



Investigate the Relationship Between Positive and Negative Perfectionism With Emotional Well-being and Academic Engagement in Nurse's Students

Moslem Abbasi¹, Zabih Pirani², Elahe Salehi³

1. Department of Psychology, Literature & Human Sciences Faculty, Salman Farsi University of Kazerun, Kazerun, Iran
2. Department of Psychology, Literature & Human Sciences Faculty, Arak Branch, Islamic Azad University, Arak, Iran
3. Department of Counseling and Guidance, Faculty of Literature and Human Sciences, Islamic Azad university, Arak, Iran

Article Information

Article history:

Received: 2017/03/05
Accepted: 2017/06/17
Available online: 2017/10/31

EDCBMJ 2018; 10(6): 447-454

Corresponding author:

Dr. Zabih Pirani

Department of Psychology,
Literature & Human Sciences
Faculty, Arak Branch, Islamic
Azad University, Arak, Iran

Tel: 09374999511

Email:

z-pirani@iau-arak.ac.ir



Abstract

Background and Aims: According to the important role of the psychological variables on students various dimensions of health and academic performance, the aim of this study was to investigate the relationship between the positive and negative perfectionism with Emotional well-being and academic Engagement in nurse's students.

Methods: The Design of this study is descriptive and correlation. The statistical population of this study included all nursing students in Arak city. Research sample was consisted of 365 nursing students of Arak city, which were selected by available sampling method from nursing faculties. Data collecting was conducted by using Terry-short and et al positive and negative perfectionism questionnaire, Keyes & Magyar-Moe Emotional well-being scale and Fredricks and et al academic engagement questionnaire. For data analysis the Pearson correlation and multivariate linear regression were used with inter method.

Results: Results of Pearson correlation showed that there is a positive and significant correlation between positive perfectionism with emotional well-being and academic engagement ($P < 0/001$). Also, there is a negative and significant correlation between negative perfectionism with emotional well-being and academic engagement ($P < 0/001$). According to the modified R^2 , the positive and negative perfectionism was able to explain %32 of the academic engagement and %12 of emotional well-being variance in nursing students.

Conclusions: According to the findings of present research, it can be said that perfectionism plays an important role in students' academic performance and general well-being and is required to pay more attention of educational authorities to the importance of discussions and psychological interventions and counseling on improving the performance and the health of students.

KeyWords: Perfectionism, Emotional well-being, Motivation, nurse's students

Copyright © 2016 Education Strategies in Medical Sciences. All rights reserved.

How to cite this article:

Abbasi M, Pirani Z, Salehi E. Investigate The Relationship Between Positive and Negative Perfectionism With Emotional Well-being and Academic Engagement in Nurse's Students. Educ Strategy Med Sci. 2017; 10 (6) :447-454



Farname Inc.

دانشگاه علوم پزشکی اراک

دوماهنامه علمی راهبردهای آموزش در علوم پزشکی

بهمن - اسفند ۱۳۹۶

2018;10(6):447-454

www.edcbmj.ir

مقاله پژوهشی

بررسی رابطه کمال گرایی مثبت و منفی با بهزیستی هیجانی و اشتیاق تحصیلی دانشجویان پرستاری

مسلم عباسی^۱، ذبیح پیرانی^۲، الهه صالحی^۳

۱. گروه روانشناسی، دانشکده ادبیات و علوم انسانی، دانشگاه سلمان فارسی کازرون، کازرون، ایران

۲. گروه روانشناسی، دانشکده ادبیات و علوم انسانی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اراک، اراک، ایران

۳. گروه مشاوره و راهنمایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اراک، اراک، ایران

چکیده

اطلاعات مقاله

زمینه و اهداف: با توجه به نقش مهم متغیرهای روان‌شناختی بر ابعاد مختلف سلامت و عملکرد تحصیلی دانشجویان، هدف پژوهش حاضر بررسی رابطه کمال‌گرایی مثبت و منفی با بهزیستی هیجانی و اشتیاق تحصیلی دانشجویان پرستاری است.

روش بررسی: طرح پژوهش حاضر توصیفی از نوع همبستگی است. جامعه آماری پژوهش حاضر کلیه دانشجویان پرستاری شهر اراک بودند. نمونه پژوهش شامل ۳۶۵ نفر از دانشجویان پرستاری شهر اراک بود که به روش نمونه‌گیری دردسترس از دانشکده‌های پرستاری انتخاب شدند. برای جمع‌آوری اطلاعات از پرسش‌نامه کمال‌گرایی مثبت و منفی Terry-short و همکاران، مقیاس بهزیستی هیجانی Keyes و Magyar-Moe و پرسش‌نامه اشتیاق تحصیلی Fredricks و همکاران استفاده شد. برای تحلیل داده‌ها از آزمون همبستگی پیرسون و رگرسیون خطی چند متغیره به روش ورود استفاده شد.

یافته‌ها: نتایج ضریب همبستگی پیرسون نشان داد که بین کمال‌گرایی مثبت با بهزیستی هیجانی و اشتیاق تحصیلی رابطه مثبت و معناداری وجود دارد ($P < 0/01$). همچنین بین کمال‌گرایی منفی با بهزیستی هیجانی و اشتیاق تحصیلی همبستگی منفی رابطه معناداری وجود دارد ($P < 0/01$). با توجه به R^2 تعدیل یافته، کمال‌گرایی مثبت و منفی قادر به تبیین ۳۲ درصد از واریانس اشتیاق تحصیلی و ۱۲ درصد از واریانس بهزیستی هیجانی دانشجویان پرستاری است.

نتیجه‌گیری: با توجه به یافته‌های تحقیق حاضر، می‌توان گفت که کمال‌گرایی نقش مهمی در عملکرد تحصیلی و بهزیستی دانشجویان دارد و نیازمند توجه هر چه بیشتر مسئولان آموزشی به اهمیت مباحث و مداخلات روان‌شناختی و مشاوره‌ای در بهبود عملکرد و ارتقای سلامت دانشجویان است.

کلمات کلیدی: کمال‌گرایی، بهزیستی هیجانی، اشتیاق، دانشجویان پرستاری

کپی‌رایت ©: حق چاپ، نشر و استفاده علمی از این مقاله برای مجله راهبردهای آموزش در علوم پزشکی محفوظ است.

تاریخچه مقاله
دریافت: ۱۳۹۵/۱۲/۱۵
پذیرش: ۱۳۹۶/۰۳/۲۷
انتشار آنلاین: ۱۳۹۶/۰۸/۰۹
EDCBMJ 2018; 10(6):447-454

نویسنده مسئول:

دکتر ذبیح پیرانی

گروه روانشناسی، دانشکده ادبیات و علوم انسانی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد اراک، اراک، ایران

تلفن: ۰۹۳۷۴۹۹۹۵۱۱

پست الکترونیک:

z-pirani@iau-arak.ac.ir



مقدمه

روان‌شناختی مؤثر است، از جمله: باورهای دانشجویان درباره توانایی‌ها و میزان کنترل خود، اهداف و ارزش‌ها و ارتباطات اجتماعی وی، احساس تعلق دانشجویان به مدرسه و دانشگاه و پیشرفت تحصیلی آن‌ها [۱، ۲]. محققان معتقدند که برای مربیان پرستاری، شناسایی عوامل انگیزشی دانشجویان پرستاری و توجه به عوامل مؤثر بر آن، جهت تکمیل برنامه آموزش دانشجویان و کسب نتایج مثبت ضروری است [۳]. به طوری که پژوهش‌ها نشان می‌دهند فقدان یا کمبود انگیزه و اشتیاق در پرستاران، علاوه بر پیامدهای منفی برای خود آنان می‌تواند به سلامت جامعه نیز

عملکرد تحصیلی یکی از جنبه‌های مهم زندگی دانشجویان است که می‌تواند تحت تأثیر عوامل مختلفی قرار بگیرد، یکی از مبادی مهم یادگیری که برای یادگیری و عملکرد موفق تحصیلی دانشجویان ضروری است، اشتیاق تحصیلی است که نقش مهمی در پیشرفت تحصیلی دانشجویان دارد [۱]. اشتیاق تحصیلی بر کیفیت تلاشی اشاره دارد که دانش‌آموزان و دانشجویان در زمینه فعالیت هدفمند آموزشی انجام می‌دهند، تا در دستیابی به نتایج مطلوب نقش فعالی داشته باشند [۲]. مطالعات تجربی نشان داده‌اند که اشتیاق تحصیلی بر مجموعه‌ای از متغیرهای تحصیلی

آسیب زند و باعث ائتلاف هزینه و زمان شود [۳]. همچنین، پیشینه پژوهشی درباره دانشجویان پرستاری بیان‌کننده برخورد این دانشجویان با چالش‌ها و عوامل استرس‌زای تحصیلی و بالینی متعدد است [۶]. تجربه تنیدگی ناشی از مسائل تحصیلی، نه تنها عملکرد تحصیلی یادگیرندگان بلکه بهزیستی ذهنی، روان‌شناختی و هیجانی آن‌ها را هم به مخاطره می‌اندازد [۷]. بهزیستی ذهنی شامل سه بعد هیجانی، اجتماعی و روان‌شناختی است که بهزیستی هیجانی، رضایت از زندگی، خوش‌بینی و امیدواری، اعتماد به نفس، تسلط و حس کنترل، داشتن هدف در زندگی، احساس تعلق و حمایت شخصی از مهم‌ترین جنبه‌های آن هستند [۸]. احساس بهزیستی هم مؤلفه‌های عاطفی و هم مؤلفه‌های شناختی دارد. افراد با احساس بهزیستی بالا به طور عمده‌ای هیجان‌ات مثبت را تجربه می‌کنند و از حوادث و وقایع پیرامون خود ارزیابی مثبتی دارند؛ در حالی که افراد با احساس بهزیستی پایین حوادث و موقعیت زندگی‌شان را نامطلوب ارزیابی می‌کنند و بیشتر هیجان‌ات منفی نظیر اضطراب، افسردگی و خشم را تجربه می‌کنند [۹].

پژوهشگرانی که به دنبال بررسی عوامل مرتبط با پیشرفت تحصیلی دانشجویان بوده‌اند، به طیف وسیعی از متغیرهایی که عملکرد تحصیلی را تحت تأثیر قرار می‌دهند، دست یافتند. از جمله این متغیرها کمال‌گرایی است [۱۰] که به عنوان یک متغیر شخصیتی و سازمان رفتار به در نظر گرفتن استانداردهای عملکردی غیرواقعی برای خویش و تلاش‌های بی‌وقفه برای کامل شدن اشاره دارد [۱۱]. Rice و Dellwo معتقدند که کمال‌گرایی را می‌توان به دو نوع تقسیم کرد: کمال‌گرایی مثبت و کمال‌گرایی منفی [۱۲]. افراد با کمال‌گرایی منفی مرتکب اشتباهات اساسی می‌شوند و دارای سطوح بالایی از خودتردیدی و خودانتقادی هستند. این عوامل بالطبع پیش‌بینی‌کننده پیامدهای روان‌شناختی مشکل‌زا نظیر اضطراب، افسردگی، فقدان عزت نفس و شرم درونی است. در مقابل کمال‌گرایی مثبت همبستگی معناداری با معیارهای شخصی بالا، عملکرد مطلوب و سازگاری مثبت دارد [۱۳]. پژوهش‌ها نشانگر شیوع بیشتر کمال‌گرایی در دانشجویان نسبت به افراد غیر دانشجو هستند [۱۴] و نقش کمال‌گرایی را بر بیشتر جنبه‌های زندگی افراد همچون بعد روانی و تحصیلی‌شان نشان داده‌اند. به‌طوری که Khosropour و Nikooyi در پژوهشی نشان دادند که بین کمال‌گرایی، انگیزه پیشرفت و عزت نفس با عملکرد تحصیلی دانشجویان پرستاری رابطه مثبت معناداری وجود دارد [۱۵]. Hoseini در پژوهشی درباره رابطه کمال‌گرایی با راهبردهای مقابله‌ای و بهزیستی روانی پرستاران، نشان داد که از بین راهبردهای مقابله‌ای، بین

راهبردهای مقابله مسئله‌مدار با بهزیستی روانی همبستگی مثبت و معنادار و بین راهبرد هیجان‌مدار با بهزیستی روانی رابطه منفی و معناداری وجود دارد. نتایج نشان می‌داد که پرستاران مرد بیشتر از راهبرد مقابله‌ای مسئله‌مدار و پرستاران زن بیشتر از راهبرد مقابله‌ای هیجان‌مدار استفاده می‌کردند [۱۶]. Zhang و همکاران در تحقیقی به این نتیجه رسیدند که نهایی‌خواهی ناپه‌نچار با ابعاد فرسودگی تحصیلی (خستگی و بدبینی) رابطه مثبت و معناداری دارد [۱۷].

با توجه به برخورد دانشجویان پرستاری با چالش‌های تحصیلی و بالینی متفاوت [۶]، بررسی عوامل تأثیرگذار بر سلامت روان و عملکرد تحصیلی دانشجویان پرستاری، برای برنامه‌ریزی به منظور رفع این مشکلات و ارائه خدمات آموزشی و بالینی به این دانشجویان ضروری است، لذا با توجه به شیوع کمال‌گرایی در بین دانشجویان و وجود پیشینه پژوهشی در زمینه رابطه کمال‌گرایی با متغیرهای مرتبط با سلامت و عملکرد تحصیلی دانشجویان [۱۷]، در پژوهش حاضر درصد پاسخگویی به این سؤال هستیم که آیا کمال‌گرایی مثبت و منفی توان پیش‌بینی اشتیاق تحصیلی و بهزیستی هیجانی دانشجویان پرستاری را دارد؟

روش بررسی

طرح پژوهش حاضر توصیفی از نوع همبستگی است. جامعه آماری مطالعه‌شده در این پژوهش کلیه دانشجویان پرستاری شهر اراک بودند که در سال تحصیلی ۹۴-۹۵ در شهر اراک در رشته پرستاری تحصیل می‌کردند. نمونه پژوهش شامل ۳۶۵ نفر از دانشجویان پرستاری شهر اراک بود که به روش نمونه‌گیری دردسترس از دانشکده‌های پرستاری انتخاب شدند. درباره انتخاب نمونه باید اشاره کرد که در تحقیقات پس‌رویدادی باید هر گروه حداقل ۵۰ نفر باشند [۱۸]، لذا برای این‌که نمونه انتخاب‌شده نماینده واقعی جامعه بوده و پژوهش از اعتبار بیرونی بالایی برخوردار باشد، تعداد نمونه ۳۶۵ نفر در نظر گرفته شد. معیارهای ورود به پژوهش عبارت بودند از: دانشجوی پرستاری بودن، تمایل به شرکت در تحقیق، نداشتن بیماری جسمانی و روانی شدید. معیارهای خروج از پژوهش نیز عبارت بودند از: دانشجوی پرستاری نبودن، افراد فارغ‌التحصیل یا ترک تحصیل کرده، تمایل نداشتن به شرکت در تحقیق و وجود مشکلات روانی و جسمانی شدید به‌طوری که در تمرکز و تمایل آزمودنی در پاسخگویی به سؤالات اختلال ایجاد کند. ابزار گردآوری اطلاعات در این مطالعه عبارت بودند از: پرسش‌نامه کمال‌گرایی مثبت و منفی تری Short

که این گویه‌ها؛ سه خرده‌مقیاس رفتاری، عاطفی و شناختی را میان دانشجویان اندازه‌گیری می‌کند [۲۲]. پاسخ هر کدام از گویه‌ها نمرات یک تا پنج دارد که از (هرگز تا در تمام اوقات) را شامل می‌شود. Fredricks و همکاران ضریب پایایی این مقیاس را ۰/۸۶ گزارش کرده‌اند. در این پرسش‌نامه گویه‌های ۱ تا ۴ اشتیاق رفتاری را می‌سنجد، گویه‌های ۵ تا ۱۰ اشتیاق عاطفی و گویه‌های ۱۱ تا ۱۵ اشتیاق شناختی را بررسی می‌کند [۲۲].

Abbasi و همکاران در پژوهشی بعد از ترجمه و هنجاریابی پرسش‌نامه حاضر روی دانشجویان علوم پزشکی، ضریب آلفای ۰/۶۶ برای این پرسش‌نامه را گزارش دادند [۲۳]. شیوه اجرای تحقیق حاضر به شیوه پرسش‌نامه‌ای بود که بعد از اخذ مجوزهای لازم و انتخاب جامعه و نمونه هدف، اهداف تحقیق به اعضای نمونه توضیح داده شد و بعد از کسب رضایت آگاهانه اعضای نمونه، پرسش‌نامه‌های تحقیق بین اعضای نمونه توزیع شد. داده‌های مطالعه حاضر بعد از جمع‌آوری، با استفاده از نسخه ۲۱ نرم‌افزار SPSS تجزیه و تحلیل شد که بدین منظور از آزمون همبستگی پیرسون (برای بررسی رابطه کمال‌گرایی مثبت و منفی با بهزیستی هیجانی و اشتیاق تحصیلی) و از رگرسیون چندمتغیره (به منظور پیش‌بینی واریانس اشتیاق تحصیلی و بهزیستی هیجانی براساس نمرات کمال‌گرایی مثبت و منفی) استفاده شد.

یافته‌ها

با توجه به جدول ۱، میانگین (و انحراف استاندارد) به‌دست‌آمده برای متغیر کمال‌گرایی مثبت ۶۳/۲ (۹/۸)، کمال‌گرایی منفی ۵۷/۱ (۸/۱)، بهزیستی هیجانی ۳۴/۲ (۴/۶)، اشتیاق عاطفی ۱۶/۸ (۳/۹)، اشتیاق شناختی ۱۴/۶ (۲/۶) و اشتیاق رفتاری ۱۳/۹ (۳/۸)، است.

و همکاران، پرسش‌نامه اشتیاق تحصیلی Fredricks و همکاران و مقیاس بهزیستی هیجانی Keyes و Magyar-Moe.

پرسش‌نامه کمال‌گرایی مثبت و منفی را Terry-short و همکاران در سال ۱۹۹۵ برای سنجش سطوح مختلف کمال‌گرایی مثبت و منفی طراحی کردند. این مقیاس یک آزمون ۴۰ سؤالی است که ۲۰ ماده آن کمال‌گرایی مثبت و ۲۰ ماده آن کمال‌گرایی منفی را می‌سنجد. پرسش‌نامه کمال‌گرایی مثبت و منفی تری‌شورت و همکاران در یک طیف لیکرت پنج درجه‌ای نمره‌گذاری می‌شود و دامنه نمرات هر آزمودنی در این مقیاس ۲۰ تا ۱۰۰ است. ضریب پایایی بازآزمایی این پرسش‌نامه در حدود ۰/۸۶ گزارش شده است [۱۹]. مقیاس بهزیستی هیجانی نیز که Keyes و Magyar-Moe ساخته‌اند [۲۰]، از دو قسمت ۱۲ سؤالی تشکیل شده است که ۶ سؤال آن مرتبط با هیجان‌ات مثبت است (نمره بالاتر نشان‌دهنده هیجان‌ات مثبت بیشتر است) و ۶ سؤال آن مرتبط با هیجان‌ات منفی است (نمره بالاتر نشان‌دهنده هیجان‌ات منفی بیشتر است). پاسخگویی به آن براساس مقیاس ۵ درجه‌ای لیکرت از ۱ (تمام مدت) تا ۵ (هیچ وقت) رتبه‌بندی می‌شود. ۱ به معنی بدترین حالت و ۵ به معنی بهترین حالت هیجانی است. دامنه نمره از ۱ تا ۶۰ است [۲۰]. Golestanibakht ضریب همبستگی پرسش‌نامه بهزیستی ذهنی را ۰/۷۸ و مقیاس فرعی بهزیستی هیجانی را ۰/۷۶ گزارش کرده است [۲۱]. ضریب همسانی درونی براساس آلفای کرونباخ برای کل پرسش‌نامه ۰/۸۰ و برای مقیاس‌های فرعی آن شامل بهزیستی هیجانی ۰/۸۶ به‌دست آمده است.

همچنین برای سنجش اشتیاق عاطفی، شناختی و رفتاری دانشجویان در این پژوهش از پرسش‌نامه اشتیاق تحصیلی Fredricks و همکاران استفاده شده است. مقیاس اشتیاق عاطفی و شناختی را Fredricks و همکاران ساخته‌اند که ۱۴ گویه دارد

جدول ۱. میانگین و انحراف استاندارد کمال‌گرایی، بهزیستی هیجانی و اشتیاق تحصیلی

متغیر	میانگین	انحراف استاندارد
کمال‌گرایی مثبت	۶۳/۲	۹/۸
کمال‌گرایی منفی	۵۷/۱	۸/۱
بهزیستی هیجانی	۳۴/۲	۴/۶
اشتیاق عاطفی	۱۶/۸	۳/۹
اشتیاق شناختی	۱۴/۶	۲/۶
اشتیاق رفتاری	۱۳/۹	۳/۸

کمال‌گرایی مثبت با بهزیستی هیجانی و اشتیاق تحصیلی دانشجویان پرستاری و همه ابعاد آن در سطح $P < 0.01$ رابطه مثبت و معناداری وجود دارد.

طبق نتایج جدول ۲، بین کمال‌گرایی مثبت با بهزیستی هیجانی و اشتیاق تحصیلی دانشجویان پرستاری به‌صورت مثبت و در سطحی معنادار همبستگی وجود دارد. به عبارتی، بین

نتایج جدول شماره ۵ نشان می‌دهد که مقدار F مشاهده شده در سطح ۰/۰۰۱ معنادار است ($F=9/01$) که این امر بیانگر معنادار بودن رگرسیون است. نتایج نشان می‌دهد که ۱۲ درصد از واریانس بهزیستی هیجانی مجموعاً از طریق متغیرهای کمال‌گرایی مثبت و منفی تبیین می‌شوند ($R^2=0/122$).

با توجه به جدول شماره ۳ بین کمال‌گرایی منفی با بهزیستی هیجانی و اشتیاق تحصیلی به صورت منفی و در سطحی معنادار همبستگی وجود دارد ($P < 0/01$). براساس نتایج حاصل از رگرسیون چندگانه و با توجه به نمره F (۱۳/۲۹) و سطح معناداری آن ($Sig = 0/000$)، مدل رگرسیونی حاضر مدل مناسب برای تبیین متغیر وابسته پژوهشی است که با توجه به R^2 تعدیل یافته، مدل پژوهش حاضر قادر به تبیین ۳۲ درصد از اشتیاق تحصیلی است.

جدول ۲. نتایج همبستگی پیرسون میان کمال‌گرایی مثبت با بهزیستی هیجانی و اشتیاق تحصیلی دانشجویان پرستاری

کمال‌گرایی مثبت		متغیر
معناداری	همبستگی	
۰/۰۰۱	۰/۳۰۵ **	اشتیاق عاطفی
۰/۰۰۱	۰/۳۴۷ **	اشتیاق شناختی
۰/۰۰۱	۰/۳۹۶ **	اشتیاق رفتاری
۰/۰۰۱	۰/۳۲۱ **	بهزیستی هیجانی

جدول ۳. نتایج همبستگی پیرسون میان کمال‌گرایی منفی با بهزیستی هیجانی و اشتیاق تحصیلی دانشجویان پرستاری

کمال‌گرایی منفی		متغیر
معناداری	همبستگی	
۰/۰۰۸	-۰/۳۰۹ **	اشتیاق عاطفی
۰/۰۰۴	-۰/۳۶۵ **	اشتیاق شناختی
۰/۰۳۴	-۰/۲۷۴ *	اشتیاق رفتاری
۰/۰۰۰	-۰/۴۴۲ **	بهزیستی هیجانی

جدول ۴. نتایج آزمون رگرسیون چندگانه (به روش ورود) برای تبیین اشتیاق تحصیلی

مدل	مجموع مجذورات	df	میانگین مجذورات	F	Sig	R	R^2	R^2 تعدیل یافته
۱	۱۴/۹۱۱	۲	۷/۴۵۶	۱۳/۲۹	۰/۰۰۰	۰/۵۶۴	۰/۳۱۸	۰/۲۹۴
	۳۱/۹۷۷	۹۷	۰/۵۶۱					
	۴۶/۸۸۸	۹۹						
مدل	ضرایب غیراستاندارد		ضرایب استاندارد		t	sig		
	B	Std.E	Beta					
۱	۴/۹۹۴	۰/۴۴۸	۰/۱۷۳	۰/۱۰۱	۱۱/۱۴۸	۰/۰۰۰	عدد ثابت	
	-۰/۱۵۰	۰/۱۰۱	-۰/۱۷۳	۰/۱۰۱	-۱/۴۸۸	۰/۰۰۲	کمال‌گرایی مثبت	
	-۰/۱۷۵	۰/۰۴۳	-۰/۴۸۰	۰/۰۴۳	-۴/۱۱۶	۰/۰۰۰	کمال‌گرایی منفی	

جدول ۵. نتایج تحلیل رگرسیون چند متغیری به روش ورود برای پیش‌بینی بهزیستی هیجانی از طریق کمال‌گرایی مثبت و منفی

مدل	SS	DF	MS	F	P		
رگرسیون	۷۱۵/۲۱	۴	۱۷۸/۸۰	۱۱/۰۴	۰/۰۰۰		
باقیمانده	۵۱۳۱/۲۵	۳۱۷	۱۶/۱۸				
کل	۵۸۴۶/۴۷	۳۲۱					
مدل	متغیرهای پیش بین	R	R2	ARS	SE	B	T
	Constant	-	-	-	۱/۴۰	۱۷/۸۶	***۱۲/۷۶
	کمال‌گرایی مثبت	۰/۳۵۰	۰/۱۲۲	۰/۱۱۱	۰/۰۶۹	-۰/۲۶۰	***۳/۷۵
	کمال‌گرایی منفی	۰/۳۵۰	۰/۱۲۲	۰/۱۱۱	۰/۰۶۰	-۰/۱۱۸	-۱/۹۵

$P < 0/05$ $P < 0/01$ $P < 0/001$

بحث

نتایج یافته‌های پژوهش حاضر نشان داد که بین کمال‌گرایی مثبت و منفی با بهزیستی هیجانی دانشجویان پرستاری رابطه معناداری وجود دارد. بر مبنای نتایج تحقیقات Ahmadi Tahure و همکاران و Hoseini، سطح مطلوب و بهنجار کمال‌گرایی باعث افزایش بهزیستی ذهنی و در نتیجه افزایش سطح بهزیستی هیجانی و سطح پایین و منفی آن باعث افت بهزیستی هیجانی دانشجویان پرستاری می‌شود که این یافته‌ها با نتایج تحقیق حاضر همسو است [۱۶، ۱۳]. با توجه به نتیجه پژوهش‌های دیگر، که نشان دادند کمال‌گرایی متوسط با کاهش اضطراب و پیشرفت تحصیلی مرتبط است [۱۵]، در تبیین رابطه کمال‌گرایی مثبت با بهزیستی هیجانی دانشجویان پرستاری چنین می‌توان گفت که کمال‌گرایی مثبت با کاهش فشار روانی وارده بر دانشجویان پرستاری می‌تواند بهزیستی ذهنی این دانشجویان را ارتقا بخشد که بهزیستی ذهنی شامل بهزیستی هیجانی هم می‌شود. به عبارت دیگر، احساس بهزیستی هم مؤلفه‌های عاطفی و هم مؤلفه‌های شناختی دارد. افراد با احساس بهزیستی بالا به طور عمده‌ای هیجان‌ات مثبت را تجربه می‌کنند و از حوادث و وقایع پیرامون خود ارزیابی مثبتی دارند، در حالی که افراد با احساس بهزیستی پایین حوادث و موقعیت زندگی‌شان را نامطلوب ارزیابی می‌کنند و بیشتر هیجان‌ات منفی نظیر اضطراب، افسردگی و خشم را تجربه می‌کنند [۹]. در واقع، دانشجویان با سطح کمال‌گرایی مثبت از طریق اتخاذ اهداف منطقی و در دسترس و همچنین در پی داشتن انتظارات معقول از عملکرد و نتایج کارهای خویش، سطح استرس و فشار روانی کمتری را تجربه می‌کنند که در نتیجه با کاهش استرس، سلامت روان و بهزیستی ذهنی آن‌ها بهبود می‌یابد. به طوری که در زمینه رابطه فشار روانی با بهزیستی کلی، پژوهش‌ها نشان‌دهنده این موضوع هستند که عوامل استرس‌زا در بلندمدت منجر به بروز مشکلات جسمی و روانی همچون اضطراب، افسردگی، ترس، علائم قلبی و عروقی، مشکلات گوارشی، بی‌خوابی، سردرد و غیره می‌شوند [۲۴]. در تبیین دیگر این یافته می‌توان بیان کرد که با توجه به نقش کمال‌گرایی مثبت در بهبود عملکرد تحصیلی دانشجویان [۱۵]، دانشجویان پرستاری که از سطح مطلوب و مثبت کمال‌گرایی برخوردارند، به دنبال کسب عملکرد تحصیلی بهتر، خودکارآمدی، عزت نفس و هیجان‌ات مثبتشان افزایش می‌یابد. و از آنجایی که این متغیرها با بهزیستی ذهنی افراد مرتبط هستند، بالطبع سطح بهزیستی هیجانی آن‌ها افزایش خواهد یافت. همچنین در تبیین رابطه کمال‌گرایی منفی با بهزیستی هیجانی دانشجویان پرستاری می‌توان گفت افرادی که کمال‌گرایی "متمرکز بر خود" بالایی

دارند، معیارهای شخصی بالایی هم دارند و با نگرانی از اشتباه‌کردن و شک و تردید در انجام فعالیت‌ها دست‌وپنجه نرم می‌کنند. به طوری که شکست در دستیابی به این معیارهای آرمانی فرد را مستعد اضطراب، افکار خودکشی، درماندگی، عواطف منفی، خودکم‌بینی و افسردگی می‌کند. به طوری که مطالعه‌های مختلفی در این باره نشان می‌دهد که کمال‌گرایی منفی موجب کاهش سلامت عمومی از طریق افزایش احتمال بروز اختلالات در افراد تحت مطالعه می‌شود [۱۳]. لذا با توجه به پیشینه پژوهشی در زمینه کمال‌گرایی منفی و رابطه آن با ابعاد سلامت روان، یافته پژوهش حاضر را چنین می‌توان تبیین کرد که دانشجویانی که از خود و دیگران انتظارات نامعقولی دارند باعث افزایش پریشانی روانی خویشان شده و در نتیجه با افزایش اضطراب خود در معرض مشکلات روانی بسیاری قرار می‌گیرند که بالطبع باعث کاهش سطح سلامت جسمانی و روان‌شناختی خویش می‌شوند. همچنین افراد با کمال‌گرایی منفی به دلیل انتظارات نامعقول از دیگران و در نتیجه در صورت اثبات خلاف دیدگاه و انتظاراتشان، نسبت به دیگران بی‌اعتماد شده و در نتیجه صمیمیت و درگیری اجتماعی کمتری تجربه می‌کنند که بالطبع با افزایش انزوا و تنهایی‌شان، افسردگی، درماندگی و مشکلات روانی - اجتماعی دیگری را تجربه کرده و از لحاظ بهزیستی ذهنی با افت محسوسی روبرو می‌شوند. در واقع، افراد با کمال‌گرایی منفی با انجام رفتارهایی که برای سلامتی مناسب نیستند از قبیل وابستگی به مواد، حس درماندگی در مواجهه با موقعیت‌های پیش‌آمده به علت در نظر گرفتن معیارهای سطح بالا که انجام آن خارج از عهده فرد است و سایر رفتارهای آسیب‌زا سلامت عمومی خود را کاهش می‌دهند. پس در تبیین این نتایج می‌توان گفت کمال‌گرایی مثبت با سبک زندگی مناسب و سازگارانه، پایین بودن رفتارهای مضر سلامتی، ایجاد عواطف مثبت، دستیابی به انتظارات شخصی و ایجاد یک نگرش خوش‌بینانه و افزایش عملکرد اجتماعی باعث کاهش اختلال‌های روانی و افزایش بهزیستی در افراد می‌شود [۱۳].

در زمینه رابطه کمال‌گرایی مثبت و منفی با اشتیاق تحصیلی دانشجویان پرستاری یافته‌ها هم‌سو با نتایج تحقیقات Zhang و همکاران و Sheikhsmaili و Karimi، Khosropour و همکاران نشان داد که کمال‌گرایی مثبت و منفی با اشتیاق تحصیلی دانشجویان پرستاری رابطه معناداری دارد [۱۵، ۱۷، ۲۵]. در این زمینه می‌توان گفت که دانشجویانی که کمال‌گرایی مطلوبی دارند، معمولاً به دنبال تعیین اهداف قابل دسترس، احتمال موفقیتشان را بیشتر می‌کنند و در نتیجه با بهبود نسبی

بهبودی دانشجویان پیشنهاد می‌شود تا در محیط‌های تحصیلی و آموزشی به نقش مهم مداخلات روان‌شناختی و مشاوره در بهبود عملکرد تحصیلی و ارتقای بهزیستی دانشجویان و دانش‌آموزان بیشتر توجه شود.

نتیجه‌گیری

با توجه به یافته‌های پژوهش حاضر و همچنین پیشینه پژوهشی مختلف، می‌توان نتیجه گرفت که کمال‌گرایی نقش مهمی در ابعاد مختلف زندگی (همچون بعد تحصیلی و سلامت روان‌شناختی) دانشجویان ایفا می‌کند. به طوری که بی‌توجهی به نقش مهم این متغیر می‌تواند افت تحصیلی و کاهش بهزیستی هیجانی دانشجویان را فراهم کند. بنابراین، نیازمند توجه هر چه بیشتر مسئولان آموزشی کشور به اهمیت مباحث و مداخلات روان‌شناختی و مشاوره‌ای در زمینه تحصیلی و بهداشت روان دانشجویان و دانش‌آموزان است.

تقدیر و تشکر

محققان تحقیق حاضر نهایت تشکر و قدردانی خود را از همکاری کلیه دانشجویان و مسئولان عزیز در راستای انجام هر چه بهتر این پژوهش اعلام می‌کنند.

تأییدیه اخلاقی

به منظور اجرای تحقیق حاضر ضمن اخذ مجوزهای لازم، بعد از توضیح اهداف پژوهش و ارائه اطلاعات ضروری تحقیق، رضایت آگاهانه اعضای نمونه برای شرکت در مطالعه حاضر گرفته شد.

تعارض منافع

بین نویسندگان، هیچگونه تعارض منافی وجود ندارد.

منابع مالی

تحقیق حاضر صرفاً با هزینه‌های شخصی نویسندگان تهیه شده است.

عملکردشان، عزت نفس و خودکارآمدی آن‌ها بیشتر شده و در نتیجه باعث شکل‌گیری اشتیاق بیشتر برای یادگیری و موفقیت تحصیلی در ایشان می‌شود. به عبارت دیگر، یک چرخه حلقوی بین کمال‌گرایی مثبت، پیشرفت تحصیلی، خودکارآمدی و اشتیاق تحصیلی شکل می‌گیرد. در واقع، کمال‌گرایی مثبت از طریق تقویت زمینه‌های درون‌روانی مثبت مثل عزت نفس و اعتماد به خود و ویژگی‌هایی چون واقع‌بینی، پذیرش محدودیت‌های شخصی و احساس رضایت‌مندی و خرسندی از عملکرد شخصی، انگیزه و اشتیاق تحصیلی را به صورت مثبت تحت‌تأثیر قرار می‌دهد. بنابراین می‌توان گفت که سازه کمال‌گرایی دوسویه بوده و شواهد پژوهشی مؤید آن است که کمال‌گرایی لزوماً یک صفت منفی و ناسالم نیست. کمال‌گرایی مثبت با سازگاری در زندگی و عملکرد تحصیلی مثبت همبسته است^[۱۳]. همچنین، درباره رابطه کمال‌گرایی منفی با اشتیاق تحصیلی دانشجویان پرستاری نیز چنین می‌توان گفت که کمال‌گرایی منفی و در نتیجه اتخاذ معیارهای آرمانی و غیرمعقول و به تبع آن شکست در رسیدن به آن معیارها با کاهش عزت نفس و اعتماد به نفس دانشجویان و تضعیف حس کارآمدی و خوداثربخشی‌شان باعث می‌شود تا انگیزه پایینی برای شرکت در فعالیت‌های مدرسه یا دانشگاه داشته باشند و در نتیجه در کلاس درس کمتر در مباحث شرکت می‌کنند و به دلیل اعتماد به نفس پایین و خودکارآمدی تضعیف‌شده اشتیاقی به بهبود عملکرد خویش ندارند که در نهایت با افت تحصیلی باعث شکل‌گیری دور معیوب افت تحصیلی، خودکم‌بینی و کاهش اشتیاق در آن‌ها می‌شود. به طوری که در تأیید این یافته‌ها می‌توان به تحقیق خسروپور و نیکویی اشاره کرد که نشان دادند بین کمال‌گرایی، انگیزه پیشرفت و عزت نفس با عملکرد تحصیلی دانشجویان پرستاری رابطه مثبت معناداری وجود دارد^[۱۵]. از جمله محدودیت‌های تحقیق حاضر می‌توان به مختص بودن نمونه تحقیق حاضر به دانشجویان پرستاری شهر اراک اشاره کرد که تعمیم نتایج به جوامع گسترده را با مشکل مواجه می‌کند. علاوه بر این استفاده از پرسش‌نامه به عنوان ابزار جمع‌آوری اطلاعات در تحقیقات همبستگی با محدودیتی همچون ابهام در تفهیم و پاسخ‌دهی به سؤالات و همچنین ارائه پاسخ‌های جامعه‌پسند همراه است که نتیجه‌گیری در این زمینه را مشکل می‌سازد. لذا با توجه به یافته‌ها و همچنین محدودیت‌های تحقیق حاضر پیشنهاد می‌شود تا در پژوهش‌های بعدی مرتبط با این زمینه در کنار پرسش‌نامه از سایر ابزارهای جمع‌آوری اطلاعات همچون مصاحبه به منظور عمق بخشیدن به صحت اطلاعات دریافتی توجه شود. علاوه بر این، با توجه به نقش کمال‌گرایی در اشتیاق تحصیلی و

References

- Abbasi M, Ayadi N, Shafiee H, Pirani Z. Role of Social Well-Being and Academic Vitality in Predicting the Academic Motivation in Nursing Students. *Scholarly Bimonthly of Edu Str Med Sci*. 2016;9(1):49–54.
- Hejazi E, Rastgar A, Gorban Jahromy R. A prediction model of mathematical achievement: the role of academic engagement and achievement goals. *J edul initiat*, 2008; 28(7): 29-46.
- Hassankhani H, Aghdam AM, Rahmani A, Mohammadpoorfard Z. The Relationship between Learning Motivation and Self Efficacy among Nursing Students. *Res Dev*, 2015; 1; 4(1): 97-101. <https://doi.org/10.15171/rdme.2015.016>.
- Abedi A, Memarian A, Shoshtari M, Gulshani Monazah F. Investigate the effectiveness of Martin cognitive - behavioral multi-dimensional interventions, on the academic performance of female students in Isfahan high schools. *J Educ Psychol*. 2014;32(10):93–79.
- Rose S. Academic success of nursing students: does motivation matter? *Teach Learn Nurs*. 2011;6(4):181–4.
- Abolgasemy A. survey Simple and multiple relationship students stress factors with educational performance in students With respect to Religious Attitudes, *J edu Sci and Psychol*, 2004; 3(1-2): 18.
- Pekrun R, Goetz T, Titz W, Perry RP. Academic Emotions in Student' Self-regulated Learning and Achievement: A Program of Qualitative and Quantitative Research. *Educ Psychol*. 2002;37(2):91–105.
- Whitelaw, Swift, Goodwin & Clark. Physical Activity and Mental Health: the role of physical activity in promoting mental wellbeing and preventing mental health problems. Published by NHS Health Scotland. Adolescents. *J Spor Sci*, 2008; 22: 679-701 (147 refs).
- Karami nouri R, Mokri A, Mohamadi M & Yazdani S. Study of factors affecting the happiness and well-being of students at Tehran University. *J Psychol*. 2002;32(1):3–41.
- Rice KG, Lopez FG, Richardson CM. Perfectionism and performance among STEM students. *J Vocat Behav*. 2013;82(2):124–34.
- Jalalvand M, Sehni Yailagh M, Kianpoor F, Allipour S. The relationships between perfectionism and academic performance with mediating role of achievement goals and academic motivation in undergraduate students of Shahid Chamran University. *Int J Psychol Behav Res*. 2015;4(2):209–28.
- Rice KG, Dellwo JP. Perfectionism and selfdevelopment: implications for college adjustment. *J Couns Dev*. 2002;80(2):188–97.
- Ahmadi Tahure M, Jafari I, Kariminia R, Akhavan H. Evaluate the relationship between positive and negative perfectionism with the elderly general health and personality [Persian]. *Sci J Med Sci Health Serv Hamadan Univ*. 2010;17(3):69–65.
- Canter DE. Self-Appraisals, Perfectionism, and Academics in College Undergraduates. A dissertation proposal submitted in partial fulfillment of the requirements for the degree of Doctor of Philosophy at Virginia Commonwealth University 2008.
- Khosropour F, Nikooyi M. The relationship between perfectionism, achievement motivation and self-esteem with nursing student's academic performance. *Strides in Development of Medical Education [Persian]*. *Dev Cent Med Edu J*. 2014;11(4):542–9.
- Hoseini Z. The relationship between perfectionism and coping strategies with well-being of nurses, MSc thesis, Psychology, Payam Noor University of Tehran 2007.
- Zhang Y, Gan Y, Cham H. Perfectionism, academic burnout and engagement among Chinese college students: A structural equation modeling analysis. *Pers Individ Dif*. 2007;43(6):1529–40.
- Delaware A. The Basics نظری and practical research in the humanities and social sciences. Tehran: Fourth Printing, Roshd Publishing; 2011.
- Aboulghasemi A, Nazari M, Zahed A, Narimani M. The role of procrastination, final demand and awareness of emotions in distinguishing strengths and weaknesses of academic achievement [Persian]. *J Psychol Sci*. 2013;12(46):186–168.
- Keyes C.L.M, Magyar-Moe, Jeana L. The measurement and utility of adult subjective well_being.p.411-425 in positive psychological assessment: Handbook of models and measures, edited by S.J.Lopez and.R. Snyder. Washington, DC: American Psychological Association, 2003.
- Golestanibakht T. Model of subjective well and joy in the population of Tehran [dissertation]. Tehran: Alzahra University 2007.
22. Fredricks JA, Blumfeld PC, Paris AH. School engagement: potential of the concept, state of the evidence. *Rev Educ Res*. 2004;74(1):59–109.
- Abbasi M, Dargahi SH, Pirani Z, Bonyadi F. Role of Procrastination and Motivational Self-Regulation in Predicting Students' Academic Engagement [Persian]. *Irani J Med Edu*. 2015;15(23):160–9.
- Grandy TG, Westerman GH, Combs CE, Turner CH. Perceptions of stress among third-year dental students. *J dental edu*, 1989; 53(12):718-21.
- SHEikh smaili P , Karimi G. The relationship between perfectionism with academic motivation among female students in special schools. *Int Conf Psychol cult life*, 2015.