

عنوان طرح تحقیقاتی:

تاریخ خاتمه طرح :

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

آیدا جسور محقق اصلی

Department of Nursing, Maragheh University of Medical Sciences, Maragheh, Iran

عطا شعبانی محقق اصلی کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده علوم پزشکی مراغه، مراغه، ایران

Student research committee, Maragheh University of Medical Sciences, Maragheh, Iran

سهیل چوبدارپروین کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده علوم پزشکی مراغه، مراغه، ایران

Student research committee, Maragheh University of Medical Sciences, Maragheh, Iran

الهام نژادصادقی

Behbahan Faculty of Medical Sciences, Behbahan, Iran •

مریم دلاوری هروی

Department of Public Health, Neyshabur University of Medical Sciences, Neyshabur, Iran •

عنوان پیام پژوهشی (حداکثر ۲۰ کلمه):

ارتباط هوش هیجانی با خودکارآمدی عملکرد بالینی در دانشجویان پرستاری

پیام کلیدی (حداکثر ۸۰ کلمه):

هوش هیجانی با خودکارآمدی عملکرد بالینی دانشجویان پرستاری رابطه مثبت دارد و می تواند آن را پیش بینی کند. با توجه به پایین بودن سهم تبیین، خودکارآمدی بالینی پدیده ای چندعاملی است و عواملی مانند حمایت اجتماعی و تجارب بالینی نیز در آن نقش دارند. تقویت هوش هیجانی در کنار آموزش مهارت های فنی توصیه می شود.

متن پیام پژوهشی (حداکثر ۲۴۰ کلمه):

- اهمیت موضوع (۵۰ کلمه)،

خودکارآمدی عملکرد بالینی یکی از عوامل کلیدی موفقیت دانشجویان پرستاری در محیط‌های بالینی است. هوش هیجانی به عنوان یک سازه روان‌شناختی قابل ارتقا، می‌تواند نقش مهمی در افزایش آن داشته باشد. با توجه به چالش‌های آموزش بالینی در ایران، بررسی این ارتباط ضروری است

- مهمترین نتایج طرح به زبان غیر تخصصی (۷۰ کلمه)

میانگین هوش هیجانی دانشجویان در سطح خوب (۱۰۶ از ۱۶۵) و خودکارآمدی بالینی آنان در سطح نسبتاً بالا (۱۳۷ از ۱۸۵) قرار داشت. دانشجویانی که هوش هیجانی بالاتری داشتند، خودکارآمدی بالینی بیشتری نیز نشان دادند. هوش هیجانی توانست خودکارآمدی را پیش‌بینی کند، اما سهم آن اندک بود و عوامل دیگری نیز مؤثرند.

- موارد کاربرد نتایج طرح (۸۰ کلمه)

۱. طراحی کارگاه‌های آموزشی هوش هیجانی برای دانشجویان پرستاری
۲. گنجاندن مهارت‌های خودآگاهی، تنظیم هیجانات و همدلی در برنامه درسی پرستاری
۳. توجه مربیان بالینی به تقویت هوش هیجانی در کنار مهارت‌های فنی
۴. ایجاد محیط‌های بالینی حمایت‌گر برای تجربه موفقیت‌آمیز دانشجویان

تأثیر ۱: ارتقای کیفیت آموزش پرستاری

با گنجاندن مهارت‌های هوش هیجانی در برنامه درسی و برگزاری کارگاه‌های عملی، دانشجویان برای مواجهه با چالش‌های محیط بالینی آماده‌تر می‌شوند و عملکرد بالینی بهتری خواهند داشت.

• تأثیر ۲: بهبود سلامت روان دانشجویان

تقویت هوش هیجانی به کاهش استرس، اضطراب و فرسودگی تحصیلی دانشجویان در محیط‌های بالینی کمک می‌کند و زمینه‌ساز شکل‌گیری پرستارانی با سلامت روان بالاتر و ارتباط مؤثرتر با بیماران می‌شود.

محدودیت‌های شواهد چه بودند؟

۱. مقطعی بودن مطالعه: امکان نتیجه‌گیری درباره رابطه علی وجود ندارد.
۲. ابزارهای خودگزارشی: احتمال سوگیری پاسخ‌دهی و تمایل به ارائه تصویر مطلوب از خود.
۳. جامعه محدود: نمونه فقط از یک دانشگاه انتخاب شد و تعمیم‌پذیری نتایج محدود است.
۴. متغیرهای محدود: عوامل دیگری مانند حمایت اجتماعی، استرس و تجارب بالینی بررسی نشدند.

مخاطبان طرح پژوهشی:

۱. برنامه‌ریزان آموزشی و طراحان کوریکولوم پرستاری
این گروه می‌توانند با استفاده از یافته‌های پژوهش، نسبت به بازنگری محتوای دروس مهارت‌های نرم، مهارت‌های ارتباطی و مدیریت هیجان در برنامه درسی پرستاری اقدام نمایند و واحدهای درسی مرتبط با هوش هیجانی را در برنامه آموزشی بگنجانند.
۲. مربیان بالینی و اساتید پرستاری
مربیان بالینی می‌توانند در کنار آموزش مهارت‌های فنی، به تقویت مهارت‌های هوش هیجانی دانشجویان توجه کنند و در ارائه بازخورد، جنبه‌های ارتباطی و تنظیم هیجانی را نیز مورد ارزیابی قرار دهند.
۳. دانشجویان پرستاری
دانشجویان با آگاهی از رابطه مثبت بین هوش هیجانی و خودکارآمدی بالینی، می‌توانند به طور آگاهانه به تقویت مهارت‌های هوش هیجانی خود بپردازند و از این طریق اعتمادبه‌نفس و عملکرد خود را در محیط‌های بالینی افزایش دهند.
۴. سیاست‌گذاران نظام سلامت و مدیران آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی
این گروه می‌توانند با تخصیص منابع و بودجه به برنامه‌های توانمندسازی روان‌شناختی دانشجویان و ایجاد محیط‌های بالینی حمایت‌گر، زمینه را برای ارتقای کیفیت آموزش بالینی فراهم آورند.
۵. پژوهشگران حوزه آموزش پزشکی و پرستاری
یافته‌های این پژوهش می‌تواند مبنایی برای طراحی مطالعات مداخله‌ای، طولی و کیفی در زمینه بررسی عوامل مؤثر بر خودکارآمدی عملکرد بالینی و اثربخشی برنامه‌های آموزش هوش هیجانی قرار گیرد.

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟

خبر. این پژوهش یک مطالعه توصیفی-مقطعی با استفاده از پرسشنامه‌های خودگزارشی است که هیچ‌گونه مداخله دارویی، فیزیکی یا روان‌درمانی بر روی شرکت‌کنندگان نداشته است. یافته‌های آن صرفاً به شناسایی رابطه بین هوش هیجانی و خودکارآمدی عملکرد بالینی در دانشجویان پرستاری پرداخته و در راستای ارتقای کیفیت آموزش پرستاری و بهبود سلامت روان دانشجویان طراحی شده است. این پژوهش کاملاً با ارزش‌های دینی، فرهنگی و اجتماعی جامعه ایران همسو بوده و هیچ‌گونه مغایرتی با قوانین سازمان غذا و دارو ندارد، زیرا هیچ محصول دارویی، درمانی یا آزمایشی در آن مورد استفاده قرار نگرفته است.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:

09147342058 -aidajasour@gmail.com

منابع و مراجع: حداکثر چهار مرجع اصلی استفاده شده در طرح تحقیقاتی مورد نظر را ذکر نمایید

1. Bandura, A. (1997). Self-efficacy: The exercise of control. New York: Freeman.

Cheraghi, F., Hassani, P., Yaghmaei, F., & Alavi-Majd, H. (2009). Developing a valid and reliable self-efficacy in clinical performance scale. Iran Journal of Nursing, 56(2), 214-221.

Kim, M.S. (2016). The mediating effect of self-efficacy in the relationship between emotional intelligence and clinical performance among nursing students. Journal of Korean Academy of Nursing Education, 22(4), 504-513

Michinov, E., et al. (2024). Protective resources against stress among student nurses: Influences of self-efficacy, emotional intelligence and conflict management styles. Nurse Education Today, 74, 103849.