

عوامل موثر بر میزان قاطعیت دانشجویان پرستاری و مامایی در سال

۱۳۹۲

رویا باغانی^۱، فریبا کتیبادی^۲، یاسر تبرایی^۳

^۱ کارشناس ارشد مامایی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران

^۲ دانشجوی کارشناسی مامایی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران

^۳ کارشناس ارشد آمار حیاتی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران

نشانی نویسنده مسئول: سبزوار، دانشگاه علوم پزشکی، دانشکده پرستاری مامایی، فریباکتیبادی

E-mail: faribakeyghobadi@yahoo.com

وصول: ۹۲/۱۰/۱، اصلاح: ۹۲/۱۱/۱۰، پذیرش: ۹۲/۱۱/۲۹

چکیده

زمینه و هدف: ناتوانی در ابراز وجود و احقاق حق، تاکنون صدمات و لطمه‌های جبران ناپذیری به حرفه‌ی پرستاری و مامایی وارد کرده و تاکنون پژوهش‌چندانی در این مورد صورت نگرفته است. مطالعه‌ی حاضر، با توجه به تأثیر قاطعیت بر سلامت روان، عملکرد تحصیلی و شغلی دانشجویان و با هدف تعیین عوامل بازدارنده و تسهیل کننده بروز رفتار قاطعانه در بین دانشجویان پرستاری و مامایی انجام شده است.

مواد و روش‌ها: مطالعه‌ای مقطعی - تحلیلی است که بر روی دانشجویان مامایی و پرستاری دانشگاه علوم پزشکی سبزوار در سال ۹۲ صورت گرفته است. ابزار گردآوری اطلاعات شامل پرسش‌نامه: اطلاعات دموگرافیک، قاطعیت راتوس و اضطراب آشکار و پنهان اشیپل برگرمی باشد. پس از جمع‌آوری داده‌ها، تجزیه و تحلیل با استفاده از شاخص‌های مرکزی و پراکندگی و آزمون‌های همبستگی اسپیرمن و پیرسون با استفاده از نرم‌افزار spss19 انجام شده است.

یافته‌ها: طبق نتایج به‌دست‌آمده ۲۰٪ (۱۷ نفر) دانشجویان مامایی و ۲۲٪ (۳۵ نفر) دانشجویان پرستاری، دارای قاطعیت بالا هستند. بیشترین درصد دانشجویان مامایی ۶۰٪ (۵۰ نفر) و پرستاری ۶۰٪ (۹۸ نفر) در رده‌ی قاطعیت متوسط قرار دارند. همچنین ۲۰٪ (۱۶ نفر) دانشجویان مامایی و ۱۸٪ (۳۳ نفر) دانشجویان پرستاری از قاطعیت پایینی برخوردار هستند. در رابطه با عوامل موثر بر میزان قاطعیت، باید گفت که در بین دانشجویان رشته‌ی مامایی، عواملی همچون: ترم تحصیلی ($P=0/04$)، علاقه به رشته‌ی تحصیلی ($P=0/04$)، وضعیت تأهل ($P=0/04$) و سن ($P=0/03$) و در رشته‌ی پرستاری، عواملی مانند ترم تحصیلی ($P=0/04$)، علاقه به رشته‌ی تحصیلی ($P=0/03$)، سن ($P=0/04$) با قاطعیت رابطه‌ی مستقیم و معنی‌داری دارد.

نتیجه‌گیری: با توجه به میزان قاطعیت دانشجویان که در مطالعه‌ی حاضر بدان پرداخته شده و نیز تأثیر آن بر سلامت روان، عملکرد تحصیلی و شغلی دانشجویان، توجه خاص متخصصان آموزش و برنامه‌ریزان نسبت به عوامل موثر در بروز رفتار قاطعانه و تقویت آن ضروری به نظر می‌رسد.

واژگان کلیدی: قاطعیت - دانشجوی مامایی - دانشجوی پرستاری

مقدمه

مهارت حیاتی و نجات دهنده‌ی زندگی بیماران محسوب می‌گردد (۱۳).

در بیان علل رفتارهای غیرقاطعانه در پرستاران و ماماها، می‌توان به عواملی همچون: سیستم آموزشی سنتی، نظام سلسله مراتبی، تشویق برخوردهای عاطفی به جای تجزیه و تحلیل منطقی رویدادها، اجتناب از درگیر شدن در بحران و تشویق رفتارهای غیر قاطعانه اشاره کرد. به پرستاران یاد داده می‌شود تا با فداکاری و فروتنی به دیگران خدمت کنند ولی انتظار جبران مالی مناسب با تحصیلات و مسئولیت هایشان نداشته باشند. همچنین به آنها یاد داده می‌شود تا به جای تکیه بر افکارشان، فقط دستورات پزشکان را پیگیری کنند و کار را خوب انجام دهند تا همه از آنها راضی باشند (۱۴). پویرازی و همکاران در مطالعه‌ی خود بیان می‌کنند که قاطع نبودن دانشجویان مانع و نقصی در زمینه‌ی ارتباط آنان با استادان مشاوران و همکلاسی‌هایشان محسوب می‌شود (۱۵).

نتایج مطالعات نشان می‌دهد افرادی که رفتارهای قاطع دارند، به‌طور کلی در زندگی موفق‌ترند. ماهات و نیری (۱۹۹۷) به‌نقل از لیل و سیلیگمان براین عقیده‌اند که دانشجویان جهت کاهش احساس عجز و ناتوانی، بایستی مهارت‌های اجتماعی از قبیل نحوه‌ی برقراری ارتباط صحیح با دیگران، روش‌های حل مشکلات و رفتارهای توأم با ابراز وجود و تصمیم‌گیری را در خود توسعه دهند (۱۶). نتیجه‌ی پژوهش تقوی در این زمینه مبین این است که ۷۱٫۱٪ از دانشجویان پرستاری و ۷۱٫۴٪ از دانشجویان مامایی به درجات ناتوانی در قاطعیت‌ورزی دچارند (۱۳). کولد اسمیت و مک فال نیز دریافتند که ۶۰٪ دانشجویان پرستاری به درجاتی از ناتوانی در قاطعیت-ورزی و کم‌رویی مبتلا هستند و این ناتوانی در ۴۰٪ موارد بر یادگیری و کارایی عملی آنها تأثیر گذاشته است (۱۷). همچنین نور بالا و کاظم (۱۳۸۷) در بررسی سلامت روان دانشجویان از جمله مشکلات پیش روی جوانان در حال

در فرآیند رشد و توسعه‌ی اجتماعی و فرهنگی جامعه، نیروی انسانی کارآمد نقش تعیین‌کننده‌ای را ایفاء می‌کند. بدون شک توجه به جنبه‌های مختلف زندگی نیروهای تحصیل‌کرده از عوامل مهم این توسعه می‌باشد. دانشجویان، آینده‌سازان جامعه هستند و رشد و توسعه‌ی جامعه در گرو سلامت آنان می‌باشد (۱). قاطعیت، یکی از مهم‌ترین عوامل اثرگذار در سلامت روحی و روانی دانشجویان است (۱).

قاطعیت، یکی از مهارت‌های اجتماعی است که در تعاملات روزمره و نیز در محیط‌های تخصصی بسیار مفید است (۲). قاطعیت نسبت به ارضای نیازهای شخصی بدون تداخل در حقوق دیگران اطلاق می‌گردد. از ویژگی‌های رفتار قاطعانه، آن است که فرد بتواند با در نظر گرفتن حقوق دیگران، از حقوق خود دفاع کرده و قادر باشد افکار، احساسات و عقاید خود را صادقانه بیان نماید. این-چنین رفتارهایی، نمایانگر شخصیتی سالم و منسجم می-باشد. افراد قاطع برای خود و دیگران احترام قائلند و اجازه نمی‌دهند دیگران از آنها سوء استفاده کنند از طرفی دیگر، به خواسته‌ها و نیازهای دیگران هم احترام می-گذارند و به شیوه‌ای مدبرانه با آنها ارتباط برقرار می نمایند (۳).

قاطعیت به‌علت نتایج مثبتی که به همراه دارد، یک رفتار با ارزش پرستاری و مامایی محسوب می‌شود. از این نتایج می‌توان به مواد ذیل اشاره کرد: افزایش مهارت رهبری (۴)، افزایش رضایت شغلی (۵)، دستیابی به استقلال واقعی (۶)، موقعیت حرفه‌ای (۷)، قدرت و اختیار (۸)، اجتناب از اهمال و مسامحه در مراقبت از بیمار (۹)، کاهش استرس شغلی (۱۰)، افزایش کارایی در زمان تغییر شرایط (۱۱) و آگاهی و بینش وسیع‌تر راجع به عواملی که در سبک‌های پاسخ‌گویی ضروری می‌باشد (۱۲). در رشته‌ی پرستاری و مامایی، توانایی ارائه‌ی پاسخ قاطعانه‌ی مناسب در موقعیت بحرانی یا بالقوه‌ی خطرناک، یک

۱) سؤالات دموگرافیک و مشخصات فردی حاوی ۲۷ سؤال

۲) پرسش‌نامه‌ی استاندارد قاطعیت راتوس که حاوی ۳۰ سوال می‌باشد. سؤالات در مقیاس ۶ درجه‌ای تنظیم شده‌است. نمرات به‌دست‌آمده از ۱۸۰ قاطعیت بسیار زیاد تا ۳۰ عدم وجود قاطعیت می‌تواند در نوسان باشد. روایی پرسش‌نامه‌ی استاندارد راتوس توسط راتوس (۱۹۷۳)، فوچ و همکاران (۱۹۸۲)، کوئیلان و همکاران (۱۹۷۷)، (۱۹) و در ایران توسط فاطمی و همکاران (۲۰۰۹) تأیید (۲۰) و پایایی آن نیز به‌روش آزمون مجدد و با $I=0/78$ تأیید شده است (۱۹).

۳) پرسش‌نامه‌ی استاندارد اضطراب آشکار و پنهان اشیپل برگر، یک ابزار خودسنجی مشتمل بر ۴۰ سوال است که ۲۰ سوال مربوط به اضطراب آشکار و ۲۰ سوال مربوط به اضطراب پنهان می‌باشد و در طیف ۴ گزینه‌ای لیکرت از ۱ تا ۴ و در مقیاس کلی ۲۰ تا ۸۰ نمره سنجیده می‌شود. اضطراب آشکار احساس اضطراب را در یک مقطع زمانی می‌سنجد، اما اضطراب پنهان احساس کلی و همیشگی را در بر می‌گیرد و در واقع شخصیت مضطرب را نشان می‌دهد.

پایایی آزمون اضطراب اشیپل برگر در شهرمشهد به میزان ۰,۹۱ و برای اضطراب پنهان ۰,۹۰ بوده است (۲۱) (۲۲). پس از جمع‌آوری داده‌ها، تجزیه و تحلیل با استفاده از شاخص‌های مرکزی و پراکندگی و آزمون‌های همبستگی اسپیرمن و پیرسون و با استفاده از نرم‌افزار spss19 انجام شده است.

یافته‌ها

یافته‌ها نشان‌دهنده که از مجموع ۱۶۶ دانشجوی پرستاری و ۸۳ دانشجوی مامایی شرکت‌کننده در این مطالعه، بیشتر افراد ۲۰-۲۲ ساله (۴۷,۴٪) که دانشجوی-دختر (۷۴,۵٪)، مجرد (۷۶,۵٪)، بومی (۵۱٪)، ساکن خوابگاه (۶۰,۶٪) و متولد شهر (۸۸٪) می‌باشند، علاقه‌مند

تحصیل را قاطعیت پایین بیان کرده است (۱۸). در پژوهشی که مک کارتان و هارگی (۲۰۰۴) بر روی ۵۰ پرستار و با هدف تعیین رابطه‌ی میزان قاطعیت و مهارت-های بالینی در پرستاران انجام داده‌اند، مشخص کرده‌اند که بین کمبود قاطعیت و مهارت بالینی پرستاران، رابطه‌ی مستقیم و معناداری وجود دارد (۱۲). پژوهشگر معتقد است ناتوانی در ابراز وجود و احقاق حق تاکنون صدمات و لطمه‌های جبران‌ناپذیری به حرفه‌ی پرستاری و مامایی وارد کرده است و تاکنون نیز پژوهش‌چندانی در این مورد صورت‌نگرفته است. با توجه به تأثیر قاطعیت بر سلامت روان، عملکرد تحصیلی و شغلی دانشجویان توجه خاص متخصصان آموزش و برنامه‌ریزان نسبت به تعیین عوامل بازدارنده و تسهیل‌کننده‌ی بروز رفتار قاطعانه ضروری می‌باشد. از این رو این مطالعه در نظر دارد با هدف بررسی عوامل مؤثر در میزان قاطعیت دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار در سال ۱۳۹۲، گامی مؤثر در مسیر شناخت و بررسی این عوامل بردارد.

مواد و روش‌ها

این پژوهش از نوع توصیفی-تحلیلی می‌باشد که در سال ۱۳۹۲ و به‌صورت مقطعی در بین دانشجویان رشته‌ی مامایی و پرستاری دانشگاه علوم پزشکی سبزوار که ۲۴۹ نفر بوده‌اند، انجام شده است. روش نمونه‌گیری، به‌صورت نمونه‌گیری در دسترس می‌باشد. دانشجویان انتقالی یا میهمان در پژوهش شرکت داده نشده‌اند. پژوهشگر با ارائه‌ی معرفی‌نامه‌ی کتبی از مسؤولین ذیربط در دانشگاه علوم پزشکی سبزوار به واحد معرفی و بعد از اخذ رضایت از دانشجویان، پرسش‌نامه‌ها که هدف از انجام پژوهش در ابتدای آن قید گردیده، به شیوه‌ی سرشماری توسط دانشجویان تکمیل شده است. ابزارگردآوری اطلاعات در این پژوهش، پرسش‌نامه‌ای ۳ قسمتی بوده است:

جدول ۱: بررسی ارتباط هریک از عوامل موثر بر میزان قاطعیت در رشته های پرستاری و مامایی

عوامل موثر	رشته مامایی	رشته پرستاری
ترم تحصیلی	* p= ۰/۰۴	* p= ۰/۰۴
بومی یا غیر بومی بودن	r = ۰/۱۹	r = -۰/۲۴
سن	p= ۰/۰۸	p= ۰/۰۷
وضعیت تاهل	* p= ۰/۰۳	* p= ۰/۰۳
نگرش خانواده نسبت به رشته تحصیلی	r=-۰/۱۸	r=-۰/۱۹
علاقه به رشته تحصیلی	* p= ۰/۰۴	p= ۰/۰۶
مشارکت در تصمیم گیری های خانواده	r=۰/۱۹۱	r=۰/۱۸۱
اضطراب آشکار	p= ۰/۰۶	p= ۰/۰۷
اضطراب پنهان	* p= ۰/۰۴	* p= ۰/۰۳
	r=۰/۲۴۴	r=۰/۲۶۱
	p= ۰/۰۸	p= ۰/۰۷
	p= ۰/۰۶	p= ۰/۰۷
	p= ۰/۰۷	p= ۰/۰۸

توجه: Pvalue معنادار را با علامت * در جدول نشان داده ایم.

قاطعیت در افراد مونث بیشتر می باشد (P=۰/۰۰۵) (r=۰/۲۵۴).

بحث

طبق نتایج به دست آمده، ۲۰٪ دانشجویان مامایی و ۲۲٪ دانشجویان پرستاری دارای قاطعیت بالا هستند. بیشترین درصد دانشجویان مامایی و پرستاری (۶۰٪ و ۵۹٪) در رده‌ی قاطعیت متوسط قرار دارند. همچنین ۲۱٪ دانشجویان مامایی و ۱۸٪ دانشجویان پرستاری از قاطعیت پایینی برخوردار هستند. دانشجویانی که در محدوده‌ی قاطعیت متوسط قرار دارند، درجاتی از ناتوانی را در قاطعیت‌ورزی از خود بروز می‌دهند. این آمار با یافته‌های گلد اسمیت و مک فال که متذکر شده‌اند ۶۰٪ دانشجویان از ناتوانی در قاطعیت‌ورزی و کم‌رویی رنج می‌برند (قاطعیت متوسط)، همخوانی دارد (۱۷). آنچه‌ان که در مطالعه‌ی نوربالا و کاظم می‌خوانیم، قاطعیت پایین از جمله مشکلات پیش روی جوانان معرفی شده است (۱۸). بر طبق یافته‌های پژوهش میان سن دانشجو و میزان قاطعیت، ارتباط مستقیم و معناداری به دست آمده است. این نتایج با پژوهش‌های لاریجانی و همکاران، Eskin، Kimble و همکاران، و Pardeck و همکاران؛ که معتقدند

به رشته‌ی تحصیلی خود (۴۸،۲٪) هستند. در این مطالعه، میزان قاطعیت به طور کلی ۹۷/۸±۱۷/۴ گزارش شده است. میزان قاطعیت به دست آمده در دانشجویان مامایی ۱۷/۳±۱۰، و در دانشجویان پرستاری ۹۶/۷±۱۷/۵ بوده که بین دو گروه از نظر میزان قاطعیت اختلاف آماری معناداری وجود نداشته (p=۰/۱) و اکثریت دانشجویان به ترتیب در رشته‌ی مامایی و پرستاری (۶۰٪، ۵۹٪) دارای قاطعیت متوسط و (۲۰٪، ۲۲٪) دارای قاطعیت بالا و (۱۸٪، ۲۱٪) دارای قاطعیت پایین بوده‌اند. در میان دانشجویان مامایی و پرستاری ارتباط مشخصات دانشجویان با میزان قاطعیت به شرح ذیل می باشد: (جدول ۱) در رابطه با عوامل موثر بر میزان قاطعیت باید گفت از میان عوامل ذکر شده، در بین دانشجویان مامایی: ترم تحصیلی دانشجویان، علاقه به رشته‌ی تحصیلی، وضعیت تاهل و سن و در بین دانشجویان پرستاری: ترم تحصیلی، علاقه به رشته‌ی تحصیلی و سن با توجه به میزان رعایت کدها، با میزان قاطعیت رابطه‌ی مستقیم معناداری دارد.

نتایج این پژوهش، ارتباط معنادار و مستقیمی را بین قاطعیت و جنسیت نشان می‌دهد. به طوری که میزان

با افزایش سن، قاطعیت نیز بالا می‌رود، مطابقت دارد (۲۳، ۲۴). آنچه مسلم است با افزایش سن، سطح ارتباطات اجتماعی و رفتاری، بلوغ بیشتری می‌یابد و این نیز یکی از مهمترین عوامل تاثیرگذار بر بروز رفتارهای قاطعانه می‌باشد.

نتایج مطالعه حاکی از آن است که دانشجویان هرچه به ترم تحصیلی بالاتری می‌رسند، قاطعیت بیشتری را از خود نشان می‌دهند. یافته‌های پژوهش تقوی لاریجانی نیز نشان داده که قاطعیت دانشجویان سال آخر پرستاری، نسبت به سال اول پیشرفت قابل توجهی دارد (۱۳). بتدریج که دانشجویان به رده‌های بالاتر مقطع تحصیل خود پیش می‌روند، تجربیات و آموزه‌های بیشتری را در خود می‌یابند که این خود می‌تواند به اعتماد به نفس و بروز عقاید آنها کمک کند. از جهت دیگر، ترم تحصیلی بالا فرصت بیشتری را برای مواجهه با شرایط و تطبیق با محیط بالینی فراهم می‌آورد.

در این پژوهش، علاقه به رشته‌ی تحصیلی یکی از عوامل تاثیرگذار بر قاطعیت دانشجویان پرستاری و مامایی شناخته شده است. همچنان که در مطالعه‌ی تقوی لاریجانی نیز این ارتباط مستقیم در دانشجویان مامایی دیده شده است (۱۳). بی‌شک، علاقه به رشته‌ی در حال تحصیل، اعتماد به نفس بالایی را در دانشجو ایجاد می‌کند.

طبق نتایج به دست آمده، آن دسته از دانشجویان مامایی که متأهل هستند، قاطعیت بالاتری را از خود نشان می‌دهند.

نتایج، ارتباط معناداری را بین وضعیت تاهل و رشته‌ی پرستاری نشان نداده است. دانشجویان متأهل نسبت به مجردین درجات بالاتری از آرامش روحی و رفتاری را در خود تجربه می‌کنند.

به‌طور کلی نتایج این پژوهش بیان می‌کند که سطح قاطعیت دانشجویان پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار در محدوده متوسطی قرار دارد؛ که این نشانگر ناتوانی در بروز رفتارهای قاطعانه می‌باشد.

با توجه به اینکه دانشجویان، پرستاران و ماماهاى آینده جامعه ما خواهند بود، توجه به وضعیت سلامت روحی، رفتاری و روانی آنان از اهمیت خاصی برخوردار است. زمانی که دانشجویان بتوانند در محیطی آزادانه و با آرامش خاطر نظریه‌های خود را بیان کنند، مسلماً در محیط بالینی با اعتماد بنفس بالاتری عمل و آرامشان را به بیماران و مددجویان خود نیز منتقل خواهند کرد. در این زمینه از مسئولین دانشگاه‌ها و بیمارستان‌هاى آموزشی انتظار می‌رود با رویکردی عمیق، زمینه و بستر رشد و تعالی دانشجویان را فراهم نمایند.

پیشنهادها

از آنجا که قاطعیت مقوله‌ای شخصیتی و وابسته به محیط می‌باشد، پیشنهاد می‌شود در مطالعات آینده به ارتباط قاطعیت و تیپ‌های شخصیتی دانشجویان پرداخته شود. همچنین عوامل محیطی زمینه‌ساز در عدم بروز رفتار قاطعانه از سوی دانشجو به صورت موشکافانه نقد و بررسی شود.

تشکر و قدردانی

بدین وسیله از کلیه‌ی مسئولین کمیته‌ی تحقیقات دانشجویی سبزوار و مربیان ارجمندی که ما را در راستای اجرای این پژوهش یاری نموده‌اند، تشکر و سپاسگزاری می‌نماییم.

References

1. Mahmoudi Q, Azeemi H, Zarghami M. The effect of assertive training on degree of anxiety and assertiveness of nursing students . J Gorgan Uni Med Sci. 2004; 6 (2) :66-72. [Persian]
2. Gist M, Stevens CK, Bavetta AG. Effects of self-efficacy and post-training intervention on the Acquisition and maintenance of complex interpersonal skills. Personnel Psychology. 1991; 44(4): 837-61.

3. Klinke CH. Life skills, coping with anxiety, depression, loneliness, shyness, failure. Mohamadkhani Sh. (translator). 1st ed. Tehran: Sepand Honar. 2005: 2- 261.
4. Milstead JA. Basic tools for the orthopaedic staff nurse--Part II: conflict management and negotiation. *Orthop Nurs*. 1996 ; 15(2): 39-45.
5. Creech EA, Boyle DK. Job satisfaction: the assertiveness factor. *Nurs Manage*. 1985 ; 16(4):30.
6. Ballou KA. A concept analysis of autonomy. *Journal of Professional Nursing*. 1998; 14(2): 102-10.
7. Parkin PA. Nursing the future: a re-examination of the professionalization thesis in the light of somerecent developments. *J Adv Nurs*. 1995; 21(3): 561-7.
8. Begley CM, Glacken M. Irish nursing students' changing levels of assertiveness during their preregistration programme. *Nurse Educ Today*. 2004 Oct; 24(7): 501-10.
9. Poroch D, McIntosh W. Barriers to assertive skills in nurses. *Aust N Z J Ment Health Nurs*. 1995Sep; 4(3): 113-23.
10. Bower SA. Assertiveness power: it's very effective at alleviating stress. *Bottom Line Health*. 1999; 13: 5-6.
11. Benton D. Assertiveness, power and influence. *Nurs Stand*. 1999; 13(52): 48-52.
12. McCartan PJ, Hargie OD. Assertiveness and caring: are they compatible?. *J Clin Nurs*. 2004; 13(6): 707-13.
13. Taghavi Larijani T, Sharifi Neiestanak ND, Aghajani M, Mehran A. Assertiveness and Anxiety in Midwifery & Nursing Students. *Hayat Journal of Faculty of Nursing and Midwifery*. 2009 ; 15(2): 61-72. [Persian]
14. Marriner TA .Guide to nursing management and Leadership. 4th ed. St. Louis: Mosby ; 1992:354-5 .
15. Poyrazli S, Arbona C, Nora A, McPherson R, Pisecco S. Relation between ssertiveness, academic self-efficacy, and psychosocial adjustment among international graduate students. *Journal of College Student Development*. 2002 ; 43(5): 632-42.
16. Mahat G, Phiri M. Promoting assertive behavior in traditional societies : *International Nurse Review*. 1998 ; 38: 153 -5.
17. Goldsmith JB, McFall RM. Development and evaluation of an interpersonal skill-raining program for psychiatric inpatients. *J Abnorm Psychol*. 1975; 84(1): 51-8.
18. Norbala AA, Kazem M. National project of health & disease in Iran. National center of medical of science researches, Ministry of Health and Medical Education, Tehran. 1999; 7-10. [Persian]
19. Bahreini M. Effect of assertiveness teaching on nursing students' self-esteem and assertiveness in Bushehr [dissertation]. Tehran: Tehran University of Medical Sciences, College of rehabilitation and wellbeing sciences, 1998: 21, 66, 91-2, 118. [Persian]
20. Seyyed Fatemi N, Khoshnavaye Foomani F, Behbahani N, Hosseini F. Assertiveness skill and use of Ecstasy among Iranian adolescents. *The Quarterly Journal of Fundamentals of Mental Health*. 2009; 40(10):265-72. [Persian]
21. Mahram B. The normative of Spielberger anxiety test in Mashhad city. Thesis of module and evaluation in psychology. Psychology College Allameh Tabatabaie University. 2000. [Persian]
22. Āzimi H, Zarghami M. Religious coping and anxiety in students of Mazandaran university of medical sciences 1999-2000 . *J Mazandaran Univ Med Sci*. 2002; 12 (34) :37-48. [Persian]
23. Eskin M. Self-reported assertiveness in Swedish and Turkish adolescents: a cross-cultural comparison. *Scand J Psychol*. 2003; 44(1): 7-12.
24. Kimble CE, Marsh NB, Kiska A.C. Sex, age, and cultural differences in self-reported assertiveness. *Psychological Reports*. 1984; 55(2): 419-22.
25. Pardeck JT, Anderson C, Gianino EA, Miller B, Mothershead MS, Smith SA. Assertiveness of social work students. *Psychological Reports*. 1991; 69(2): 589-90

Factors affecting nursing and midwifery students' decisiveness in 2013

Roya Baghani,

Master of Midwifery, Faculty of Nursing and Midwifery, Sabzevar University of Medical Science, Sabzevar, Iran

Fariba Keyghobadi,

Student of Midwifery, Student Research Committee, Sabzevar University of Medical Science, Sabzevar, Iran

Yaser Tabaraei

Master of biostatistics, Sabzevar University of Medical Science, Sabzevar, Iran

Received:22/12/2013, Revised:30/01/2014, Accepted:18/02/2014

Corresponding author:

Fariba Keyghobadi, Sabzevar
University of Medical Science,
Sabzevar, Iran
E-mail:
faribakeyghobadi@yahoo.com

Abstract

Background: Nursing and midwifery profession has been faced with many challenges due to inability to express oneself and justice. Nonetheless, little research has been performed about them. Because of impact of decisiveness on the mental health, this study performed to determine factors that weakened or facilitate decisiveness among nursing and midwifery students of Sabzevar University of Medical Sciences.

Materials and Methods: A cross-sectional study was performed among nursing and midwifery students of Sabzevar University of Medical Sciences, in 2013. Data collection tool was a three parts questionnaire containing demography questions, Rathus Assertiveness Schedule and the Spielberger Anger Expression Scale. Data were analyzed in SPSS software version 19.

Results: The results indicated that 20% (n = 17) of midwifery students and 22% (n = 35) of nursing students had high decisiveness. Most of midwifery (60%, n = 50) and nursing (60%, n= 98) located in the category of medium decisiveness. Also, 20% (16 patients) of midwifery and 18% of nursing students (n = 33) had low decisiveness. Factors affecting decisiveness among midwifery students were semester (p = 0.04), interesting to his/her field (p = 0.04), marital status (p = 0.04) and age (p = 0.03). Among nursing students, these factors were semester (p = 0.04), interesting to his/her field (p = 0.03) and age (p = 0.03).

Conclusions: Regard to decisiveness rate among study students and its effect on the mental health and academic performance and career, special attention must be paid to factors affecting decisiveness and reinforcement of them.

Keywords: *Decisiveness, Midwifery, Nursing, Student*