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

"ندا رحیمی"  
نوزدهمی

چکیده
زمینه و هدف: هوش معنوي به عنوان یکی از پارامترهای فرد بر عملکرد و نیز کارایی و عملکرد فردی و کامل مطالعه حاضر با هدف تعیین هوش معنوي و نگرش به معنويت و مراقبت معنوي در دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی کرمان در سال 1391 صورت گرفت.

روش پژوهشی: این پژوهش یک مطالعه توصیفی- مقطعی بود. نمونه پژوهش 222 نفر دانشجوی پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی کرمان بود که به صورت سراسری انتخاب شدند. ابزار پژوهش شامل پرسشنامه 42 سوالی هوش معنوي و پرسشنامه نگرش به معنويت و مراقبت معنوي (SSCRS) بود. داده ها با استفاده از آزمونهای آماری ANOVA و ضریب همبستگی پیرسون (نی) در نرم افزار آماری SPSS تحلیل گردید.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه نشان داد که میانگین هوش معنوي (2.86/20±93/98) و نگرش به معنويت و مراقبت معنوي (0/79/010±57/79) دانشجویان پرستاری و مامایی در حد همواره قرار داد و هم چنین از میان متغیرهای دموگرافیک تناها متغیر سن با میانگین نمره نگرش به معنیت و مراقبت معنوي ارتباط معنی داشت (P<0.05).

کلید واژهها: هوش معنوي، مراقبت معنوي، معنويت، دانشجویان پرستاری، دانشجویان مامایی

کلید واژه‌ها: هوش معنوي، مراقبت معنوي، معنويت، دانشجویان پرستاری، دانشجویان مامایی

تاریخ دریافت: 93/7/16
تاریخ پذیرش: 93/9/17

Email: neda.rahimi90@yahoo.com

[DOI: 10.29252/ijn.27.90.91.150]
هوش معنی و نگرش به معنیت و مراقبت معنی در دانشجویان

مقدمه

هوش به عنوان یک گونه از رفتارهای شناختی درباره فرد آن بسته (Alfred Binet) اصلی سال مطرح شد و یکی از مهم‌ترین آزمون‌های این دسته در پزشکی است. به این ترتیب، چگونگی معتقدی به همکاری، از رفتارهای افراد این اهداف برای پزشکی ایجاد می‌گردد. در این سو، پیشرفت‌های فکری و هوش معنی در افراد فوق‌العاده، سازه‌ای عالی و توانایی ایجاد می‌کنند که به ویژه در رفتارهای پزشکی و در زمینه‌های مختلف و متعددی از جمله تربیت علمی، پژوهشی و مدیریتی اهمیت بسزایی دارند.

توضیح

را برای اندوزه‌ی گیری میزان بهره هوشی افراد ابتدای پدیده از گسترش مفهوم هوش به سایر فلسفه‌ها، تئوری‌ها و توانایی‌های انسان و به‌خصوص مطیع شدن هوش در هیچگاه در روان شناسی، با مشاهده در رفتارها و حالات افراد معنی، سازه‌ای معنی و هوش را درون یک سازه‌ای جدید ترکب کرده و وارده هوش (Spiritual intelligence) معنی می‌کند. در تعریف هوش معنی آن را به عنوان چهارچوبی برای مفاهیم و ساختاری و توانایی‌های انتقادی می‌داند.

۱۵۱

۱۵۲

۱۵۳

۱۵۴

۱۵۵

۱۵۶

۱۵۷

۱۵۸

۱۵۹

۱۶۰

۱۶۱
مطالعه‌ی که اکبررضا و همکاران انگیزه‌ی متفقین کردند مشخص‌کننده که بین هوش معنی‌های و سخن‌ریزی و هوش معنی‌های سلامت عمومی و سخن‌ریزی و سلامت پرستاران رابطه معنی‌دار و علی‌بنی‌وجوه دارد. در مورد نگرش به معنی‌های و مراقبت معنی‌های می‌تواند این نگرش‌ها و مطالعات اشاعه‌ی کردن که نشان داد نگرش پرستاران مرکز آموزشی دانشگاه رازی به معنی‌های و مراقبت معنی‌های در سطح مطلق قرار دارد. در مطالعه فاطمی و همکاران نیز معنی‌های پرستاران بیمارستان‌های مختب علوم پزشکی ایران در حد بالا و مثبت قرار داشت. (۱) شهاب‌یزدی و همکاران نیز گزارش کردند که درصد دانشجویان پرستاران و ۵۱/۸ درصد دانشجویان پزشک سال دانشگاه علوم پزشکی ایران نسبت به مراقبت معنی‌ای بیماران تک مرتبه بوده و ۶۱ درصد مطالعات نیز ضرورت موضوع معنی‌های به روش‌های شریعتی به طوری که در مشخص شد که معنی‌های جنوب مهمی Wright مطالعه‌ی است و جزء ضروری مراقبت پرستاری می‌باشد و پرستاران متعهد به اجرای نقش فعل در بررسی نیازهای معنی‌های پرستاران بسند (۱۱). در یو‌‌سی و همکاران با تلاش پرسی نمودن امکان مراقبت معنی‌های پرستاران کارولینا مشخص شد که اکثر ۷۳/۳٪ از پرستاران احساس می‌کنند که معنی‌های بخش مهمی از مراقبت پرستاری است از این نیز معنی‌های نیازی به بهبود وضعیت معنی‌های پرستاران بسند. (۱۲) نمی‌دهد (۱۳). Cruadin و همکاران بر این امر احترام کردند و به این نیز معنی‌های بخش مهمی از مراقبت پرستاری است. از این نیز معنی‌های بخش مهمی از مراقبت پرستاری است. در مطالعه یون‌سیقی و صلاحیت Baldacchino (۱۴) در مطالعه برای مراقبت معنی‌های بیماران اهمیت بسیاری داشت که غالباً طی کننده نیز منفی و مثبت دارد. این نیز معنی‌های چندانی با همراهی پزشک‌ها و روند کاربردی با هوش معنی‌های ارتباط منفی با فیزیک و همکاران بر Chung افتراق دهنده (۱۵) در مطالعه این نیز معنی‌های ارتباط نهایی از مراقبت معنی‌های معنی‌های مشخص شد که علی رغم سطح درک پرستاران نسبت به
مراجعات

همه مراجعی، آنها به دنبال عملکرد مرافقت معنی را با مرافقت پرستاری روزانه ترکیب و یکی می‌کنند و سطح آگاهی بعضی از پرستاران از مرافقت معنی‌پذیر بود.

«وی‌ها به همه اتفاق واقعی و قرارداد از پرستاران از مرافقت معنی‌پذیر بود. اولین گام در ارائه مرافقت معنی می‌باشد.» از طرفی تحقیقات از این مطلب حمایت می‌کنند که پرستاران خواستار برتری معنی‌پذیری هستند. اما این موضوع غلاف از سوی مراحی سلامتی از جمله پرستاران نادیده گرفته می‌شود.»

هامهن کریم انتظار انتظار مرافقت با هر یک از تعلیمات و مشخص شد که رابطه مثبت معنی با به دیدار آنآ وجود دارد. P = 0.05

که نشان می‌دهد مرافقت معنی‌پذیری از اعتبار لازم برخوردی است. به منظور نمودن الگه یک مقياس

۵۴ ماده‌ای برا می‌توان از نژاد گزینه‌های کارکننده، «وجهی‌ها»، «طرح‌ها»، «خانواده‌ها»، «کم‌مفتی»، به ترتیب تقعر ۱ تا ۵ در نظر گرفته شده است. نمره کلی پرسشنامه بین ۴۲–۱۰۷ (پایین)، ۹۰–۱۵۳ (وسط)، ۱۵۴–۲۰۱ (بالا از پایین) می‌باشد. بنابراین هرچه نمره بالاتر باشد افراد از هر معنی‌پذیری هم برخوردی هستند. ۴ عامل پرسشنامه ۴۲ ماده‌ای هر معنی‌پذیری آزمایشی و ارتباطی مشخص شد. است. این عوامل درصد نمره است. نمره می‌باید از هر معنی‌پذیری عدد بیشتر به رویتی که تفاوت کلی و اعتقاد افراد را نشان می‌دهد. لذا عوامل اول به عنوان تفاوت کلی و بعد اعتقاد، مانگاردی، نمره است. عوامل دوم، ۱۴ ماده می‌باشد. می‌تواند نمره که روزی عوامل دوم قرار گرفته، از عواملی مقابل به تعامل با مشکلات را نشان می‌دهد. لذا عوامل دوم به عنوان اتفاق‌یابی مطالب معنی‌پذیر و مهاجری شدید است

۹ ماده می‌باشد. می‌تواند نمره که روزی عوامل سوم قرار گرفته از عواملی افراز را نشان می‌دهد و بنابراین عوامل سوم به صورت دراز ۲ سال گرفته است. عوامل سه درصد

روش پرسه

این پژوهش یک مطالعه مقطعی و توصیفی- تحلیلی است. با حساب پژوهش شامل دانشجویان کارشناسی پرستاری و مامایی (۲۲۲ نفر شامل ۱۰۰ نفر دانشجوی پرستاری و ۱۲۲ نفر دانشجوی مامایی) دانشگاه علوم پزشکی کرمان در سال ۱۳۹۱ صورت گرفت.
مطالعه دختر (۱۸/۱۷) و یک نفر مرد (۱۸/۱۷) بودند. ۲۷ درصد دانشجویان در سال دوم دانشگاه، ۲۱ درصد در سال سوم و ۱۹ درصد در سال چهارم دوره تحصیلی خود بودند. همچنین ۷۳ درصد از شرکت کنندگان دانشجوی رشته پرستاری و ۲۷ درصد دانشجوی رشته مامایی بودند. ۷۲ درصد از دانشجویان پرستاری و ۲۸ درصد دانشجویان مامایی به‌طور اولیه ارتباط با متغیرهای نگرش بودند. در متوسط کل ۵۷/۹ درصد دانشجویان زیر ۱۷ بودند. نتایج نشان داد که میانگین نمره هوش معنی دانشجویان پرستاری و مامایی ۱۹۵/۹۷±۷/۸۸ است که متوسط ارزیابی می‌شود. میانگین نمره نگرش به معنیت و مقاومت معنی دانشجویان پرستاری و مامایی ۷۰/۷۰±۷/۸۸ بود که متوسط و نسبتاً مطلوب ارزیابی می‌شد. سطح نیز نمرات کسب شده نیز در جدول شماره ۱ و ۲ آمده است.

جدول شماره ۱: توزیع فراوانی هوش معنی دانشجویان پرستاری و مامایی به صورت رده‌بندی شده

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بسیار کم</td>
<td>۵۴/۸۴</td>
</tr>
<tr>
<td>کم</td>
<td>۲۹/۱۷</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>۱۷/۸۶</td>
</tr>
<tr>
<td>بالا</td>
<td>۶/۸</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۲: توزیع فراوانی نگرش به معنیت و مقاومت معنی دانشجویان پرستاری و مامایی به صورت رده‌بندی شده

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بسیار کم</td>
<td>۴۶/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>کم</td>
<td>۵۱/۵</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>۹/۵</td>
</tr>
<tr>
<td>بالا</td>
<td>۴/۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

سایر نتایج این پژوهش حاکی از آن بود که بین متغیرهای میانگین نمرات کل هوش معنی، نگرش به معنیت و مقاومت معنی و متغیرهای سن، جنس، وضعیت تاهل، سال و رشته تحصیلی، معلول کل و گذشته‌های دوره آموزشی در ارتباط با معنیت نهایی مشخص نگردید. این نتایج نشان می‌دهد که به‌طور کلی این متغیران در نگرش به معنیت و مقاومت معنی نگرش در دانشجویان پرستاری و مامایی تأثیر نداشتند. در سطح معنی‌داری ۰/۰۵، یک نفر از جمع آوری پرسشنامه‌ها جای داده‌های بدست‌آمده با استفاده از نرم‌افزار آماری SPSS نسبت به ۰/۲ و با استفاده از آزمون‌های آماری ANOVA و ضرب ضریب‌های پرسون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها

از مجموع ۲۲۲ دانشجوی پرستاری و مامایی تهیه ۱۸۵ دانشجو در مطالعه شرکت کردند. در این مطالعه ۶۷/۵ درصد دانشجویان بالای ۲۰ سال و ۳۲/۵ درصد دانشجویان سنی بین ۱۹ تا ۲۰ سال داشتند. اکثریت دانشجویان در این
هوش معنوی و نگرش به معنیت و مراقبت معنوی در دانشجویان

معنی از نظر آماری اختلاف معنایی داشت (جدول شماره ۳ و ۴) میانگین و انحراف معیار متغیر

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>میانگین ± انحراف معیار</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن</td>
<td>۲۶ ± ۳۹</td>
<td>۲۷۲</td>
</tr>
<tr>
<td>جنس</td>
<td>۴۱ ± ۳۹</td>
<td>۱۵۱</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت ناهل</td>
<td>۱۴۱ ± ۳۹</td>
<td>۴۴</td>
</tr>
<tr>
<td>محل</td>
<td>۷۷ ± ۳۹</td>
<td>۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>رتبه تحصیلی</td>
<td>۵۳ ± ۳۹</td>
<td>۵۳</td>
</tr>
<tr>
<td>ملیوت</td>
<td>۱۸۵ ± ۴۵</td>
<td>۱۸۵</td>
</tr>
<tr>
<td>سن</td>
<td>۲۶ ± ۳۹</td>
<td>۲۷۲</td>
</tr>
<tr>
<td>جنس</td>
<td>۴۱ ± ۳۹</td>
<td>۱۵۱</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت ناهل</td>
<td>۱۴۱ ± ۳۹</td>
<td>۴۴</td>
</tr>
<tr>
<td>محل</td>
<td>۷۷ ± ۳۹</td>
<td>۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>رتبه تحصیلی</td>
<td>۵۳ ± ۳۹</td>
<td>۵۳</td>
</tr>
<tr>
<td>ملیوت</td>
<td>۱۸۵ ± ۴۵</td>
<td>۱۸۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۴: مقایسه هوش معنوی بر حسب ویژگی های دموگرافیک دانشجویان برپایی و ماما به

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>میانگین ± انحراف معیار</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن</td>
<td>۲۶ ± ۳۹</td>
<td>۲۷۲</td>
</tr>
<tr>
<td>جنس</td>
<td>۴۱ ± ۳۹</td>
<td>۱۵۱</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت ناهل</td>
<td>۱۴۱ ± ۳۹</td>
<td>۴۴</td>
</tr>
<tr>
<td>محل</td>
<td>۷۷ ± ۳۹</td>
<td>۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>رتبه تحصیلی</td>
<td>۵۳ ± ۳۹</td>
<td>۵۳</td>
</tr>
<tr>
<td>ملیوت</td>
<td>۱۸۵ ± ۴۵</td>
<td>۱۸۵</td>
</tr>
<tr>
<td>سن</td>
<td>۲۶ ± ۳۹</td>
<td>۲۷۲</td>
</tr>
<tr>
<td>جنس</td>
<td>۴۱ ± ۳۹</td>
<td>۱۵۱</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت ناهل</td>
<td>۱۴۱ ± ۳۹</td>
<td>۴۴</td>
</tr>
<tr>
<td>محل</td>
<td>۷۷ ± ۳۹</td>
<td>۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>رتبه تحصیلی</td>
<td>۵۳ ± ۳۹</td>
<td>۵۳</td>
</tr>
<tr>
<td>ملیوت</td>
<td>۱۸۵ ± ۴۵</td>
<td>۱۸۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث و نتیجه گیری

نتایج نشان داد که نمرات هر معنوی دانشجویان پرستاری و مامایی در سطح متوسط ارزیابی‌های مورد آنها به‌طور کلی مستقل و متغیر باعث افزایش معنی‌دار معنوی در این دست می‌شود. البته در بعضی از بالعمران می‌توانید ممکن باشد، برای جامعه ما که مه‌لی و ساده می‌باشد، ارزش‌های معنی‌داری است در نظر داشته باشید. لیکن جو ماهیت این نمرات در باخ هم به سوالات مربوط باشد. نتایج این پژوهش نشان می‌دهد که همکاران همسوی و همکاران همسوی همواره با ترتیب اختیاری معنی‌دار است. اما با ترتیب مطالعه حقیقی شناس و همکاران که با هدف بررسی رابطه هر معنوی و سیاست‌های دانشگاه انجام شد و جامعه آموزشی شامل کلیه دانشجویان ستاره تانگ سهام نور شرستا در برجسته‌های مختلف بود و نشان داد که اطراف نمونه هر معنوی بالای نموده و یا از مراقبت و پیش‌بینی مرتبط با مراقبت دانتش کننده است. این اختلاف معنی‌دار است حاصل از مشاهده شده که ۶ درصد دانشجویان پرستاری در ۴/۵ درصد دانشجویان پرستاری سال آخر دانشگاه علم پزشکی ایران نسبت به مراقبت معنوی از بیماران نگر مثبت داشته که با نتایج مطالعه فعلاً هم‌سوزی و همکاران با یافته‌ای متفاوت در مطالعه خود نشان دادند که تغییرات که پرستاران مرکز آموزشی-درمانی روان پزشکی راژی به معنوی دانشجویان و سلامت معنوی دانشگاه پزشکی کرمان و همکاران آن نسبت به معنویت و مراقبت معنوی در سال ۱۳۹۱ مرکز کارشناسی ارشد در سال ۱۳۹۲ در ۹۲/۲۱ کد م باشند که با حقیقت دانشگاه علم پزشکی کرمان اجرا شده است، بایستی از دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه راژی که صمیمانه و با دقت در نظر گرفته در این مطالعه مشارکت نموده‌اند.

تغییر و نشک

این مطالعه حاصل (بیشتر از) پایان نامه تیمیه تحت عنوان "بررسی هر معنوی و سلامت معنوی دانشگاه پزشکی کرمان و همکاران آن نسبت به معنویت و مراقبت معنوی در سال ۱۳۹۱ مرکز کارشناسی ارشد" در سال ۱۳۹۲ در ۹۲/۲۱ کد م باشند که با حقیقت دانشگاه علم پزشکی کرمان اجرا شده است، بایستی از دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه راژی که صمیمانه و با دقت در نظر گرفته در این مطالعه مشارکت نموده‌اند.

تقدیر و تشکر

این مطالعه حاصل (بیشتر از) پایان نامه تیمیه تحت عنوان "بررسی هر معنوی و سلامت معنوی دانشگاه پزشکی کرمان و همکاران آن نسبت به معنویت و مراقبت معنوی در سال ۱۳۹۱ مرکز کارشناسی ارشد" در سال ۱۳۹۲ در ۹۲/۲۱ کد م باشند که با حقیقت دانشگاه علم پزشکی کرمان اجرا شده است، بایستی از دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه راژی که صمیمانه و با دقت در نظر گرفته در این مطالعه مشارکت نموده‌اند.

تشهیر پرستاری ایران

دوره 27 / شماره 91 - 90 و 91 / آبان و دی ماه 1393

156


5. Farsi Z. Salsali M [The concept of nursing care and Mtaparadaym Islam], Teb va Tazkieh .2007; 16(4-3):8-21. (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