



Investigating the relationship between the quality of life and the academic progress of Aja nursing school students according to gender

Abstract

Introduction: Studying in medical sciences is a process during which the quality of life of students changes and affects the academic progress of students. This study was conducted with the aim of investigating the relationship between academic achievement and quality of life of Aja Medical Sciences Nursing Faculty students.

Methods: In this descriptive-analytical study, 136 nursing students at Aja University of Medical Sciences were selected using Morgan's table and entered the study based on purpose-based sampling. The data collection tool included three sections of students' demographic information, quality of Life (SF-36) questionnaire and dortaj achievement questionnaire. Finally, data analysis was done by considering the significance level of 0.05 by SPSS-24 software with descriptive statistical methods and using inferential independent T-tests and Pearson's correlation.

Findings: 73 female students (53.7%) and 63 male students (46.3%) participated in this study. The academic progress scores of male and female students were 142.39 and 142.05, respectively, which are not significantly different from each other ($P=0.09$). Also, among the components of quality of life, role disorder due to mental health has a significant difference in men and women ($P=0.01$), so that women got a lower score than men.

Conclusion: The overall quality of life has positive relationship with the academic performance of students in medical and health professions. Therefore, a better perception of the quality of life may improve learning in medical and health sciences students.

Keywords: academic progress, quality of life, student, nursing

Authors:

Amir Mohammad Zarei¹

Seyedeh Roghayeh Seyedi^{2*}

Yazdan Ahmadi^{3*}

Nassim Beinaghi⁴

Amir Hossein Pishgooie⁵

Reza Momen⁶

Faeze Baniyaghoobi⁷

Saeed Ghasemi⁸

Affiliations

1. Student research committee, Faculty of nursing, Aja university of medical sciences
2. Military nursing department, Faculty of nursing, Aja university of medical sciences, E-mail: roghaye_seyedi@yahoo.com). ORCID:0000-0001-8594-3558
3. Emergency nursing department, Faculty of nursing, Aja university of medical sciences. Corresponding author.
4. Student research committee, Faculty of nursing, Aja university of medical sciences,
5. Medical-surgical department. Faculty of nursing. Aja university of medical sciences,
6. Department of intensive care, Aja university of medical sciences, Faculty of nursing.
7. Military nursing department, Faculty of nursing, Aja university of medical sciences,
8. Department of Education and Research, Army Health Center of Excellence (NEZAJA)



بررسی ارتباط کیفیت زندگی و پیشرفت تحصیلی دانشجویان

دانشکده پرستاری آجا بر حسب جنسیت

چکیده

امیر محمد زارعی^۱
سیده رقیه سیدی^۲
یزدان احمدی^{۳*}
نسیم بینقی^۴
امیر حسین پیشگوی^۵
رضا مومن^۶
فائزه بنی یعقوبی^۷
سعید قاسمی^۸

مقدمه: تحصیل در رشته‌های علوم پزشکی فرآیندی است که طی آن کیفیت زندگی دانشجویان تغییر نموده و بر پیشرفت تحصیلی دانشجویان تأثیر می‌گذارد. این مطالعه با هدف بررسی ارتباط پیشرفت تحصیلی و کیفیت زندگی دانشجویان دانشکده پرستاری علوم پزشکی آجا انجام شد.

روش کار: در این مطالعه توصیفی تحلیلی، ۱۳۶ دانشجوی رشته پرستاری دانشگاه علوم پزشکی آجا در سال ۱۴۰۱ با استفاده از جدول مورگان انتخاب و بر اساس نمونه گیری مبتنی بر هدف وارد مطالعه شدند. ابزار گردآوری داده‌ها شامل سه بخش اطلاعات جمعیت شناختی دانشجویان، پرسشنامه کیفیت زندگی SF-۳۶ و پرسشنامه پیشرفت تحصیلی در تاج بود. در نهایت تجزیه و تحلیل داده‌ها با در نظر گرفتن سطح معنی‌داری ۰.۰۵ توسط نرم‌افزار SPSS-۲۴ با روش‌های آماری توصیفی و استفاده از آزمون‌های استنباطی T مستقل و همبستگی پیرسون انجام شد.

یافته‌ها: ۷۳ دانشجوی خانم (۵۳/۷ درصد) و ۶۳ دانشجوی آقا (۴۶/۳ درصد) در این مطالعه مشارکت داشتند. نمره پیشرفت تحصیلی دانشجویان پسر و دختر به ترتیب ۱۴۲/۳۹، ۱۴۲/۰۵ بوده که با یکدیگر تفاوت معناداری ندارند ($P=0.09$). همچنین در بین مولفه‌های کیفیت زندگی، اختلال نقش به‌خاطر سلامت روحی در مردان و زنان تفاوت معناداری دارد ($P=0.01$)، به‌طوری‌که زنان نمره کمتری را نسبت به مردان کسب کردند.

بحث و نتیجه‌گیری: کیفیت زندگی کلی با عملکرد تحصیلی دانشجویان در حرفه‌های پزشکی و بهداشتی ارتباط مثبت دارد. بنابراین درک بهتر کیفیت زندگی ممکن است باعث بهبود یادگیری در دانشجویان علوم پزشکی و بهداشت شود.

واژه‌های کلیدی: پیشرفت تحصیلی، کیفیت زندگی، دانشجوی پرستاری

وابستگی سازمانی نویسندگان

۱. کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی آجا
۲. گروه پرستاری نظامی، دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی آجا.
- پست الکترونیک: roghaye_sedyi@yahoo.com . کد ارکید: ۸۵۹۴-۳۵۵۸-۰۰۰۱-۰۰۰۰-۰۰۰۰
۳. گروه پرستاری اورژانس، دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی آجا . نویسنده مسئول.
۴. کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی آجا
۵. گروه پرستاری مراقبت ویژه، دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی آجا
۶. گروه مراقبت‌های ویژه، دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی آجا
۷. گروه پرستاری نظامی، دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی آجا
۸. مدیریت آموزش و پژوهش اداره بهداشت، امداد و درمان نازجا

مقدمه

آموزش دانشجویان با هدف پیشرفت آن‌ها در زمینه تحصیلی صورت می‌گیرد. شواهد گوناگون حاکی از آن است که یک نظام آموزش عالی در صورتی از عهده‌ی وظایف و اهداف خود بر می‌آید که از نظر کیفیت آموزشی در وضعیت مطلوبی باشد (۱). شرکت‌ها و نشریات مختلفی به طور سالانه رتبه‌بندی آکادمیک دانشگاه‌های جهان را با سیستم‌های رتبه‌بندی مختلف انجام می‌دهند. یکی از پارامترهای مشترک در اغلب سیستم‌های رتبه‌بندی دانشگاهی مسأله پیشرفت تحصیلی و پژوهش است (۲). وجود ارتباط قوی بین سطح پیشرفت تحصیلی در یک جامعه و توسعه مثبت اجتماعی - اقتصادی، یکی از دلایل اصلی انجام مطالعات بین‌المللی و ملی در مورد پیشرفت تحصیلی است (۳). پیشرفت تحصیلی بیان‌کننده نتایج عملکردی است که نشان می‌دهد فرد یا سیستم تا چه اندازه به اهداف خاصی دست یافته است و به عبارت دیگر پیشرفت تحصیلی را می‌توان دستیابی به اهداف از پیش تعیین شده و دستاوردهای مطرح شده در ابتدای یک برنامه آموزشی تعریف کرد (۴). پیشرفت تحصیلی را باید ساختاری چندوجهی دانست که حوزه‌های مختلف یادگیری را در برمی‌گیرد به نوعی تعریف پیشرفت تحصیلی بستگی به شاخص‌های مورد استفاده برای اندازه‌گیری آن دارد (۵). موفقیت تحصیلی و کسب نمرات خوب یکی از اهداف اصلی در تمامی مقاطع تحصیلی است که پیامدهای مثبتی هم برای فراگیران و هم برای نظام آموزشی دارد. بنابراین شناسایی عوامل مؤثر بر موفقیت تحصیلی دانشجویان همواره یکی از مهم‌ترین دغدغه‌های محققان و روانشناسان تربیتی و همچنین یکی از چالش‌های پیش روی دانشگاه‌های علوم پزشکی بوده است چرا که پیامدهای موفقیت یا شکست تحصیلی به طور قابل توجه‌ای به صورت مستقیم و غیرمستقیم بر خدمات سلامت تأثیر می‌گذارد (۶). نتایج پژوهش‌ها، نشان‌دهنده تأثیر عوامل مختلف بر پیشرفت تحصیلی دانشجویان علوم پزشکی است که از جمله این موارد می‌توان، فرآیند تدریس و یادگیری، شرایط محیط و زیرساخت دانشگاه و امکانات آموزشی، خانواده و نفوذ همسالان، شرایط اقتصادی، فاکتورهای روانشناسی و تیپ‌های شخصیتی، علاقه و انگیزه و میزان اعتماد به نفس و سابقه ابتلا به بیماری‌ها را نام برد (۷-۹). چنانچه ذکر شد رشد و ارتقای سطح دانش، شخصیت و مهارت دانشجویان در گرو شرایط و موقعیت زندگی آنان است در جامعه است که در ادبیات رایج از آن به عنوان کیفیت زندگی یاد می‌شود (۱۰). طبق تعریف سازمان بهداشت جهانی، کیفیت زندگی به عنوان

«ادراکات افراد از موقعیت خود در زندگی در چارچوب فرهنگ و نظام ارزشی که در آن زندگی می‌کنند و در ارتباط با اهداف، انتظارات، استانداردها و نگرانی‌هایشان تعریف می‌شود» (۱۱). طی دهه‌های گذشته، تحقیقات زیادی بر روی کیفیت زندگی افراد مختلف جامعه، دانشجویان، پرسنل درمانی و بیماران متمرکز شده است و استفاده از ارزیابی‌های کیفیت زندگی افزایش یافته است به نوعی که از آن به عنوان یک پیش‌بینی‌کننده قوی برای بقای بشر یاد کرده‌اند (۱۲، ۱۳). علی‌رغم اهمیت کیفیت زندگی در بهداشت و پزشکی، بحث مفهومی و روش‌شناختی در مورد معنای کیفیت زندگی و آنچه باید اندازه‌گیری شود، ادامه دارد در سال‌های اخیر کیفیت زندگی شاخص مهمی برای سنجش و ارزیابی سلامت فردی و قضاوت درباره سلامت کلی جامعه است که به کمک آن می‌توان مشکلات زندگی افراد را مشخص نمود (۱۴). در این راستا، کیفیت زندگی دانشجویان جزء مباحث نوین در مطالعات کیفیت زندگی به حساب می‌آید (۱۵). اجزایی که کیفیت زندگی دانشجویی را تشکیل می‌دهد شامل تمام عوامل و متغیرهایی است که بر زندگی دانشجو تأثیر می‌گذارد و شامل ابعاد مختلف آموزشی، جسمی، روانی، پژوهشی، اجتماعی، رفاهی، تفریحی، اقتصادی و نگرانی شغلی می‌باشد (۱۶). تحصیل در رشته‌های علوم پزشکی گاهی یک فرآیند طولانی‌مدت و سخت است که طی آن کیفیت زندگی دانشجویان بدتر می‌شود. علیرغم مطالعات متعددی که نشان می‌دهد دانشجویان علوم پزشکی دارای اضطراب، افسردگی و فرسودگی شغلی هستند، مطالعات زیادی وجود ندارد که به ارزیابی کیفیت زندگی در این جمعیت دانشجویی بپردازد (۱۷). لذا این مطالعه با هدف بررسی ارتباط پیشرفت تحصیلی و کیفیت زندگی دانشجویان دانشکده پرستاری علوم پزشکی آجا انجام شد.

روش کار

مطالعه حاضر یک مطالعه پژوهشی مقطعی و از نوع توصیفی - تحلیلی است. جامعه آماری شامل دانشجویان دختر و پسر دانشکده پرستاری ارتش در شهر تهران در سال ۱۴۰۱ بود. به منظور نمونه‌گیری از روش تصادفی ساده و با توجه به معیارهای ورود به مطالعه و براساس جدول مورگان حجم نمونه ۱۳۶ نفر برآورد شد. معیارهای ورود به مطالعه شامل گذراندن حداقل یک ترم تحصیلی در دانشکده و تمایل به شرکت در پژوهش بود و عدم تمایل به شرکت در مطالعه، عدم پاسخ‌دهی کامل به ابزار پژوهش و دانشجوی مهمان به عنوان معیار خروج مدنظر بود.

زیرمقیاسها نیز بین ۰ تا ۱۰۰ خواهد بود. نمره بالاتر به منزله کیفیت زندگی بهتر خواهد بود. اعتبار و پایایی این پرسشنامه در مطالعه منتظری و همکاران که در سال ۱۳۸۴ تحت عنوان «فرم کوتاه بررسی سلامت (SF-۳۶): ترجمه، تعیین پایایی و روایی گونه فارسی ابزار استاندارد» انجام شده تایید گردید و پایایی آن با ضریب آلفای کرونباخ ۰/۷ تایید شده است (۱۸). بخش سوم شامل بررسی وضعیت پیشرفت تحصیلی دانشجویان به وسیله پرسشنامه پیشرفت تحصیلی در تاج بود، این پرسشنامه دارای ۴۸ گویه است و ابعاد مختلفی مانند خودکارآمدی پنداری، تاثیرات هیجانی، برنامه ریزی، فقدان کنترل پیامدها و انگیزش را مورد

ابزار گردآوری داده‌ها شامل سه بخش به ترتیب، بخش اول شامل اطلاعات جمعیت شناختی دانشجویان (سن، جنس، ترم تحصیلی، وضعیت تأهل)، بخش دوم شامل پرسشنامه کیفیت زندگی SF-۳۶ بود؛ این پرسشنامه ۳۶ گویه و ۸ زیرمقیاس دارد که عملکرد جسمی، عملکرد اجتماعی، اختلال نقش های جسمانی، اختلال نقش های روحی، سلامت روانی، میزان انرژی، درد بدنی و سلامت عمومی را بررسی می‌نماید. نمرات هر یک از گویه‌ها بین اعداد ۰ تا ۱۰۰ می‌باشد که برای به دست آوردن هر یک از ۸ زیر مجموعه باید سوالات مربوط به هر زیرمجموعه را جمع و سپس تقسیم بر تعداد سوالات نمود. بنابراین نمرات

جدول ۱: میانگین و انحراف معیار ابعاد مختلف کیفیت زندگی بر حسب جنسیت

ابعاد	جنسیت	تعداد	انحراف معیار $\pm$ میانگین	P value	T-test
کارکرد جسمی	مرد	۶۳	$91/34 \pm 12/41$	۰/۴۴۶	۰/۷۶۴
	زن	۷۳	$89/86 \pm 10/27$		
اختلال نقش به خاطر سلامت جسمی	مرد	۶۳	$71/03 \pm 34/84$	۰/۷۵۲	-۰/۳۱۷
	زن	۷۳	$72/94 \pm 35/29$		
اختلال نقش به خاطر سلامت روحی	مرد	۶۳	$61/37 \pm 42/84$	۰/۰۱۹	۲/۳۶۶
	زن	۷۳	$43/83 \pm 43/34$		
نشاط	مرد	۶۳	$62/38 \pm 20/72$	۰/۱۶۸	۱/۳۸۷
	زن	۷۳	$57/60 \pm 19/40$		
بهبودی هیجانی	مرد	۶۳	$66/22 \pm 18/49$	۰/۵۵۸	۰/۵۸۷
	زن	۷۳	$64/43 \pm 16/92$		
کارکرد اجتماعی	مرد	۶۳	$66/46 \pm 20/05$	۰/۶۳۶	۰/۴۷۵
	زن	۷۳	$64/72 \pm 22/37$		
درد جسمی	مرد	۶۳	$80/95 \pm 18/67$	۰/۱۶۴	۱/۳۹۹
	زن	۷۳	$75/99 \pm 22/13$		
سلامت عمومی	مرد	۶۳	$65/41 \pm 20/08$	۰/۲۸۲	۱/۰۸۰
	زن	۷۳	$61/78 \pm 19/11$		
سلامت جسمی	مرد	۶۳	$77/18 \pm 14/88$	۰/۴۵۷	۰/۷۴۶
	زن	۷۳	$75/14 \pm 16/75$		
سلامت روانی	مرد	۶۳	$64/11 \pm 20/81$	۰/۰۷۳	۱/۸۰۹
	زن	۷۳	$57/65 \pm 20/72$		

جدول ۲: میانگین و انحراف معیار ابعاد مختلف پیشرفت تحصیلی بر حسب جنسیت

ابعاد	جنسیت	تعداد	میانگین و انحراف معیار	p	t
	زن	۷۳	$26/57 \pm 4/32$		
	زن	۷۳	$20/52 \pm 6/61$		
	زن	۷۳	$40/73 \pm 8/10$		
فقدان کنترل	مرد	۶۳	$15/80 \pm 2/33$	۰/۹۶۸	۰/۰۴۱
	زن	۷۳	$15/79 \pm 1/98$		
انگیزش	مرد	۶۳	$38/68 \pm 4/26$	۰/۷۸۱	۰/۲۷۸
	زن	۷۳	$38/42 \pm 6/20$		
پیشرفت تحصیلی	مرد	۶۳	$142/39 \pm 14/43$	۰/۹۰۲	۰/۱۲۳
	زن	۷۳	$142/05 \pm 17/57$		

یافته ها

با توجه به نتایج تحلیل‌های آماری این پژوهش، ۷۳ دانشجوی خانم (۵۳/۷٪) و ۶۳ دانشجوی آقا (۴۶/۳٪) در این مطالعه مشارکت داشتند.

نتایج جدول ۱، نشان می‌دهد که اختلال نقش به خاطر سلامت روحی در مردان و زنان تفاوت معناداری دارد، به‌طوری که زنان با میانگین (۱۴۲/۰۵) نمره کمتری را نسبت به مردان با میانگین (۱۴۲/۳۹) کسب کرده‌اند.

سپس به بررسی همبستگی ابعاد هر دو پرسشنامه SF-۳۶ و پیشرفت تحصیلی در تاج پرداخته است. بر این اساس بین برنامه ریزی با نشاط، بهزیستی هیجانی و سلامت عمومی و همچنین بین خودکارآمدی با سلامت عمومی و سلامت جسمی همبستگی بیش از ۰/۳ وجود داشت که نشان‌دهنده همبستگی متوسط می باشد.

بحث و نتیجه گیری

براساس نتایج مطالعه حاضر، بیشترین نمره کسب شده در بررسی کیفیت زندگی مربوط به عملکرد جسمانی ($11/29 \pm 90/55$) و کمترین نمره مربوط به اختلال نقش به خاطر سلامت روحی ($43/84 \pm 51/96$) می باشد؛ همچنین نمرات اختلال نقش به خاطر سلامت روحی در مردان ($42/84 \pm 61/37$) و زنان ($43/34 \pm 43/83$) تفاوت معناداری دارد؛ به طوری که زنان نمره کمتری کسب کرده‌اند که نشان‌دهنده این است

بررسی قرار می‌دهد. نمره‌دهی پرسشنامه با مقیاس لیکرت ۵ گزینه‌ای به ترتیب (خیلی زیاد = ۵، زیاد = ۴، تا حدی = ۳، کم = ۲، هیچ = ۱) است که این شیوه نمره‌دهی در سوالات ۸، ۲۳، ۲۶ و ۳۳ معکوس می‌باشد. اعتبار و پایایی این پرسشنامه در مطالعه کیوانی و همکاران در سال ۱۳۹۲ تایید شده و پایایی آن نیز در مطالعه کیوانی و همکاران در پژوهشی تحت عنوان «تاثیر راهبردهای سازماندهی برنامه‌ریزی بر بهبود عملکرد تحصیلی دانش آموزان» در سال ۱۳۹۲ با ضریب آلفای کرونباخ ۰/۸۴ تایید شده است (۱۹). تأییدیه اخلاقی با کد اخلاق (IR.AJAUMS.REC.۱۴۰۱۰۹۱) از کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی ارتش اخذ شد و تمامی نکات اخلاقی بیانیه هلسینکی توسط گروه پژوهش رعایت گردید. برای اجرای پژوهش، هماهنگی‌های لازم با مسئولین دانشکده پرستاری ارتش انجام شد سپس پژوهشگر در بین ساعات آموزشی، جلسه‌ای به منظور ارائه مطالب لازم در خصوص نحوه اجرای این پژوهش و بیان اهداف مطالعه و اجباری نبودن شرکت در مطالعه و رعایت اصول محرمانه بودن اطلاعات، برگزار نمود و پس از کسب رضایت، واحدهای پژوهش بر اساس معیارهای ورود وارد مطالعه شدند و ابزار جمع‌آوری داده‌ها در اختیار داوطلبان قرار داده شد. در نهایت تجزیه و تحلیل داده‌ها با در نظر گرفتن سطح معنی‌داری ۰/۰۵ و با روشهای آماری توصیفی و با استفاده از آزمونهای آماری استنباطی T مستقل و همبستگی پیرسون توسط نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۴ انجام شد.

نتایج حاصل از مطالعه حاضر برخلاف این مطالعه ارتباط مثبت و معناداری را بین خودکارآمدی و پیشرفت تحصیلی نشان میدهد. مطالعه یوسفی و همکاران ارتباط مستقیم و معناداری را بین انگیزش تحصیلی با معدل علوم پایه و معدل کل بالینی نشان میدهد (۲۵)؛ که با مطالعه حاضر از نظر تاثیر انگیزش بر پیشرفت تحصیلی همسو می باشد. این مطالعه با مطالعه حاضر از نظر جامعه آماری تفاوت دارد، که در مطالعه حاضر دانشجویان پرستاری و در این مطالعه دانشجویان پزشکی جامعه آماری را تشکیل می دهند. مطالعه Denat و Gün نشان می دهد که میانگین نمرات جهت گیری هدف درونی و اضطراب امتحان در دانشجویان دختر و باورهای کنترل در دانشجویان پسر به طور معناداری بالا میباشد (۲۶). که با مطالعه حاضر از نظر تاثیر برنامه ریزی بر پیشرفت تحصیلی همسو می باشد و مانند مطالعه حاضر بر روی دانشجویان پرستاری صورت گرفته است. بر اساس نتایج صیلی و ناسازگاری اجتماعی میشوند که بر پیشرفت تحصیلی آنان تاثیری ندارد (۲۷). این مطالعه با مطالعه حاضر ناهمسو می باشد؛ در مطالعه حاضر برخلاف این مطالعه نشان میدهد که عواملی مانند اضطراب و انگیزه و عوامل اجتماعی بر پیشرفت تحصیلی دانشجویان تاثیرگذار است. تفاوت دیگر این دو مطالعه این است که مطالعه حاضر بر روی دانشجویان پرستاری انجام شده است؛ در حالی که جامعه مورد نظر این مطالعه دانشجویان پزشکی هستند. استفاده از داده های خود گزارش شده همیشه یک محدودیت مهم در انجام پژوهش است از محدودیت های موجود در مطالعه میتوان به مواردی مانند، ارائه پاسخ های نامناسب و غیر واقعی به سوالات پرسشنامه به علت حجم بالای سوالات، محدود بودن مطالعه به دانشگاه علوم پزشکی آجا که باعث کاهش تعداد نمونه های در دسترس می گردد.

کیفیت زندگی کلی با عملکرد تحصیلی دانشجویان در حرفه های پزشکی و بهداشتی ارتباط مثبت دارد. بنابراین، دانشگاه ها و همه ذی نفعان درگیر در حرفه های بهداشتی باید نقش مهمی را ایفا کنند تا اطمینان حاصل شود که دانشجویان در حرفه های بهداشتی کیفیت زندگی و آموزشی بالایی را حفظ می کنند.

تشکر و قدردانی

نویسندگان این طرح بدینوسیله سپاسگزاری خود را از مسئولین دانشکده پرستاری آجا و دانشگاه علوم پزشکی آجا و تمامی دانشجویان پرستاری شرکت کننده در پژوهش اعلام می دارند.

که اختلال نقش به خاطر سلامت روحی در آنان نسبت به مردان بیشتر است. در سال ۲۰۱۹ مطالعه ای تحت عنوان بررسی کیفیت زندگی و عملکرد تحصیلی دانشجویان سال اول علوم بهداشت (پزشکی، پرستاری و سایر گرایش ها) در آفریقای جنوبی انجام شد که نتایج آن با مطالعه حاضر همراستا است و نمرات کیفیت زندگی برای دانشجویان خانم کمتر از آقایان بود و همچنین در دانشکده پرستاری، بیشترین نمره مربوط به حیطه سلامت جسمانی بود (۲۰). مطالعه مکوندی و همکاران نیز نشان می دهد بیشترین نمره در ابعاد کیفیت زندگی مربوط به سلامت جسمانی و کمترین نمره مربوط به محیط زیست می باشد (۲۱)؛ این مطالعه با مطالعه حاضر از نظر بیشترین نمره که مربوط به سلامت جسمانی می باشد همسو می باشد در حالی که کمترین نمره در مطالعه حاضر مربوط به سلامت روانی می باشد. این مطالعه با مطالعه حاضر از نظر جامعه آماری تفاوت دارد، که در مطالعه حاضر دانشجویان پرستاری و در این مطالعه دانشجویان دانشگاه آزاد، جامعه آماری را تشکیل میدهند. در مطالعه Aboshaiqah و همکاران، سلامت روانی و جسمانی دانشجویان به ترتیب بالاترین و پایینترین نمره کیفیت زندگی را در بر میگیرد (۲۲)؛ که با مطالعه حاضر ناهمسو میباشد؛ زیرا در مطالعه حاضر بیشترین نمره مربوط به سلامت جسمانی و کمترین نمره مربوط به سلامت روانی میباشد. نتایج مطالعه Gin-Gin Gan و همکاران نشان میدهد که دانشجویان دختر نمره سلامت روان کمتری نسبت به پسران دارند (۲۳)؛ که با مطالعه حاضر از نظر کمتر بودن سلامت روان دختران نسبت به پسران همسو میباشد. روانسنجی ویژگی های پرسشنامه کیفیت زندگی در سال ۲۰۱۹ طی مطالعه ای در دانشجویان سال اول پزشکی صربستان هم بعد روابط اجتماعی نسبت به بقیه ابعاد نمره کمتری را نشان داد. که با مطالعه حاضر هم از لحاظ جامعه مورد مطالعه متفاوت است. همچنین طبق نتایج به دست آمده از پژوهش، پیشرفت تحصیلی بین زنان (۱۴۲،۰۵) و مردان (۱۴۲،۴) تفاوت معناداری ندارد. در میان ابعاد مختلف پرسشنامه پیشرفت تحصیلی، مولفه های انگیزش (۰،۸۵۲) و برنامه ریزی (۰،۷۶۳) بیشترین همبستگی را با پیشرفت تحصیلی دارد، یعنی هر چه انگیزش و برنامه ریزی دانشجویان افزایش پیدا کند، پیشرفت تحصیلی نیز بیشتر می گردد. نتایج مطالعه رحیمی و همکاران بیانگر این است که باورهای خودکارآمدی قوی بر سلامت روانی دانشجویان پزشکی تاثیر مثبت دارد (۲۴). این مطالعه با مطالعه حاضر ناهمسو میباشد؛ به طوری که

of Educational Technology in Higher Education. 2020;17(1):3.

9. Rubright JD, Jodoin M, Barone MA. Examining demographics, prior academic performance, and United States Medical Licensing Examination scores. *Academic Medicine*. 2019;94(3):364-70.

10. Tajbakhsh G, Riahi S. Investigating the Quality of Life of Students Living in the Student Dormitory of Razi University of Kermanshah and its Relationship with their Academic Performance. *Iranian Journal of Educational Society*. 2016;2(1):61-90.

11. Group TW. The World Health Organization quality of life assessment (WHOQOL): development and general psychometric properties. *Social science & medicine*. 1998;46(12):1569-85.

12. Alsubaie MM, Stain HJ, Webster LAD, Wadman R. The role of sources of social support on depression and quality of life for university students. *International Journal of Adolescence and Youth*. 2019;24(4):484-96.

13. Reba K, Birhane B, Gutema H. Validity and Reliability of the Amharic Version of the World Health Organization's Quality of Life Questionnaire (WHOQOL-BREF) in Patients with Diagnosed Type 2 Diabetes in Felege Hiwot Referral Hospital, Ethiopia. *Journal of Diabetes Research*. 2019;2019:3513159-.

14. Bongers PJ, Greenberg CA, Hsiao R, Vermeer M, Vriens MR, Holzik MFL, et al. Differences in long-term quality of life between hemithyroidectomy and total thyroidectomy in patients treated for low-risk differentiated thyroid carcinoma. *Surgery*. 2020;167(1):94-101.

15. Mortazavi H, Shahtalebi B, Karimi F. A Model for the Quality of College Life with an Emphasis on Educational Facilities. *The Journal of Modern Thoughts in Education*. 2020;15(3):116-28.

References

1. Wei H, Dorn A, Hutto H, Webb Corbett R, Haberstroh A, Larson K. Impacts of nursing student burnout on psychological well-being and academic achievement. *Journal of Nursing Education*. 2021;60(7):369-76.

2. Estrada-Real AC, Cantu-Ortiz FJ. A data analytics approach for university competitiveness: the QS world university rankings. *International Journal on Interactive Design and Manufacturing (IJIDeM)*. 2022;16(3):871-91.

3. Madigan DJ. A meta-analysis of perfectionism and academic achievement. *Educational Psychology Review*. 2019;31:967-89.

4. Toraman Ç, Özdemir HF, Kosan AMA, Orakci S. Relationships between cognitive flexibility, perceived quality of faculty life, learning approaches, and academic achievement. *International Journal of Instruction*. 2020;13(1):85-100.

5. Salari A, Emami-Sigaroudi A, Zaersabet F, Shakiba M, Khojasteh M, Sharifi M. Study of the relationship between academic achievement and interested in academic field in nursing students. *Research in Medical Education*. 2018;10(2):68-75.

6. Hayat A, Shateri K, Amini M, Shokrpour N. Relationships between academic self-efficacy, learning-related emotions, and metacognitive learning strategies with academic performance in medical students: a structural equation model. *BMC Medical Education*. 2020;20(1):76-.

7. Ab Razak WMW, Baharom SAS, Abdullah Z, Hamdan H, Abd Aziz NU, Anuar AIM. Academic Performance of University Students: A Case in a Higher Learning Institution. *KnE Social Sciences*. 2019:1294-304-304.

8. Alyahyan E, Dustegor D. Predicting academic success in higher education: literature review and best practices. *International Journal*

- between self-efficacy beliefs on mental health and academic success of students. *Journal of Psychology*. 2005;8(4):360-71.
25. Firouznia S, Yousefi A, Ghassemi G. The Relationship between Academic Motivation and Academic Achievement in Medical Students of Isfahan University of Medical Sciences. *Iranian Journal of Medical Education*. 2009;9(1):79-84.
 26. Gün T, Denat Y. Nursing students' motivation and learning strategies: Hemşirelik öğrencilerin in güdülenme ve öğrenme stratejileri. *Journal of Human Sciences*. 2020;17(1):32-48.
 27. Del-Ben CM, Machado VF, Madisson MM, Resende TL, Valério FP, Troncon LEDA. Relationship between academic performance and affective changes during the first year at medical school. *Medical teacher*. 2013;35(5):404-10.
 16. Sayedolshohadaei M, Hakimi MH. The correlation demographic variables and quality of life in nursing students of Qom University of Medical Sciences. *Journal of Nursing Education*. 2020;9(1):74-82.
 17. Ilic I, Sipetic S, Grujicic J, Zivanovic-Macuzic I, Kocic S, Ilic M. Psychometric properties of the world health organization's quality of life (WHOQOL-BREF) questionnaire in medical students. 2019.
 18. Montazeri A, Goshtasebi A, Vahdaninia M, Gandek B. The Short Form Health Survey (SF-36): Translation and validation study of the Iranian version. *Quality of life research : an international journal of quality of life aspects of treatment, care and rehabilitation*. 2005;14:875-82.
 19. Keyvani M. The Impact of Organizational-Planning Strategies on Improving Students' Academic Performance, M.Sc. Thesis in Academic Counseling and Guidance Allame Tabataba'i University. 1392.
 20. Mostert A. Quality of life and academic performance of University of the Free State first-year Health Sciences students: University of the Free State; 2019.
 21. Makvandi S, Zamani M. Investigating the quality of life and its different dimensions among the students of Ahvaz Islamic Azad University in 2019. *Jundishapur Scientific Medical Journal*. 1389;2(4):191-200.
 22. Aboshaiqah AE, Cruz JP. Quality of life and its predictors among nursing students in Saudi Arabia. *Journal of Holistic Nursing*. 2019;37(2):200-8.
 23. Gan G-G, Yuen Ling H. Anxiety, depression and quality of life of medical students in Malaysia. *Med J Malaysia*. 2019;74(1):57-61.
 24. Arabian A, Khodapanahi M, Heydari M, Salehsedghpour B. Examining the relationship