ۵۱ درصد دانشجویان پزشکی سال آخر دانشگاه علوم پزشکی ایران نسبت به مراقبت معنوی از بیماران نگر مثبت داشتند که با نتایج مطالعه فعلی هوش معنوی و همکاران با یافته‌ای متفاوت در مطالعه خود نشان دادند که نگرش پرستاران مرکز آموزشی- درمانی روان پزشکی راى به معنوی معنوی و سلامت معنوی دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی کرمان و نگرش آنها نسبت به معنوی و مراقبت معنوی در سال ۱۳۹۱ در مقیاس کارشناسی ارشد در سال ۱۳۹۲ کد حاکی می‌باشد که با حاکی دانشگاه علوم پزشکی کرمان اجرا شده است. بدلیل طبیعه از دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه رازی که صمیمانه و با دقت کافی در این مطالعه مشارکت نمودند.

تقریب و نشان
این مطالعه حاصل (بخشی از) پایان نامه جوادی تحت عنوان "بررسی هوش معنوی و سلامت معنوی دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی کرمان" در دانشگاه علوم پزشکی کرمان اجرا شده است. در این مطالعه، به‌منظور بررسی رابطه هوش معنوی و سلامت معنوی دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی کرمان، به‌منظور بررسی رابطه هوش معنوی و سلامت معنوی دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی کرمان، به‌منظور بررسی رابطه هوش معنوی و سلامت معنوی دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی کرمان، به‌منظور بررسی رابطه هوش معنوی و سلامت معنوی دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی کرمان.
فهرست منابع

1. Mounaghi HK, Lakeh MA, Makarem A, Esmaiel H, Ebrahimi M, Ashouri A. [The Relationship between Spiritual Intelligence/Quotient (SQ) and Teaching Competency in Medical Faculty Members]. Iranian Journal of Medical Education. 2012;12(8):554-63. Persian


20. Shahrabadi R, Masror D, Hajizadeh S, Hosseini F. [Compared to the attitudes of senior medical and nursing students at the University of Medical Sciences, Iran Vzmynh spiritual care of patients]. *Iranian Journal Cardiovascular Nursing*. 2012;1(1):30-4. (Persian)
Spiritual Intelligence and Attitude towards Spirituality and Spiritual Care in Nursing and Midwifery Students

1Nouhi E., PhD. 2Nakhaee N., MD. 3Rahimi N*, MS.

Abstract

Background & Aim: Spiritual intelligence as the base of individual beliefs affects performance and leads to an increase in flexibility against problems. This study aims to determine spiritual intelligence and attitude towards spirituality and spiritual care in nursing and midwifery students of Kerman University of Medical Sciences in 2012.

Material & Methods: It was a cross sectional, descriptive study. A total of 222 nursing and midwifery students of Kerman University of Medical Sciences were recruited by census. Data was collected by the 42-item Spiritual Intelligence Inventory and The Spirituality and Spiritual Care Rating Scale (SSCRS) and were analyzed by parametric statistical tests (i.e. t-test, ANOVA, and Pearson's Correlation Coefficient) using SPSS-PC (v. 20).

Results: The mean score of spiritual health (150.07±16.98) and attitude towards spirituality and spiritual care (57.57±10.70) of the nursing and midwifery students was at moderate level. Among demographic variables, there was only a significant relationship between age and the mean score of attitude toward spirituality and spiritual care (P= 0.029).

Conclusion: The results of this study suggest the importance of addressing spirituality among nursing and midwifery students. Accordingly, planning to improve the spirituality level of nursing and midwifery students is recommended.

Keyword: Spiritual intelligence, Spirituality, Spiritual care, Nursing students, Midwifery students

Received: 7 Sep 2014
Accepted: 8 Dec 2014