



# The Relationship between Self-Efficacy with Life Satisfaction in Nursing Students

Hooshang Zandi <sup>1</sup> , Amir Sadeghi <sup>2</sup> , Farshid Shamsaei <sup>3,\*</sup> , Lili Tapak <sup>4</sup> 

<sup>1</sup> MSc Student of Psychiatric Nursing, School of Nursing and Midwifery, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran

<sup>2</sup> Associate Professor, Department of Nursing, School of Nursing and Midwifery, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran

<sup>3</sup> Associate Professor, Maternal and Child Care Research Center, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran

<sup>4</sup> Assistant Professor, Department of Biostatistics, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran

\* **Corresponding author:** Farshid SHamsaei, Maternal and Child Care Research Center, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran. E-Mail: shamsaei68@yahoo.com

Received: 07 Dec 2019

Accepted: 18 Mar 2020

## Abstract

**Introduction:** Life satisfaction is one of the components of mental health that is influenced by many factors, including self-efficacy, which is very important for nursing students to study and study this concept. The purpose of this study was to determine the relationship between self-efficacy and life satisfaction in nursing students.

**Methods:** This study is a descriptive-analytical study that the research population includes all undergraduate nursing students studying at Hamadan University of Medical Sciences in 2018-2019. The sample consisted of 200 nursing students who were selected by the available sampling method. Standard questionnaires, the life satisfaction of Diner et al., and Sherrer et al. Self-efficacy were used for data collection. Data analysis was performed using spss16 software and statistical methods, including mean and standard deviation, Pearson correlation coefficient, one-way ANOVA, and independent t-test.

**Results:** 51.5% of female students, 82.9% were single, 53% were non-native, and their mean age was 23 years. The results showed that the mean and standard deviation of students' life satisfaction was  $15.09 \pm 4.29$ , which was higher than the average value, and the mean self-efficacy score was  $56.82 \pm 6.67$  was at a moderate level. There was also a significant positive correlation between self-efficacy and life satisfaction ( $P < 0.001$ ,  $r = 0.4$ ).

**Conclusions:** Findings showed that self-efficacy was related to life satisfaction in nursing students. In other words, as self-efficacy increases, life satisfaction increases. Therefore, it is suggested that measures such as holding self-efficacy skills training workshops increase the level of life achievement among nursing students as one of the essential and influential strata of society. One of the most critical and influential segments of society has grown.

**Keywords:** Life Satisfaction, Self-Regulation, Self-Efficacy, Nursing Students

© 2020 Iranian Nursing Scientific Association (INA)



## ارتباط خودکارآمدی با رضایت از زندگی در دانشجویان پرستاری

هوشنگ زندی<sup>۱</sup>، امیر صادقی<sup>۲</sup>، فرشید شمسایی<sup>۳\*</sup>، لیلی تاپاک<sup>۴</sup>

<sup>۱</sup> دانشجوی کارشناسی ارشد روان پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

<sup>۲</sup> دانشیار، گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

<sup>۳</sup> دانشیار، مرکز تحقیقات مراقبتهای مادر و کودک، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

<sup>۴</sup> استادیار، گروه آمار زیستی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

\* نویسنده مسئول: فرشید شمسایی، مرکز تحقیقات مراقبتهای مادر و کودک، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران، تلفن: ۰۸۱-۳۸۳۸۱۹۴۱، ایمیل: shamsaei68@yahoo.com

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۹۸/۱۲/۲۸

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۹۸/۰۹/۱۶

### چکیده

**مقدمه:** رضایت از زندگی یکی از مؤلفه‌های سلامت روان است که تحت تأثیر عوامل متعددی از جمله خودکارآمدی است که در دانشجویان پرستاری بررسی و مطالعه این مفهوم اهمیت بسیاری دارد. بنابراین پژوهش حاضر با هدف تعیین ارتباط خودکارآمدی با رضایت از زندگی در دانشجویان پرستاری انجام شد.

**روش کار:** این پژوهش یک مطالعه توصیفی - تحلیلی است که جامعه پژوهش شامل کیه دانشجویان کارشناسی پرستاری مشغول به تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی همدان در سال ۹۸-۹۷ می‌باشد. نمونه مورد بررسی شامل ۲۰۰ نفر از دانشجویان پرستاری بود که با روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. برای جمع‌آوری اطلاعات از پرسش‌نامه‌های استاندارد، رضایت از زندگی Dier، و خودکارآمدی Sheerer استفاده شد. تجزیه و تحلیل داده با استفاده از نرم افزار spss16 و روش‌های آماری شامل محاسبه میانگین و انحراف معیار، ضریب همبستگی پیرسون، آنالیز واریانس یک طرفه و آزمون تی انجام شد.

**یافته‌ها:** ۵۱/۵ درصد دانشجویان زن، ۸۲/۹ درصد مجرد، ۵۳ درصد غیر بومی و میانگین سنی آنان ۲۳ سال بود. نتایج پژوهش نشان داد میانگین و انحراف معیار نمره رضایت از زندگی  $4/29 \pm 15/09$  بود به عبارتی براساس نقطه برش پرسشنامه کیفیت زندگی بالاتر از مقدار متوسط بود و همچنین میانگین نمره خودکارآمدی  $6/67 \pm 56/82$  در سطح متوسط بود. همچنین بین خودکارآمدی و رضایت از زندگی همبستگی مثبت معناداری وجود داشت ( $r = 0/4$ ،  $P < 0/001$ ).

**نتیجه‌گیری:** یافته نشان داد خودکارآمدی با رضایت از زندگی در دانشجویان پرستاری ارتباط دارد. به عبارتی با بالا رفتن خودکارآمدی میزان رضایت از زندگی نیز بیشتر می‌شود. بنابراین پیشنهاد می‌شود با اقداماتی نظیر برگزاری کارگاه‌های آموزش مهارت‌های خودکارآمدی سطح رضایت از زندگی در دانشجویان پرستاری را به عنوان یکی از اقشار مهم و تأثیرگذار جامعه افزایش داد.

**کلیدواژه‌ها:** رضایت از زندگی، خودکارآمدی، دانشجویان پرستاری

تمامی حقوق نشر برای انجمن علمی پرستاری ایران محفوظ است.

### مقدمه

امروزه موضوع بهزیستی، رضایت از زندگی و امید از مباحثی هستند که اساس و پایه بسیاری از پژوهش‌ها در سرتاسر جهان قرار گرفته است. چرا که به رغم پیشرفت‌های علمی در زمینه‌های مختلف، هنوز انسان‌ها در زندگی خود با موقعیت‌ها، اتفاقات و وقایعی مواجه می‌شوند که می‌تواند سلامت روانی انسان به ویژه امید، رضایت از زندگی و شادکامی را دچار اختلال کند [۱].

رضایت از زندگی یکی از شاخص‌های بهداشت روانی و نگرش فرد و ارزیابی عمومی نسبت به کلیت زندگی خود و یا برخی جنبه‌های زندگی همچون زندگی خانوادگی و تجربه آموزشی است [۲]. رضایت از زندگی به عنوان بعد اصلی رفاه ذهنی و شاخص کلیدی سلامت روان می‌باشد

[۳]. از آنجایی که دانشجویان هر جامعه معمولاً آینده‌سازان آن جامعه محسوب می‌شوند، از این رو توجه به ابعاد سلامت روانی آنان نیز تأثیر به‌سزایی در سلامت روانی کل جامعه دارد زیرا افرادی که از سلامت روانی برخوردار هستند بهتر می‌توانند فکر کنند و از توانایی ذهنی خود بیشتر استفاده نمایند. در این میان دانشجویان پرستاری به دلیل حجم کار زیاد، دروس عملی کارورزی و اختصاصی در بیمارستان‌ها، همواره با اقشار مختلف مردم و انواع مختلف بیماران در تماس هستند. لذا داشتن روحیه قوی و سلامت روانی کافی لازمه کار آنان می‌باشد [۴]. رضایت از زندگی برای دانشجویان پرستاری بسیار مهم است زیرا از فرسودگی ناشی از مطالعه جلوگیری می‌کند و احساس تنهایی،

روانپزشکی نداشته باشند. معیار خروج از مطالعه انصراف دانشجویان از ادامه شرکت در مطالعه بود. ابزار جمع آوری داده‌ها شامل پرسشنامه فرم مشخصات جمعیت شناختی و تحصیلی، پرسشنامه رضایت از زندگی Diner و پرسشنامه خودکارآمدی Sheerer بود.

**الف)** فرم ثبت مشخصات جمعیت شناختی و تحصیلی شامل ۷ سؤال در رابطه با وضعیت تأهل، سن، ترم تحصیلی بود.

**ب)** پرسشنامه رضایت از زندگی Diner و همکاران: این مقیاس را Diner و همکارانش در سال ۱۹۸۵ برای سنجش میزان رضایت کلی از زندگی تهیه کرده‌اند. این پرسشنامه شامل ۵ گویه که مؤلفه شناختی بهزیستی فاعلی را اندازه‌گیری می‌کند می‌باشد و با مقیاس ۵ درجه‌ای لیکرت (کاملاً مخالفم = ۱ تا کاملاً موافقم = ۵) نمره گذاری می‌شود. دامنه نمرات هر فرد بین ۵ تا ۲۵ بوده که نمره ۵ تا ۱۰ نشان دهنده میزان رضایت از زندگی ضعیف، نمره ۱۰/۱ تا ۱۵ میزان رضایت از زندگی در سطح متوسط و نمره ۱۵/۱ تا ۲۵ میزان رضایت از زندگی در سطح بالا را نشان می‌دهد، نمره بالاتر در این مقیاس نشان دهنده رضایت از زندگی بیشتر می‌باشد [۱۴]. در مطالعه واحدی و اسکندری (۱۳۸۶) ضریب آلفای کرونباخ ۰/۸۶ بدست آمد که نشان داد مقیاس رضایت از زندگی از پایایی قابل قبولی برخوردار است [۱۵]. نادری و اسماعیلی (۱۳۸۷) برای تعیین اعتبار مقیاس، به گونه‌ای هم زمان آن را با مقیاس شادکامی آکسفورد اجرا کردند که ضریب اعتبار هم زمان آن دو (۰/۶۶) به دست آمد و ضریب پایایی آن به روش آلفای کرونباخ (۰/۸۰) گزارش شد [۱۶]. در خارج از کشور نیز پایایی این پرسشنامه توسط Stalikas و Lakiotis (۲۰۱۲) انجام و ضریب (۰/۸۶) را گزارش کردند [۱۷].

**ج)** پرسشنامه خودکارآمدی Sheerer: مقیاس خود کارآمدی را Sheerer و همکارانش در سال ۱۹۸۲ برای سنجش خود کارآمدی تهیه کرده‌اند. بدون مشخص کردن عوامل و گویه‌های آن‌ها معتقدند که این مقیاس سه جنبه از رفتار شامل "میل به آغازگری رفتار"، "میل به گسترش تلاش برای کامل کردن تکلیف" و "مقاومت در رویارویی با موانع" را اندازه‌گیری می‌کند. این مقیاس دارای ۱۷ گویه و نمره گذاری بر اساس یک مقیاس ۵ نمره‌ای لیکرت انجام می‌گیرد (کاملاً مخالف "۱"، مخالف "۲"، حد وسط "۳"، موافق "۴"، کاملاً موافق "۵"). بیشترین امتیاز این پرسشنامه ۸۵ و کمترین امتیاز آن ۱۷ می‌باشد. نمره ۱۷ تا ۲۸ میزان خودکارآمدی پایین، ۲۹ تا ۵۷ میزان خودکارآمدی متوسط و ۵۸ تا ۸۵ میزان خودکارآمدی بالا را نشان می‌دهد. نمرات بالاتر نشان دهنده خودکارآمدی بالاتر است. نمره گذاری سؤال ۲، ۴، ۵، ۷، ۱۱، ۱۲، ۱۴، ۱۶ به صورت معکوس می‌باشد [۱۸]. در پژوهشی که به منظور بررسی اعتبار و روایی این مقیاس توسط براتی انجام گرفت. مقیاس بر روی ۱۰۰ آزمودنی که دانش آموزان سوم دبیرستان بودند اجرا شد که همبستگی ۰/۶۱ بدست آمده از ۲ مقیاس عزت نفس و خود ارزیابی با مقیاس خود کارآمدی در جهت تأیید روایی سازه این مقیاس بود [۱۹]. کرامتی (۱۳۸۰) آلفای کرونباخ این پرسشنامه را ۰/۸۵ گزارش کرده است [۲۰]. همچنین در پژوهش وقری (۱۳۷۹) برای بررسی پایانی خودکارآمدی، آلفای کرونباخ ۰/۸۵ بدست آمده است [۲۱]. در مطالعه حاضر آلفای کرونباخ پرسشنامه ۸۷ درصد محاسبه گردید.

اضطراب، استرس و افسردگی در آنها را کاهش می‌دهد. رضایت از زندگی نه تنها در دوران تحصیل در دانشگاه برای دانشجویان پرستاری مهم است بلکه در آینده نیز زمانی که آنها به عنوان پرستار زندگی می‌کنند برای تعامل با بیماران و دیگر پرسنل پزشکی در انجام وظایف مربوط به آنها هم داری اهمیت است [۱۵].

یکی از عوامل مؤثر بر رضایت از زندگی خودکارآمدی است. خودکارآمدی، میزان یا قدرت باور فرد به توانایی خود برای انجام وظایف و رسیدن به اهداف است [۱۶]. رابطه مثبت بین خودکارآمدی و رضایت از زندگی می‌تواند با این واقعیت که افراد با خودکارآمدی بالا توانایی غلبه بر موقعیت‌های استرس زا را دارند درک شود زیرا گزارش شده است که این افراد دارای نگرش من "می‌توانم این کار را انجام دهم" هستند [۱۷]. طبق مطالعه Osborne (۲۰۱۰) افرادی که دارای خودکارآمدی مناسبی نیستند، توانایی‌های خود را کمتر از میزان واقعی برآورد می‌کنند، معمولاً از زندگی احساس نارضایتی می‌کنند، این افراد، احساس درماندگی دارند و در مقابله با رویدادها و شرایطی که آنان را تحت تأثیر قرار می‌دهند، ناتوان هستند [۱۸] Vecchio و همکاران (۲۰۰۷) دریافته‌اند که باورهای خودکارآمدی تحصیلی و اجتماعی به عنوان بهترین پیش بینی کننده‌های رضایت از زندگی هستند، خودکارآمدی کاهش انفعال و سازگاری فرد با مشکلات را موجب شده و شخص را به چالش مسائل بر می‌انگیزد و مدیریت هر چه بهتر روابط میان فردی را موجب می‌شود و به این طریق رضایت از زندگی را پیش بینی می‌کند [۱۹]. این در حالیست که حسن نیا (۱۳۹۲) در مطالعه خود به این نتیجه رسید که بین خودکارآمدی و شادکامی ارتباط معنی داری وجود ندارد [۱۰]. احساس خودکارآمدی بالا، سلامت شخصی، توانایی انجام تکالیف و کارها را از راه‌های متعدد، افزایش می‌دهد، افرادی که به قابلیت‌های خود اطمینان دارند تکالیف مشکل را به عنوان چالش در نظر می‌گیرند که باید بر آن تسلط یابند، به جای اینکه آن را تهدید آمیز ببینند و از آن اجتناب کنند. اهداف چالش انگیز را انتخاب می‌کنند و قویاً متعهد باقی می‌مانند تا آن را به انجام برسانند. آن‌ها اطمینان دارند که قادرند تهدیدهای بالقوه را تحت مهار خود درآورند. به خوبی با شرایط، سازش می‌یابند و کنار می‌آیند و اضطراب و افسردگی کمتر و بهزیستی ذهنی بالاتری را تجربه می‌کنند. پیشرفت‌ها و سلامت روان مثبت آدمی نیازمند باورهای کارآمدی شخصی خوش بینانه است [۱۱]. بنابراین با توجه اهمیت نقش خودکارآمدی و تأثیر آن بر رضایت از زندگی این مطالعه با هدف تعیین ارتباط خودکارآمدی با رضایت از زندگی در دانشجویان پرستاری انجام شد.

## روش کار

این پژوهش یک مطالعه توصیفی \_ تحلیلی بود که جامعه آماری شامل دانشجویان کارشناسی پرستاری مشغول به تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی همدان در سال ۹۸-۹۷ بود. حجم نمونه با استناد به مطالعات شمسایی و Çakar [۱۲، ۱۳] و با در نظر گرفتن ضریب همبستگی ۰/۲۴ و توان ۹۰٪ و خطای برآورد ۵٪ و همچنین لحاظ کردن ۱۰ درصد ریزش احتمالی، برابر ۲۰۰ نفر برآورد گردید، که با استفاده از روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب شدند. معیارهای ورود به مطالعه عبارت بودند از: ۱- دانشجویان کارشناسی پیوسته پرستاری که در دانشکده پرستاری مشغول به تحصیل هستند. ۲- اختلال بارز

٪ ترم شش، ۱۰٪ ترم هفت و ۱۰/۵٪ ترم هشت مشغول به تحصیل بودند (جدول ۱).

یافته‌ها در رابطه با وضعیت رضایت از زندگی در دانشجویان پرستاری نشان داد میانگین و انحراف معیار نمره رضایت از زندگی  $4/29 \pm$  و  $15/09$  و همچنین میانگین و انحراف معیار نمره خودکارآمدی  $6/67 \pm$  و  $56/82$  بود. به عبارتی اکثریت واحدهای مورد پژوهش  $47/5\%$  دارای رضایت از زندگی در سطح بالا و  $39/5\%$  در سطح متوسط و  $13\%$  دارای رضایت از زندگی در سطح پایین بودند و بیشتر واحدهای مورد پژوهش  $53\%$  دارای خودکارآمدی در سطح متوسط و  $47\%$  دارای خودکارآمدی بالاتر از سطح متوسط بودند.

همچنین آزمون اماری ضریب همبستگی پیرسون بین نمره کل خودکارآمدی با رضایت از زندگی ارتباط مثبت و معناداری را نشان داد. ( $r = 0/4$ ,  $P < 0/001$ ) (جدول ۲).

تحلیل‌های اماری بیانگر آن بود که اختلاف آماری معنی داری بین میانگین نمرات رضایت از زندگی و خودکارآمدی دانشجویان با تأهل و وضعیت بومی بودن و ترم تحصیلی وجود نداشت. همچنین اختلاف آماری معنی داری بین میانگین نمرات خودکارآمدی دانشجویان و وضعیت سکونت وجود نداشت. اما اختلاف آماری معنی داری بین جنسیت و وضعیت سکونت با رضایت از زندگی دانشجویان وجود داشت ( $P < 0/05$ )، همچنین اختلاف آماری معنی داری بین نمره خودکارآمدی و جنسیت در دانشجویان وجود داشت ( $P < 0/05$ ).

روش گردآوری داده‌ها بدین صورت بود که پس از اخذ مجوزهای لازم از دانشگاه و ارائه معرفی نامه به واحد آموزش دانشکده پرستاری و مامایی، شماره تلفن نمایندگان کلاس‌های دانشجویان اخذ شده و طی هماهنگی با آنان پس از اتمام یا قبل از شروع کلاس‌ها مراجعه نموده و با بیان اهداف مطالعه و ارائه توضیحات لازم در مورد نحوه پر کردن پرسش‌نامه‌ها برای دانشجویان و اخذ رضایت آگاهانه از آنان پرسش‌نامه‌ها در اختیار آنان قرار گرفت و از آنها خواسته شد که صادقانه به تکمیل فرم بپردازند. در مورد محرمانه ماندن تمام اطلاعات به دانشجویان اطمینان داده شد، پس از تکمیل پرسشنامه‌ها از دانشجویان شرکت کننده تشکر و قدردانی به عمل آمد. داده‌های بدست آمده با استفاده از آمار توصیفی (میانگین و انحراف معیار) و استنباطی (ضریب همبستگی پیرسون، آنالیز واریانس یک طرفه و تی تست) با فاصله اطمینان ۹۵ درصد و به کمک نرم افزار آماری SPSS نسخه ۱۶ مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت. سطح معنی داری کمتر از  $0/05$  معنی دار تعیین گردید.

## یافته‌ها

نتایج نشان داد که اکثریت واحدهای مورد پژوهش  $51/5\%$  دانشجویان زن،  $82/9\%$  درصد مجرد،  $53\%$  درصد، غیر بومی،  $67/5\%$  ساکن خوابگاه و میانگین سنی آنان ۲۳ سال بود.  $14\%$  دانشجویان ترم یک،  $17/5\%$  ترم دو،  $14/5\%$  ترم سه،  $13\%$  ترم چهار،  $10\%$  ترم پنج،  $10/5\%$

جدول ۱. ویژگی جمعیت شناختی واحدهای مورد مطالعه

جنسیت	فراوانی (درصد)	رضایت از زندگی	خودکارآمدی
مونث	۱۰۳ (۵۱/۵)	$15/98 \pm 4/29$	$57/93 \pm 6/59$
مذکر	۹۷ (۴۸/۵)	$14/15 \pm 4/1$	$55/63 \pm 6/59$
سطح معنی داری		$P = 0/002$	$P = 0/015$
تاهل			
متاهل	۳۲ (۱۶/۱)	$15/9 \pm 4/29$	$55/09 \pm 6/66$
مجرد	۱۶۵ (۸۲/۹)	$15 \pm 4/28$	$57/2 \pm 6/69$
سایر	۳ (۱)	$9/5 \pm 3/53$	$55 \pm 1/41$
سطح معنا داری		$P = 0/101$	$P = 0/246$
ترم تحصیلی			
ترم یک	۲۸ (۱۴)	$15/14 \pm 4/36$	$56 \pm 6/34$
ترم دو	۳۵ (۱۷/۵)	$14/11 \pm 4/72$	$56/31 \pm 7/09$
ترم سه	۲۹ (۱۴/۵)	$16/44 \pm 4/37$	$56/27 \pm 5/9$
ترم چهار	۲۶ (۱۳)	$14/84 \pm 4/23$	$56/8 \pm 8/3$
ترم پنج	۲۰ (۱۰)	$15/5 \pm 3/41$	$59/2 \pm 6/61$
ترم شش	۲۱ (۱۰/۵)	$15/14 \pm 4/66$	$55/28 \pm 5/38$
ترم هفت	۲۰ (۱۰)	$14/05 \pm 4/22$	$57/65 \pm 7/08$
ترم هشت	۲۱ (۱۰/۵)	$15/1 \pm 66/91$	$58/14 \pm 6$
سطح معنا داری		$P = 0/484$	$P = 0/613$
بومی			
بله	۹۴ (۴۷)	$15/52 \pm 4/3$	$56/9 \pm 6/86$
خیر	۱۰۶ (۵۳)	$14/71 \pm 4/27$	$56/74 \pm 6/53$
سطح معنا داری		$P = 0/187$	$P = 0/867$
سکونت در خوابگاه			
بله	۱۳۵ (۶۷/۵)	$14/66 \pm 4/07$	$47/82 \pm 7/36$
خیر	۶۵ (۳۲/۵)	$15/98 \pm 4/63$	$56/76 \pm 6/36$
سطح معنا داری		$P = 0/053$	$P = 0/941$

اطلاعات در جدول به صورت میانگین  $\pm$  انحراف معیار و یا فراوانی (درصد) آمده است.

متغیرها	تعداد	ضریب همبستگی پیرسون	مقدار احتمال
رضایت از زندگی و خودکارآمدی	۲۰۰	۰/۴**	۰/۰۰۱

## بحث

نتایج مطالعه حاضر نشان داد که با افزایش خودکارآمدی رضایت از زندگی افزایش می‌یابد که این یافته با نتایج مطالعات زارع مقدم و همکاران (۱۳۹۷) که گزارش کردند بین رضایت از زندگی و خودکارآمدی کارکنان پلیس راهور ارتباط مثبت و معنی داری وجود دارد همخوانی دارد [۲۲]. همچنین با نتایج مطالعه Moksnes و همکاران (۲۰۱۹)، Toros و همکاران (۲۰۱۸)، Manju و Radhika (۲۰۱۷) همخوانی دارد [۲۳-۲۵]. و همکاران (۲۰۰۹) در مطالعه‌ای روی دانشجویان رشته زبان انگلیسی، به این نتیجه رسیدند که دانشجویان دارای خودکارآمدی بیشتر، پیشرفت تحصیلی بهتری دارند و سطح بالاتری از رضایت از زندگی را تجربه می‌کنند. به عبارتی، حس خودکارآمدی می‌تواند موجب تجارب مثبت و موفق بیشتر و ایجاد حس شادکامی و طبعاً ایجاد رضایت از زندگی شود [۲۶]. این در حالیست که حسن نیا (۱۳۹۲) در مطالعه خود به این نتیجه رسید که بین خودکارآمدی و شادکامی دانشجویان ارتباط معنی داری وجود ندارد که نتایج مطالعه حاضر با آن مطابقت ندارد [۱۰]. این تفاوت ممکن است ناشی از محیط مورد مطالعه و ابزار گردآوری داده‌ها باشد. در مطالعه حاضر رضایت از زندگی دانشجویان پرستاری بالاتر از مقدار متوسط بود. که با نتایج مطالعه اتابک (۱۳۹۵)، رحیمی (۱۳۹۳) که گزارش کردند رضایت از زندگی در دانشجویان بالاتر از سطح متوسط بود همسو می‌باشد [۲۷، ۲۸]. اما با نتایج مطالعات هزار جریبی و فعلی (۱۳۹۴)، Ramachandran و همکاران (۲۰۱۸) که گزارش کردند رضایت از زندگی در دانشجویان در سطح متوسط قرار دارد همسو نمی‌باشد [۲۹، ۳۰]. همچنین با نتایج مطالعات متولیان (۱۳۹۷)، Burbaite (۲۰۱۷)، Botha و Booyesen (۲۰۱۳) که رضایت از زندگی را در دانشجویان متأهل به طور معنی دار بیشتر گزارش کردند همخوانی ندارد [۳۱-۳۳]. این تفاوت ممکن است ناشی از محیط مورد مطالعه و ابزار گردآوری داده‌ها باشد همچنین جمعیت مورد مطالعه نیز در این مطالعات متفاوت می‌باشد. همچنین یافته‌ها بیانگر آن بود خودکارآمدی دانشجویان پرستاری در سطح متوسط بود. که با نتایج مطالعات تیرگری و همکاران (۱۳۹۶)، عسکری زاده ماهانی و همکاران (۱۳۹۴) که گزارش کردند بیشتر دانشجویان از خودکارآمدی در سطح متوسط برخوردار بودند مطابقت

دارد [۳۴، ۳۵]. اما با نتایج مطالعه رستمی و همکاران (۱۳۹۶)، Hyytinen و همکاران (۲۰۱۹) که نشان دادند دانشجویان از خودکارآمدی بالایی برخوردارند همخوانی ندارد [۳۶، ۳۷]. همچنین Chen و همکاران (۲۰۱۹) گزارش کردند که دانشجویان پرستاری از سطح پایینی از خودکارآمدی برخوردارند که نتایج مطالعه حاضر با آن همخوانی ندارد [۳۸]. این تفاوت ممکن است ناشی از محیط مورد مطالعه و ابزار گردآوری داده‌ها باشد. از محدودیت‌های پژوهش می‌توان به تأثیر خستگی و بی‌حوصلگی شرکت کنندگان در تکمیل پرسشنامه‌ها و در نتیجه نتایج پژوهش اشاره کرد که سعی شد در زمان‌های مراجعه شود که از لحاظ زمانی و مکانی موقعیت مناسب‌تر باشد. همچنین این پژوهش تنها بر روی دانشجویان پرستاری انجام شده است که از محدودیتها و ضعف پژوهش به شمار می‌آید و پیشنهاد می‌شود تا در پژوهش‌های آینده تمامی دانشجویان علوم پزشکی مورد بررسی و مقایسه قرار گیرند

## نتیجه گیری

نتایج این مطالعه نشان داد که میزان رضایت از زندگی در دانشجویان پرستاری بالاتر از سطح متوسط و میزان خودکارآمدی در سطح متوسط بود و دانشجویانی که از خود کارآمدی بالاتری برخوردار بودند رضایت از زندگی بیشتری داشتند. با توجه به نتایج پژوهش ضروری است که با اقداماتی نظیر برگزاری کارگاه‌های آموزش مهارت‌های خودکارآمدی سطح رضایت از زندگی در دانشجویان پرستاری را به عنوان یکی از ا فشار مهم و تأثیرگذار جامعه افزایش داد.

## سپاسگزاری

این مقاله حاصل پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد رشته روانپرستاری است که با کد اخلاق IR.UMSHA.REC.1397.526 و شماره طرح ۹۷۰۹۲۷۵۶۸۲ با حمایت مالی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی همدان اجرا شده است. همچنین از کلیه دانشجویان پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی شهر همدان شرکت کننده در این پژوهش سپاسگزاریم.

## تضاد منافع

نویسندگان این مقاله تضاد منافع ندارند.

## References

- Jamalzadeh R, Golzari M. The effectiveness of hope therapy on increasing happiness and life satisfaction among elderly women residing in nursing home of borujen. *J Women Soc.* 2014;5(18):31-48.
- Anand M, Arora D. Burnout, life satisfaction and quality of life among executives of multinational companies. *J India Acad appl Psychol.* 2009;35(1):159-64.
- Pavot W, Diener E. The Satisfaction With Life Scale and the emerging construct of life satisfaction. *J Posit Psychol.* 2008;3(2):137-52. doi: 10.1080/17439760701756946
- Montes-Berges B, Augusto JM. Exploring the relationship between perceived emotional intelligence, coping, social support and mental health in nursing students. *J Psychiatr Ment Health Nurs.* 2007;14(2):163-71. doi: 10.1111/j.1365-2850.2007.01059.x pmid: 17352779
- Tsai FJ, Chen CY, Yeh GL, Hu YJ, Tseng CC, Chen SC. Nursing students' relationships among meaning in life, well-being, and positive beliefs: A cross-sectional survey study. *Medicine (Baltimore).* 2018;97(42):e12914. doi: 10.1097/MD.00000000000012914 pmid: 30335023



6. van Zyl Y, Dhurup M. Self-efficacy and its relationship with satisfaction with life and happiness among university students. *J Psychol Africa*. 2018;28(5):389-93. doi: [10.1080/14330237.2018.1528760](https://doi.org/10.1080/14330237.2018.1528760)
7. Asadi SAI, Vasudevan P, Abd Alghani AAM. Relationship between quality of life, hardiness, self-efficacy and self-esteem amongst employed and unemployed married women in zabol. *Iran J Psychiat*. 2006;1(3):104-11.
8. Osborne LA, Reed P. Stress and self-perceived parenting behaviors of parents of children with autistic spectrum conditions. *Resn Autism Spectrum Disord*. 2010;4(3):405-14. doi: [10.1016/j.rasd.2009.10.011](https://doi.org/10.1016/j.rasd.2009.10.011)
9. Vecchio GM, Gerbino M, Pastorelli C, Del Bove G, Caprara GV. Multi-faceted self-efficacy beliefs as predictors of life satisfaction in late adolescence. *Person Indiv Differ*. 2007;43(7):1807-18. doi: [10.1016/j.paid.2007.05.018](https://doi.org/10.1016/j.paid.2007.05.018)
10. Hasannia S. Structural information modeling Between self regulation and an emotional intelligence of happiness with mediation of self efficacy, self-presence and religious attitude  
Tehran: Tehran; 2014.
11. Raggi A, Leonardi M, Mantegazza R, Casale S, Fioravanti G. Social support and self-efficacy in patients with Myasthenia Gravis: a common pathway towards positive health outcomes. *Neurol Sci*. 2010;31(2):231-5. doi: [10.1007/s10072-009-0194-8](https://doi.org/10.1007/s10072-009-0194-8) pmid: 19936879
12. Shamsaei F, Yousefi F, Sadeghi A. Relationship Between Emotional Intelligence and Self-Esteem in Bachelor Students of Nursing and Midwifery Schools in Hamadan. *Avicenna J Neuro Psych Physiol*. 2016;In Press(In Press). doi: [10.5812/ajnp.44485](https://doi.org/10.5812/ajnp.44485)
13. Savi Çakar F. The Relationship between the Self-efficacy and Life Satisfaction of Young Adults. *Int Educ Stud*. 2012;5(6). doi: [10.5539/ies.v5n6p123](https://doi.org/10.5539/ies.v5n6p123)
14. Diener E, Emmons RA, Larsen RJ, Griffin S. The Satisfaction With Life Scale. *J Pers Assess*. 1985;49(1):71-5. doi: [10.1207/s15327752jpa4901\\_13](https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4901_13) pmid: 16367493
15. vahedi s, eskandari f. The validation and multi-group confirmatory factor analysis of the Satisfaction with Life Scale in nurse and midwife undergraduate students. *Iran J Nurs Res*. 2010;5(17):68-79.
16. Naderi F, Esmaili SSAE. The association between death anxiety, suicide ideation and well being in ahvaz iau students. *J soc psychol*. 2008;2(8):35-46.
17. Stalikas A, Lakioti A. Satisfaction with Life Scale (SWLS): Pedio; 2012.
18. Sherer M, Maddux JE, Mercandante B, Prentice-Dunn S, Jacobs B, Rogers RW. The Self-Efficacy Scale: Construction and Validation. *Psychol Rep*. 2016;51(2):663-71. doi: [10.2466/pr0.1982.51.2.663](https://doi.org/10.2466/pr0.1982.51.2.663)
19. Aerabian A, Khodapanahi M, Heidari M, Saleh Sedghpour B. The relationship between self-efficacy beliefs on mental health and educational success. *J Psychol*. 2004;32(8):360\_71.
20. Keramati H. The Relationship between students' perceived self-efficacy and their attitude toward mathematics lesson with mathematical progress. Tehran.Iran2002.
21. Voqri E. The relationship between self-efficacy and coping styles in young couples of university of Tehran. Tehran.Iran2000.
22. Zare-Moghaddam A, Barani A, Rostami S, Rezaei R. Predicting traffic police staffs satisfaction with life based on creativity and self-efficiency. *Rooyesh Ravanshenasi J*. 2019;7(12):147-62.
23. Moksnes UK, Eilertsen MB, Ringdal R, Bjornsen HN, Rannestad T. Life satisfaction in association with self-efficacy and stressor experience in adolescents - self-efficacy as a potential moderator. *Scand J Caring Sci*. 2019;33(1):222-30. doi: [10.1111/scs.12624](https://doi.org/10.1111/scs.12624) pmid: 30374994
24. Toros T, Kesilmiş İ, Başhan İ. Relationship between self-efficacy and life satisfaction according to exercise participation in obese female university students. *J Hum Sci*. 2018;15(4). doi: [10.14687/jhs.v15i4.5501](https://doi.org/10.14687/jhs.v15i4.5501)
25. Radhika M. Life satisfaction and self-efficacy among married males and females. *J Hum Soc Sci*. 2017;22(8):27-31.
26. Jerusalem M, Paulus P, Klein Hessling J. Mental health promotion in schools by strengthening self-efficacy. *Health Educ*. 2009;109(4):329-41. doi: [10.1108/09654280910970901](https://doi.org/10.1108/09654280910970901)
27. Atabak R. Relationship between religiosity and life satisfaction among female and male students of Yasuj farhangian university. *Sci J Farhangian Univ*. 2017;2(7):1\_15.
28. Rahimi H. The Relationship between religious attitude and spiritual health with life satisfaction in nursing students of Kashan university of medical sciences. *J EThics Cult Nurs Midwifery*. 2014;1(2):9-18.
29. Hezarjaribi J, Feeli J. Feeling of social security and its relationship with life satisfaction (case study: students of payam-e-noor university of kermanshah). *Welfare Plann Soc Dev*. 2016;7(27):117\_44.
30. Ramachandran K, Hamsan H, Khir A. Emotional intelligence and life satisfaction among students in klang valley malaysia. *J Moderns Trends Soc Sci*. 2018;1(4):28-37.
31. Motevallian S, Noori Z, sharvani S. The relationship between dimensions of religiosity, gender, and marital status and the rate of life Satisfaction among the female and male students of the university of Mazandaran. *J Islam Soc Sci*. 2018;9(18):139-60.
32. Burbaite S. Life satisfaction: the role of identity orientation, optimism, gender, marital status and age. Dublin: Dublin Business School; 2017.
33. Botha F, Booysen F. The relationship between marital status and life satisfaction among South African adults. *Acta Acad*. 2013;45(2):150-78.
34. Tirgari B, Heidarzadeh A, Abaszadeh H. The Relationship Between Self-Efficacy and Achievement Motivation and Academic Adjustment in the First Year Undergraduate Students of Kerman University of Medical Sciences in 2015. *Educ Strateg Med Sci*. 2017;10(3):157-64.
35. Askaryzadeh Mahani M, Soleimani L, Zafarnia N, Miri S. Correlation of self-efficacy and mental health with academic achievement of students in Bam nursing school. *J Res Dev Nurs Midwifery*. 2015;12(2):29-37.
36. Rostami B, Fakour E, Naderi H, Vakili MM, Mohammadi J. Evaluation of Relationship between Self-efficacy and Addiction Potential and Acceptance among Students of Zanjan University of Medical Sciences. *J Med Educ Dev*. 2017;10(27):10-8. doi: [10.29252/edcj.10.27.10](https://doi.org/10.29252/edcj.10.27.10)
37. Räisänen M, Haarala-Muhonen A, Hyytinen H. How do self-regulation and self-efficacy beliefs associate with law students' experiences of teaching and learning? *Uniped*.

- 2019;42(01):74-90. **doi:** [10.18261/issn.1893-8981-2019-01-06](https://doi.org/10.18261/issn.1893-8981-2019-01-06)
38. Chen JH, Bjorkman A, Zou JH, Engstrom M. Self-regulated learning ability, metacognitive ability, and general self-efficacy in a sample of nursing students: A cross-sectional and correlational study. *Nurse Educ Pract.* 2019;37:15-21. **doi:** [10.1016/j.nepr.2019.04.014](https://doi.org/10.1016/j.nepr.2019.04.014) **pmid:** [31035075](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31035075/)