

تأثیر آموزش مهارت حل مسئله بر میزان تحمل استرس در دانشجویان پرستاری

سارا شهبازی*^۱، محمد حیدری^۲، رحیم علی شیخی^۲

^۱ مرکز تحقیقات گیاهان دارویی - دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، شهرکرد، ایران؛ گروه پرستاری - دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، شهرکرد، ایران.

تاریخ دریافت: ۱۹/۱/۱۶ اصلاح نهایی: ۱۹/۶/۲۵ تاریخ پذیرش: ۱۹/۷/۲۵

چکیده:

زمینه و هدف: پرستاران در شرایط و محیط پیچیده درمان بایستی مهارت کافی جهت حل مسئله را داشته باشند تا بتوانند، مشکلات را سریع، کامل و درست حل کنند. علاوه بر آن، بایستی دارای قدرت تحمل استرس بوده تا توان برخورد با مشکلات مختلف را با کمترین آسیب‌ها داشته باشند. این مطالعه با هدف بررسی تأثیر آموزش مهارت حل مسئله بر میزان تحمل استرس در دانشجویان پرستاری شیراز، اجرا گردید. روش بررسی: این پژوهش، یک مطالعه نیمه تجربی دو گروهی با طرح پیش‌آزمون - پس‌آزمون بود که در آن ۴۳ نفر از دانشجویان سال چهارم پرستاری شیراز در سال ۱۳۸۷ مورد مطالعه قرار گرفتند. پس از تکمیل پرسشنامه‌های اطلاعات فردی و هوش هیجانی Bar-On (برای تعیین میزان تحمل استرس)، به طور تصادفی به دو گروه آزمون و شاهد تقسیم شدند. افراد گروه مداخله در گروه‌های کوچک، تحت آموزش مهارت حل مسئله بر اساس الگوی دزوریل و گلد فراید (D'zurilla, Goldfride) قرار گرفتند. بلافاصله و ۲ ماه پس از پایان دوره آموزشی مهارت حل مسئله، مجدداً هوش هیجانی دانشجویان دو گروه مورد بررسی قرار گرفت. داده‌ها با استفاده از آزمون‌های آماری من ویتنی، آنالیز واریانس مشاهدات تکرار، تی زوج، تی مستقل و مجذور کای تجزیه و تحلیل گردید.

یافته‌ها: آموزش حل مسئله باعث افزایش میانگین میزان تحمل استرس بلافاصله پس از مداخله ($P < 0/01$) و ۲ ماه پس از مداخله ($P < 0/01$) نسبت به قبل از مداخله در گروه آزمون شد. نتیجه‌گیری: استفاده از برنامه‌های آموزشی مهارت حل مسئله باعث افزایش سطح تحمل استرس در دانشجویان پرستاری می‌شود. لذا استفاده از این روش در آموزش، پژوهش و خدمات بالینی پرستاران توصیه می‌گردد.

واژه‌های کلیدی: دانشجویان پرستاری، تحمل استرس، مهارت حل مسئله.

مقدمه:

متفاوت است. آنها علاوه بر مشکلات موجود برای همه، با مسائلی در رابطه با رشته تحصیلی و حرفه خود مواجهند (کار با پرسنل متعدد در تیم درمانی و بیماران، لحظه‌های شاد و غمناک، مرگ و زندگی و ...) که باید با این مشکلات سازگار شوند (۳، ۱)، این بدین معنی است که پرستاران و دانشجویان پرستاری از جمله افرادی هستند که سطح بالایی از تنش را در طول زندگی روزمره و حرفه‌ای خود، تجربه می‌کنند (۴، ۵، ۶). از طرفی مددجویان انتظار دارند که این دانشجویان، در برخورد با نیازهای آن‌ها، بهترین تصمیم را بگیرند.

یکی از اهداف آموزش، کسب موفقیت تحصیلی و در کنار آن حفظ و ارتقای سطح سلامت و بهداشت روانی دانشجویان است. شیوه حل مسئله به عنوان وسیله‌ای مفید برای مقابله با بسیاری از مشکلات موقعیتی می‌باشد (۱) و آموزش مهارت حل مسئله نیز، رویکردی منطقی و منظم است که به منظور کمک به فرد برای مقابله با شرایط و حالات استرس‌زا و سایر موقعیت‌ها آموزش داده می‌شود (۲).

دانشجویان قشر وسیعی از جمعیت فعال یک کشور را تشکیل می‌دهند و در این میان، موقعیت دانشجویان پرستاری، با دانشجویان غیر پرستاری، بسیار

قصده ترک محل کار و غیبت از کار شود (۱۴). نتایج مطالعه Goff بر روی دانشجویان پرستاری نشان داد، سطوح بالای استرس موجب اختلال در فرآیند تفکر، درک و توانایی حل مسئله پرستاران می‌گردد و یکی از راه‌های مقابله با این استرس، آموزش برخورد با مشکلات، حل تعارضات و داشتن مهارت‌های حل مسئله و تصمیم‌گیری می‌باشد (۱۵). در همین راستا، Phillips نیز گزارش نمود که مکانیسم‌های تطابقی که برای کنترل استرس در دانشجویان پرستاری ضروری می‌باشند، در آن دسته به کار گرفته می‌شوند که مهارت حل مسئله بالاتری دارند و به هیجانات خود توجه می‌کنند (۱۶). این نتایج موید نتایج مطالعه Lim و همکاران است که نشان داد، اگر استرس پرستاران کاهش پیدا کند، آنها مهارت‌های حل مسئله را در برخورد با مشکلات محیط کارشان به کار خواهند گرفت. این در حالیست که سازگاری با موقعیت‌های مختلف، به دنبال به کارگیری آموزش‌های مسئله محور، تسهیل خواهد گردید (۱۷). با توجه به مطالب ارائه شده، این پژوهش با هدف تعیین تأثیر آموزش مهارت حل مسئله بر میزان تحمل استرس دانشجویان پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی حضرت فاطمه (س) شیراز انجام شد.

روش بررسی:

این پژوهش یک مطالعه نیمه تجربی دو گروهی با طرح پیش‌آزمون - پس‌آزمون است که در آن کلیه دانشجویان سال چهارم (ترم ۷) کارشناسی پیوسته پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی حضرت فاطمه (س) دانشگاه علوم پزشکی شیراز به تعداد ۴۳ نفر، که علاقمندی خود را برای شرکت در این پژوهش ابراز داشتند وارد مطالعه شدند. شیوه نمونه‌گیری این مطالعه مبتنی بر هدف و حجم نمونه با کل جمعیت برابر بود. کلیه دانشجویان، پرسشنامه متغیرهای دموگرافیک را تکمیل نمودند. از کلیه دانشجویان

نتایج مطالعات نشان می‌دهد که دانشجویان پرستاری فاقد مهارت‌های حل مسئله هستند و این مسئله در شرایطی وجود دارد که امروزه در محیط پیچیده درمان، پرستاران باید مشکلات را درست، کامل و سریع حل کنند (۷).

تحقیقات اخیر نشان داده است که پرستاران در فرآیندهای مراقبت بهداشتی بیماران بستری در بیمارستان مشارکت قابل توجهی دارند و بنابراین بیش از پیش باید تفکر پویا، خلاق و دلسوزانه داشته باشند (۸).

با وجود اهمیتی که برای توانمند ساختن دانشجویان پرستاری از نظر مهارت‌های حل مسئله در نظر گرفته می‌شود، مهارت حل مسئله به صورت مدون و سازمان یافته در برنامه‌های آموزش پرستاری دیده نشده است (۹).

گرچه فرآیند پرستاری از راهبردهای آموزشی است که در برنامه‌های آموزش پرستاری، به ویژه در فعالیت‌های بالینی مورد استفاده قرار می‌گیرد، ولی نتایج مطالعات متعدد نشان می‌دهد که این مهارت در پرستاران در سطح پایینی قرار دارد (۱۰، ۱۱).

با توجه به اینکه گروه حرفه‌ای پرستاران، بیش از ۸۰ درصد مسئولیت مراقبتی بیماران را بر عهده دارند (۱۲)، به طور مداوم تحت تأثیر تنیدگی قرار می‌گیرند و در صورتی که از نظر جسمی و روانی مورد توجه قرار نگیرند، با پایین آمدن راندمان کار پرستاری و تأثیر منفی آن بر سلامت جامعه مواجه خواهیم شد (۴).

نتایج مطالعات متعدد نشان می‌دهد افرادی که توانایی بیشتری در حل مسایل دارند کمتر دچار افسردگی می‌شوند و کمتر در معرض استرس قرار می‌گیرند، مهارت‌های اجتماعی بالایی دارند و میزان اضطراب در آنان نسبت به سایرین، کمتر است (۱۳).

تجمع سطوح بالای استرس بطور مزمن، منجر به فرسودگی خواهد شد (۶) که این عامل می‌تواند موجب افت سلامت فیزیکی و روانی، بد شدن روابط اجتماعی و خانوادگی، کاهش مهارت‌های شغلی، افزایش

پس از آن، مجدداً آزمون هوش هیجانی Bar-On (بخش تحمل استرس)، توسط دانشجویان گروه آزمون و شاهد، تکمیل گردید.

پایایی این آزمون، بر اساس آلفای کرونباخ در مطالعات مختلف بین ۸۷-۷۳ درصد گزارش شده است (۱۷، ۱۸، ۱۹).

برای تجزیه و تحلیل داده ها از تست های آماری من ویتنی، آزمون آنالیز واریانس مشاهدات تکراری، آزمون تی زوجی و تی مستقل و مجذور کای استفاده شد.

یافته ها:

این پژوهش بر روی ۴۳ نفر از دانشجویان پرستاری انجام گرفت که ۹/۳ درصد (۴ نفر) از آنان مذکر و ۹۰/۷ درصد (۳۹ نفر) مونث بود. میانگین سنی واحدهای مورد پژوهش، $21/74 \pm 0/72$ بود.

مقایسه معدل ۶ نیمسال گذشته گروه آزمون $21/75 \pm 1/03$ و گروه شاهد $22/22 \pm 0/73$ ، همچنین میانگین نمرات هوش هیجانی گروه آزمون $30/90 \pm 4/11$ و گروه شاهد $31/06 \pm 5/22$ بود ($P > 0/05$). با استفاده از آزمون آماری کای دو بین دو گروه آزمون و شاهد از نظر متغیرهای جنس، محل سکونت، تحصیلات پدر، تحصیلات مادر، میزان علاقه به رشته تحصیلی، سن پدر، سن مادر و وقوع بحران اخیر در خانواده، اختلاف آماری معنی دار وجود نداشت. سابقه شرکت در کلاس های یوگا، حل مسئله، هوش هیجانی و کنترل استرس نیز در هیچ یک از گروه ها وجود نداشت.

آزمون آماری تی زوج نشان داد که میانگین نمرات میزان تحمل استرس دانشجویان گروه آزمون قبل، بلافاصله و ۲ ماه پس از آموزش حل مسئله، اختلاف معنی داری دارد ($P < 0/01$)، در حالی که در گروه شاهد، اختلاف معنی داری مشاهده نشد. آزمون آماری تی مستقل، نیز اختلاف معنی داری را بین تفاوت میانگین نمره تحمل استرس بر اساس پرسشنامه Bar-On (۱۸)،

خواسته شد تا پرسشنامه های هوش هیجانی Bar-On را تکمیل نمایند که جهت اندازه گیری نمره تحمل استرس مد نظر قرار گرفت. این آزمون در سال ۱۹۹۷ توسط بارون ساخته و دارای ۱۳۳ سوال بوده و نخستین آزمون معتبر فرا فرهنگی جهت ارزیابی هوش هیجانی محسوب می شود. این پرسشنامه دارای ۱۵ خرده مقیاس هوش هیجانی می باشد که تحمل استرس نیز یکی از این مولفه ها می باشد (۱۸).

جهت اطمینان از معادل و همگن بودن گروه ها معدل کل ۶ نیمسال گذشته و نمره خام میزان تحمل استرس دانشجویان، محاسبه و مقایسه گردید که تفاوت محسوسی بین آنان مشاهده نشد. جهت کنترل انتقال اطلاعات بین دانشجویان گروه های آزمون و شاهد، از لیست تقسیم بندی دانشجویان برای کارآموزی ها که در ابتدای ترم تحصیلی توسط آموزش دانشکده ارایه شده بود، استفاده شد و بر این اساس گروه ها با شماره فرد گروه آزمون (۲۰ نفر) و گروه ها با شماره زوج گروه شاهد (۲۳ نفر) را تشکیل دادند و بدین ترتیب کمتر با هم در تماس بودند. همچنین به منظور کنترل این مسئله، از دانشجویان گروه آزمون درخواست گردید در رابطه با مداخلات انجام گرفته در زمان انجام پژوهش با دانشجویان گروه شاهد صحبتی نکنند.

دوره آموزشی مهارت حل مسئله در ۶ جلسه ۲ ساعته در طول ۶ هفته، با حضور گروه آزمون و با استفاده از شیوه های بحث گروهی، بارش افکار و بحث در گروه های کوچک چهار نفره با هدایت استاد مربوطه، با بهره گیری از الگوی حل مسئله اجتماعی دزوریلا و گلدفراید برگزار گردید (۱۶). مراحل این الگو عبارت بود از: جهت گیری کلی، تعریف و صورت بندی مسئله، تولید راه حل های بدیل، تصمیم گیری، اجرای راه حل و بازبینی. کلیه جلسات دوره آموزشی همگام با این الگو طراحی و در هر جلسه یک مرحله از این الگو اجرا گردید.

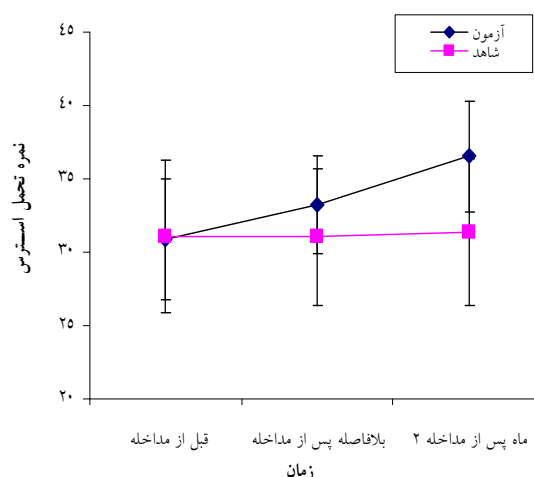
بلافاصله پس از پایان برگزاری کلاس ها و ۲ ماه

برای دانشجویان، موجب کاهش استرس و افزایش عزت نفس در آنان می گردد (۱). در پژوهشی مشابه، نتایج مطالعات سلطانی و همکاران نیز، مویید این مطلب بود و نشان داد که آموزش مهارت حل مسئله موجب افزایش خودپنداری در دانشجویان پرستاری گشته است (۳). در این رابطه این اعتقاد وجود دارد که اصولاً حل موفقیت آمیز مسائل و مشکلات تنش زا، باعث ایجاد خودپنداره مثبت در فرد می گردد (۱،۳) زیرا مهارت های حل مسئله همچون یک سپر، فرد را در برابر وقایع منفی محافظت می نمایند (۲۴).

در پژوهش Shewchuk و همکاران مهارت های حل مسئله در افراد، به توانایی های شناختی - رفتاری آنها بستگی دارد و هر چقدر واکنش های هیجانی افراد نسبت به مسائل و مشکلات صحیح تر و پخته تر باشد، قدرت حل مسئله آنها به دلیل شناخت بیشتر مشکل و تفسیر بهتر از موقعیت، بیشتر خواهد بود و هرچه حل مسئله قوی تر باشد، میزان تحت تاثیر قرار گرفتن در برابر استرس کمتر خواهد بود (۲۵).

با توجه به نقش های متعدد پرستاران در بالین بیماران، خصوصاً حل مشکلات آنان و برقراری ارتباط بین سایر اعضای تیم بهداشتی، تفکر انتقادی اصل ضروری برای حرفه پرستاری می باشد (۲۶)، بهترین روش برای پرورش تفکر انتقادی بکارگیری روش حل مسئله به صورت تفحص گروهی است که خود، می تواند منجر به تصمیمات بالینی بهتر و مناسب تر شده و از میزان استرس وارده به کارکنان می کاهد (۲۳).

با توجه به نتایج ارائه شده، پژوهشگر، علل دستیابی به اهداف مطالعه و تاثیر برنامه آموزشی مهارت حل مسئله بر کنترل استرس دانشجویان را، در استفاده از روش بحث گروهی و فعالیت در گروه های کوچک و استفاده از پروتکل مدون و سازمان یافته و جامع دزوریلا و گلد فراید و قرار دادن دانشجویان در موقعیت های واقعی مشکل با استفاده از تجارب قبلی خود دانشجویان



نمودار شماره ۱: مقایسه میانگین نمرات تحمل استرس در دانشجویان پرستاری گروه های مورد مطالعه
 $P < 0/01$ مقایسه نمرات میانگین نمرات بین دو گروه با استفاده از آزمون آنالیز واریانس مشاهدات تکراری.

در مراحل قبل، بلافاصله و ۲ ماه پس از آموزش حل مسئله در دو گروه نشان داد ($P < 0/01$). همچنین بررسی و مقایسه تغییرات میانگین نمرات میزان تحمل استرس در مراحل قبل، بلافاصله و ۲ ماه پس از مداخله، با استفاده از آزمون آنالیز واریانس مشاهدات تکراری نشان داد که بین میانگین نمرات تحمل استرس در گروه آزمون و شاهد اختلاف معنی داری وجود دارد ($P < 0/01$) (نمودار شماره ۱).

بحث:

امروزه مهارت های حل مسئله در بالاترین سطح شناختی انسان قرار دارند و از ارزشمندترین اهداف تربیتی - آموزشی به حساب می آیند. روش آموزش مهارت های حل مسئله، اساساً منعکس کننده رویکردهایی در پیشگیری از ناتوانی روانی و عاطفی به شمار می آید (۱، ۲۳).

یافته های این پژوهش نشان دهنده تاثیر مثبت برنامه آموزشی مهارت حل مسئله بر میزان تحمل استرس در دانشجویان بود. نتایج مطالعه معطری نشان داد که اجرای برنامه های مداخله ای همراه با کار گروهی

نتیجه گیری:

کاربرد برنامه آموزشی مهارت حل مسئله، آن هم با شیوه کار گروهی، در بلوغ شناختی، عاطفی و مهارتی دانشجویان نقش دارد. با نظر به حساسیت شغلی پرستاران و اهمیت قدرت تصمیم گیری و توانایی حل مشکلات، می توان امیدوار بود که با تقویت حل مسئله، می توان در جهت ارتقای شغلی و علمی پرستاران گام برداشته و موقعیت این رشته علمی را به جایگاه شایسته تری ارتقا بخشید.

تشکر و قدردانی:

بدینوسیله از معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز که هزینه انجام این طرح را تقبل نمودند تشکر و قدردانی می گردد.

در زمینه شغلی و فردی می داند.

در این مطالعه امکان برگزاری جلسات بیشتر نبود، لذا بدیهی است اگر آموزش مهارت حل مسئله در برنامه های مدون و با زمانبندی بیشتری انجام شود، طبعاً نتایج بسیار چشمگیرتری در مهارت حل مسئله و کنترل استرس پرستاران حاصل خواهد شد. با این وجود، پیشنهاد می شود که در پژوهش های مشابه مدت بیشتری به آموزش حل مسئله پرداخته شود و تاثیر درازمدت مداخلات حل مسئله نیز ارزیابی گردد.

نتایج این مطالعه بر روی دانشجویان سال چهارم پرستاری قابل تعمیم است، لذا تعمیم نتایج به سایر دانشجویان، مستلزم اجرای پژوهش در سطح وسیع تر می باشد.

منابع:

1. Moattari M, Soltani A, Mousavinasab M, Aiattollahi A. [The effect of problem solving skill training on self-concept of nursing students of the Shiraz faculty of nursing & midwifery. Iran J Educ Med Sci. 2005; 5(14): 147-55.]Persian (dissertation)
2. Billings DM, Halstead JA. Teaching in nursing- a guide for faculty. St Louis: sunders CO; 2005. p: 303-4.
3. Soltani A, Moattari M, Mousavinasab M, Aiattollahi A. [The effect of problem solving skill training on self-concept of nursing students of the Shiraz faculty of nursing & midwifery. (dissertation) Shiraz: Shiraz Univ Med Sci. 2003.]Persian
4. Croven RF, Himle CJ. Fundamentals of nursing. Philadelphia: Lippincott; 2007. p: 17-20.
5. Morton PG, Fontaine DK. Critical care nursing. Philadelphia: Lippincott; 2009. p: 9-11.
6. Solivan MP. Management and leadership in nursing. Translation to Persian by: Givi M. Tehran Nor Danesh Pub; 2000. p: 50-8.]Persian
7. Altun I. The perceived problem solving ability and values of student nurses and midwives. Nurse Educ Today. 2003 Nov; 23(8): 575-84.
8. Monaban FD, Sands GK, NeighBors M, Merek GF. Phipps medical- surgical nursing. 8th ed. Philadelphia: Elsevier Mosby; 2007. p: 120.
9. Meamarian R. [Application of nursing's fundamentals and hypothesis. Tehran: Tarbiat Modarress University Pub; 2000. p: 1-15.]Persian
10. Moattari M, Abedi H, Amini A, Fathi azar M. [The effect of rethinking on critical thinking skills in nursing students of Tabriz faculty. Iran J Educ Med Sci. 2001; 1(4): 55.]Persian
11. Salehi Sh, Bahrami M, Hoseini SA. [Critical thinking, clinical decision making in nursing. J Isfahan Nurs Midwife Faculty. 2005; 12(5): 28.]Persian

12. Hoyt P. Problem solving for better health nursing: a working approach to the development and dissemination of applied research in developing countries. *Appl Nurs Res.* 2006 May; 19(2): 2-110.
13. Salami SO, Aremu AO. Relationship between problem solving ability and study behavior among school-going adolescents in southwestern Nigeria. *Electronic J Res Educ Psychol.* 2006; 4(1): 139-54.
14. Mikolajczak M. Explaining the protective effect of trait emotional intelligence regarding occupational stress: exploration of emotional labour processes. *J Res in Pers.* 2007; 41: 1107-17.
15. Goff AM. Stressors, academic performance, and learned resourcefulness in baccalaureate nursing students. *Int J Nurs Educ Scholarsh.* 2011 Jan; 8(1): Article 1.
16. Phillips JK. Exploring student nurse anesthetist stressors and coping using grounded theory methodology. *AANA J.* 2010 Dec; 78(6): 474-82.
17. Lim J, Bogossian F, Ahern K. Stress and coping in Singaporean nurses: a literature review. *Nurs Health Sci.* 2010 Jun; 12(2): 251-8.
18. Bar-On R, Parker JDA. The handbook of emotional intelligence, theory, development, assessment and application at home, school and in the workplace. Sanfransisco: Josey Bass; 2000. p: 280.
19. D'zurilla JI, Chang EC. The relation between social problem solving and coping. *Cognit Ther Res.* 1995; 19: 547-62.
20. Mayer JD, Salovey P. Emotional intelligence as zeitgeist, as personality and as a mental ability. In: Bar-on R, Parker DA. The handbook of emotional intelligence. Sanfransisco: Josey Bass. 2000; p: 545-600.
21. Haghnegahdar F, Aghaie M. [The relation between emotional intelligence and sport success in professional and quasi-professional athletes in Shiraz. (dissertation) Isfahan: Khorasgan Islamic Azad University. 2006.]Persian
22. Ghanaie Z, Farahani M, Abdollahi M, Shokri I. [The effect of cognitive wearied and emotional intelligence on solving of cognitive problems. *J Newest Cognit Sci.* 2003; 3(4): 63-74.]Persian
23. Shaabani H, Mehrmohammadi M. [Training of critical thinking by problem center method. Tehran: Modarress Pub; 2000. p: 115-25.]Persian
24. Klaassens E. Strategies to enhance problem solving. *Nurse Educ.* 1992 May-Jun; 17(3): 28-31.
25. Shewchuk RM, Johnson MO, Elliott TR. Self-appraised social problem solving abilities, emotional reactions and actual problem solving performance. *Behav Res Ther.* 2000 Jul; 38(7): 727-40.
26. Smeltzer S, Bare B, Hinkle J, Cheerer K. Brunner & suddarth's Medical-Surgical nursing. 11th ed. Philadelphia. Lippincott Williams Wilkins; 2008. p: 25-7.

Cite this article as: Shahbazi S, Heydari M, Shaykhi RA. [The effect of problem solving course on student's stress intolerance. *J Shahrekord Univ Med Sci.* 2011 June, July; 13(2): 32-37.]Persian

Received: 5/Apr/2010 Revised: 16/Sept/2010 Accepted: 17/Oct/2010

The effect of problem solving course on student's stress intolerance

Shahbazi S (MSc)*^{1,2}, Heydari M (MSc)², Shaykhi RA (MSc)²

¹Medical Plants Research Center, Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, Iran, ²Nursing Dept., Shahrekord University of Medical Sciences, Shahrekord, Iran.

Background and aim: Nurses should have enough skills to solve patient's problems in complex clinical situations. In addition, they should acquire stress intolerance skills to enable them to deal with problems in hard situations. This study was performed to assess the effect of problem solving course on Shiraz student's stress intolerance.

Methods: This quasi-experimental study (with pre-test & post-test design) was performed on 43 graduate nursing students in Shiraz city. Students were asked to fill "demographic questionnaire" and "Bar On emotional quotient inventory" (to determine stress intolerance level and then the participants were randomly divided into two groups of experimental (with 20 students) and control group (with 23 students). Then, based on D'zurilla & Goldfride social problem solving method, a short problem solving course was performed for the experimental group. Finally, stress intolerance levels were measured at 3 different stages of assessment (pre, immediately & 2 month after the performance of interventional program), in the two groups.

Results: Problem solving course positively affected the students' stress intolerance level immediately after the program ($P < 0.01$). The same results were observed 2 months after the intervention ($P < 0.01$).

Conclusion: In general, problem solving course has positive effect on improvement of stress intolerance levels in nursing students. Therefore, it is recommended that same courses be added to the educational program of nursing students.

Keywords: Education, Problem solving skill, Nursing students, Stress intolerance.

***Corresponding author:**
Nursing Dept., Boroujen,
Nursing faculty, Shahrekord
University of Medical
Sciences. Boroujen, Iran.
Tel:
0098-09132847798
E-mail:
sara.shahbazi@yahoo.com

Cite this article as: Shahbazi S, Heydari M, Shaykhi RA. [The effect of problem solving course on student's stress intolerance. J Shahrekord Univ Med Sci. 2011 June, July; 13(2): 32-37.]Persian