



بررسی تاثیر هوش هیجانی در فرسودگی شغلی پرستاران: یک مرور سیستماتیک

زهرا کتابی

دانشجوی پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی واحد کاشان، کاشان، ایران

طیبه مرادی*

نویسنده مسئول، عضو هیات علمی رشته پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی واحد کاشان، کاشان، ایران

چکیده

مقدمه: فرسودگی شغلی پرستاری در حال افزایش است و کمبود پرستار در حال حاضر یک مشکل است، لذا برنامه ریزی برای کاهش فرسودگی شغلی و افزایش تاب آوری باید مورد توجه قرار گیرد.
هدف: هدف این مقاله بررسی تاثیر هوش هیجانی بر فرسودگی شغلی پرستاران به روش مرور سیستماتیک می باشد.

روش کار و منابع داده: با استفاده از پایگاه داده الکترونیکی (Pub. Science Direct Scopus ;Cairn) (web of science, Scopus.med) و موتور جستجوی Google Scholar مقالات در زمینه هوش هیجانی و فرسودگی شغلی جستجو شدند. این تحقیق شامل مقالاتی است که بین سالهای ۲۰۱۸ تا ۲۰۲۳ به زبان انگلیسی منتشر شده‌اند. جهت بررسی کیفیت مقالات از چک لیست استروپ استفاده گردید. معیارهای ورود شامل پژوهشهای توصیفی مرتبط با موضوع، انتشار مقاله به زبان انگلیسی، دسترسی به متن کامل مقاله بود.

نتایج: در مجموع ۱۸ مقاله مربوط به هوش هیجانی و فرسودگی شغلی پرستاران مورد بررسی قرار گرفت. مطالعات در بخشهای مختلف بیمارستانی و برای پرستاران مختلف صورت گرفته بود.

نتیجه گیری: نتایج مطالعات نشان داد همبستگی قابل توجهی بین فرسودگی شغلی و هوش هیجانی در گروههای مختلف پرستاران وجود دارد. فرسودگی شغلی پرستاران یک خطر شغلی است که پرستاران، بیماران، و به طور کلی جامعه را تحت تاثیر قرار می‌دهد. فرسودگی شغلی پرستار با بدتر شدن ایمنی و کیفیت مراقبت، کاهش رضایت بیمار و تعهد سازمانی و بهره وری پرستاران مرتبط است. پس برای ارتقای تاب‌آوری پرستاران، تدوین و بکارگیری برنامه‌هایی برای افزایش هوش هیجانی جهت کاهش فرسودگی شغلی آنها ضروری است. در مرور کارهای انجام شده، تحقیقات کیفی کم تر یافت شد. با توجه به اینکه تحقیقات کمی و کیفی مکمل یکدیگر هستند، برای تحقیقات آینده توصیه میشود تحقیقات کیفی تر مرتبط با دیدگاه های پرستاران در مورد نحوه برخورد آن ها با استرس و آسیب های ناشی از آن و تاثیر آموزش هوش هیجانی انجام شود.

واژگان کلیدی: هوش هیجانی، فرسودگی شغلی، پرستاران.



مقدمه

فرسودگی شغلی پدیده ای با سه بعد متمایز اما مرتبط است: ۱) فرسودگی (کاهش انرژی، فرسودگی، ناتوانی و خستگی). ۲) بدبینی (شخصیت زدایی، نگرش های منفی، تحریک پذیری و گوشه گیری) و ۳) ناکارآمدی (عدم احساس موفقیت، کاهش بهره وری و روحیه پایین). تئوری های متفاوتی در رابطه با اینکه چگونه این سه بعد فرسودگی شغلی ممکن است مرتبط و/یا برهم کنش داشته باشند، وجود دارد (Maslach & Leiter, 2016). در یک مطالعه بزرگ روی ۲۳۱۵۹ پرستار از ۱۰ کشور اروپایی، نرخ بالای فرسودگی شغلی در بیش از یک چهارم پرستاران مشاهده شد (Petersen et al., 2023). وقوع فرسودگی شغلی در میان پرستاران تا ۷۰ درصد گزارش شده و یک مشکل جهانی است (Fattah et al., 2023). اگر به این مشکل رسیدگی نشود، این حرفه به زودی با کمبود پرستار مواجه خواهد شد (Bakhamis et al., 2019). فرسودگی شغلی دارای پیامدهای منفی جسمی و روانی متعددی از جمله مشکلات گوارشی، سردرد، دیابت نوع ۲، بیماری عروق کرونر قلب، مشکلات تنفسی و مرگ و میر زیر ۴۵ سال، بی خوابی، علائم افسردگی، استفاده از داروهای روانگردان و ضد افسردگی و بستری شدن در بیمارستان برای ناراحتی های روانی است (Shanafelt et al. 2022). فرسودگی شغلی همچنین با پیامدهای شغلی، از جمله نارضایتی شغلی، غیبت (Yu et al., 2023)، خطاهای پزشکی (Hoff et al., 2024) نگرش های منفی نسبت به بیماران، شغل و سازمان، روابط ضعیف تر با بیماران و کناره گیری از بیماران (Khaneghai et al., 2023) مرتبط است. از آنجایی که این پدیده می تواند پیامدهای منفی قابل توجهی بر سلامت جسمی و روانی پرستاران، همراه با تأثیر منفی بر رفاه کاربران خدمات و ساختارهای سازمانی داشته باشد، بررسی عوامل مرتبط با فرسودگی شغلی یکی از حوزه های مهم تحقیق است (Elattar et al., 2023).

اکثر تحقیقات، عوامل فرسودگی شغلی را به دو دسته کلی عوامل موقعیتی، مانند محیط کار و کار اضافه، و عوامل فردی، مانند عوامل روانی طبقه بندی می کنند (Vargas-Benítez et al., 2023). به نظر می رسد عوامل سازمانی مختلفی با فرسودگی شغلی پرستاران از جمله حجم کاری بالا، عدم کنترل بر محیط کار، پاداش های ناکافی، روابط ضعیف با همکاران و سبک رهبری سرپرست مرتبط هستند (Izdebski et al., 2023). با این حال، برخی از کارکنانی که در معرض این عوامل هستند، فرسودگی شغلی را تجربه می کنند، ولی برخی دیگر دچار فرسودگی شغلی نمیشوند، که ممکن است نشان دهنده اهمیت سایر عوامل فردی باشد (West, 2015).

عوامل فردی به تفاوت های فردی یا ویژگی های شخصی اشاره دارد. اگرچه تحقیقات کمتری در مورد عوامل روان شناختی انجام شده است (West, 2015)، تعدادی از مطالعات نقش احتمالی شخصیت را در فرسودگی شغلی برجسته کرده اند. به عنوان مثال، انتقاد از خود، کمال گرایی، تعهد بیش از حد، تأثیرگذاری منفی و برخی ویژگی های شخصیتی به عنوان عوامل خطر برای فرسودگی شغلی شناسایی شده اند (Izdebski et al., 2023; West, 2015). برعکس، افراد برونگرا، وظیفه شناس و مثبت اندیشی کمتر احتمال دارد فرسودگی شغلی را تجربه کنند (Cañadas de la Fuente et al., 2015; Gama et al., 2014). آنجلینی (Angelini, 2023) بیان کردند که نقش شخصیت در فرسودگی شغلی ممکن است در نتیجه تأثیر آن بر ماهیت ذهنی و عینی محیط کاری فرد رخ دهد. به عنوان مثال، شخصیت فرد ممکن است بر درک افراد از حجم کاری زیاد به عنوان تهدیدکننده یا چالش برانگیز تأثیر بگذارد. علاوه بر این، شخصیت ممکن است نقش غیرمستقیم در تعیین سطح عوامل فرسودگی موقعیتی که فرد در کار خود تجربه می کند، داشته باشد. ثالثاً، شخصیت ممکن است بر توانایی فرد برای مقابله در موقعیت های کاری چالش برانگیز تأثیر بگذارد (Vargas-Benítez et al., 2014). یکی از ساختارهای روانشناختی که با شخصیت مرتبط است، هوش هیجانی است. سه مدل اساسی هوش هیجانی وجود دارد: مدل توانایی، مدل صفت و مدل ترکیبی. با این حال، برخی مدل صفت را زیرمجموعه ای از مدل مختلط در نظر می گیرند (Peter, 2010). مفهوم هوش هیجانی اولین بار توسط سالوی و مایر به عنوان توانایی ارزیابی، تنظیم، بیان و پاسخ به اطلاعات هیجانی در خود



و دیگران مطرح شد. مدل صفت هوش هیجانی به عنوان «مجموعه ای از ادراک عاطفی از خود که در سطوح پایین سلسله مراتب شخصیتی قرار دارد» تعریف شده است. (Petrides, 2010).

محققان بین هوش هیجانی و نگرش نسبت به کار پیوند و ارتباط برقرار کردند (Miao et al., 2016) و تحقیقات نشان می دهد که افراد با هوش هیجانی بالاتر استرس شغلی کمتری دارند (Yamani et al., 2014). علاوه بر این، هوش هیجانی با راهکارهای مقابله ای انطباقی مختلف مرتبط است و رابطه منفی با راهکارهای مقابله ای ناکارآمد دارد (Moradi et al., 2011).

مطالعات تحقیقاتی متعددی برای بررسی ارتباط بین هوش هیجانی و فرسودگی شغلی در گروه های مختلف، از جمله دانشجویان دانشگاه (Cazan & Năstasă, 2015)، کارکنان خدمات عمومی (Lee, 2017)، معلمان (Mérída-López & Extremera, 2017)، پزشکان (Weng et al., 2011) و دانشجویان رشته مشاوره (Testa & Sangganjanavanich, 2016) انجام شده است. اگرچه نتایج حاصل از این مطالعات به طور کلی این ادعا را تأیید می کند که بین هوش هیجانی و فرسودگی شغلی همبستگی منفی وجود دارد. لی (Lee, 2017) چگونگی ارتباط هوش هیجانی با فرسودگی شغلی و رضایت شغلی در کارکنان خدمات عمومی در ایالات متحده را بررسی کرد. او دریافت که تنظیم هیجان به طور معنادار و منفی با فرسودگی شغلی و خودآگاهی به طور معنادار و مثبت با رضایت شغلی مرتبط است. مریدا لوپز و اکستریمرا (Mérída-López & Extremera, 2017) ارتباط بین هوش هیجانی و فرسودگی شغلی در معلمان را بررسی کردند و به برخی ارتباط مثبت بین توجه عاطفی (میزان توجه افراد به احساسات و عواطف درونی خود) و خستگی عاطفی پی بردند. بانس و همکاران دریافتند که هوش هیجانی یکی از شاخص های اصلی تاب آوری است و افرادی که از هوش هیجانی بالاتری دارند، پریشانی روانی کمتری دارند (Bunce et al., 2019). بلانک و همکاران دریافتند که آموزش تنظیم هیجان به طور قابل توجهی بر تاب آوری، هوش هیجانی و ارتباطات بین فردی تأثیر می گذارد. همچنین افسردگی و نگرانی را کاهش داده و در عین حال سلامت روانی را افزایش می دهد (LeBlanc et al., 2020).

تحقیقات نشان می دهد که عوامل شخصیتی ممکن است با فرسودگی شغلی مرتبط باشد که هوش هیجانی یکی از این عوامل است. اگرچه تحقیقات مربوط به ارتباط بین فرسودگی شغلی و هوش هیجانی افزایش یافته است، تحقیقات محدودی در مورد این موضوع برای پرستاری وجود دارد. با توجه به تاثیر احتمالی هوش هیجانی در فرسودگی شغلی، مطالعه ای که به مرور و جمع بندی کامل تاثیر هوش هیجانی بر فرسودگی شغلی بپردازد یافت نشد، بنابراین مطالعه حاضر با هدف بررسی تاثیر هوش هیجانی در فرسودگی شغلی پرستاران به روش مرور سیستماتیک انجام شد.

موارد و روشها

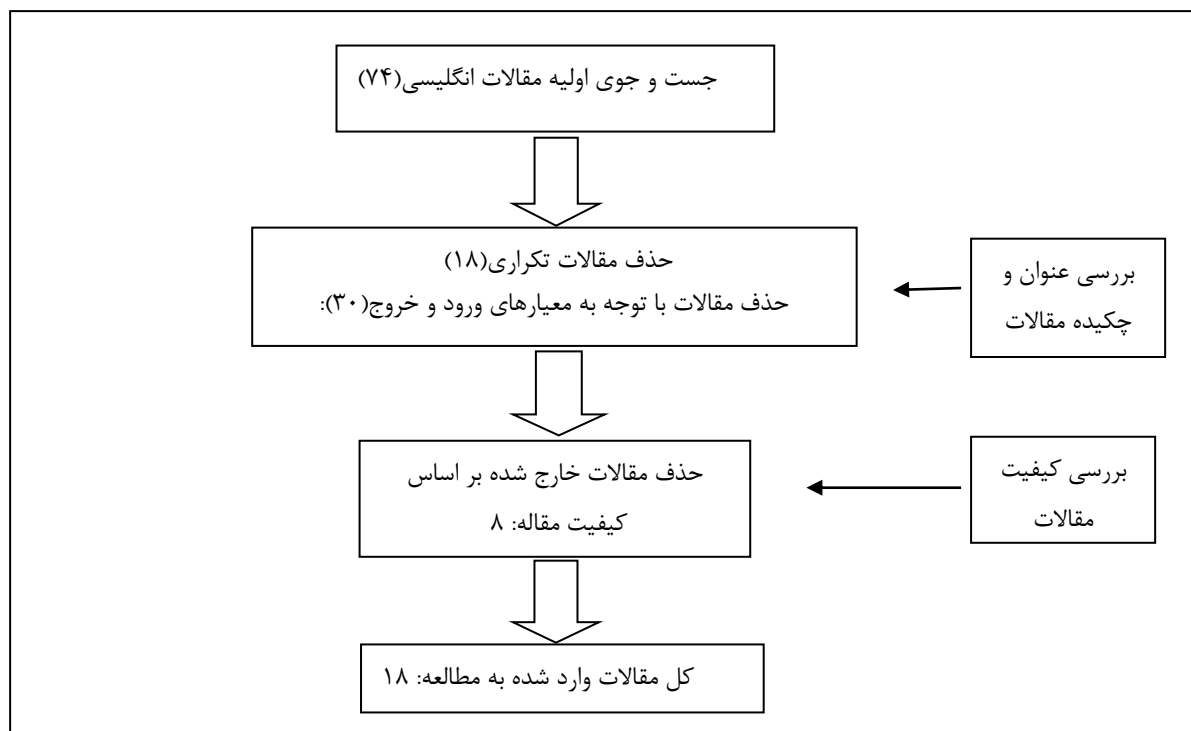
این مطالعه، مروری سیستماتیک است که به بررسی تاثیر هوش هیجانی در فرسودگی شغلی پرستاران می پردازد. پایگاههای Science Direct، Scopus، Pub med، web of science، Google Scholar به زبان انگلیسی مورد بررسی قرار گرفتند. به این منظور در مقالات انگلیسی جستجو با عبارت: Burnout AND Nurses AND Emotional Intelligence و معادل MESH آنها، انجام شد. محدودیت زمانی برای مطالعات در نظر گرفته شد و کلیه مقالات انگلیسی از سال ۲۰۱۸ تا سال ۲۰۲۳ وارد مطالعه شدند.

جهت تعیین تناسب مقاله ها با موضوع تحقیق، ابتدا عنوان و سپس چکیده مقالات مورد بررسی قرار گرفتند و پس از تایید مقاله از لحاظ موضوع، جهت بررسی بیشتر تمام متن مقالات مطالعه گردید. جهت بررسی کیفیت مقالات از چک لیست استروب استفاده گردید. این چک لیست دارای ۲۲ قسمت می باشد که امتیازدهی بر اساس اهمیت هر قسمت با توجه به مطالعه حاضر انجام شد (Von Elm et al., 2007). حداکثر نمره چک لیست مذکور ۳۰ و حداقل امتیاز قابل قبول ۲۰ می باشد (Arzani et al., 2016).

مقالات مورد نظر پس از تطبیق با آیتمهای این ابزار در صورتی که ۶۰ درصد موارد را رعایت کرده بودند، به مطالعه وارد شدند.



معیارهای ورود شامل پژوهشهای توصیفی مرتبط با موضوع، انتشار مقاله به زبان انگلیسی، دسترسی به متن کامل مقاله و معیار خروج شامل عدم برخورداری مقاله از ساختار و کیفیت مناسب، مطالعاتی که بر روی سایر حرفه‌ها و گروههای درمانی انجام شده و یا عدم گزارش نتایج در گروههای مختلف درمانی به صورت مجزا، مطالعات غیر مرتبط با موضوع، مطالعات مشترک با دانشجوی، عدم دسترسی کامل به متن بود. جهت استخراج داده‌ها از فرم استخراج داده‌ها که شامل بخش‌هایی از جمله مشخصات نویسندگان و سال انتشار، موضوع مطالعه، نوع پژوهش، اندازه نمونه و روش جمع‌آوری اطلاعات و نتایج بود، استفاده گردید. پس از تکمیل این فرم نتایج به دست آمده از بررسی مقالات تجزیه و تحلیل، جمع‌بندی و نهایتاً گزارش گردید. در مجموع ۱۸ مقاله مربوط به هوش هیجانی و فرسودگی شغلی پرستاران مرور شد. (نمودار ۱)



شکل ۱. نمودار شاخه‌ای (فلوچارت) جستجوی مقالات

یافته‌ها:

در مجموع ۱۸ مقاله مرور شد. مقالات همه به صورت توصیفی مقطعی بوده و روی پرستاران انجام شده بود. در مقالات برای بررسی فرسودگی شغلی از پرسشنامه‌های فرسودگی شغلی ماسلاخ، مسلس، لینک استفاده شده بود. برای بررسی هوش هیجانی نیز از پرسشنامه‌های مختلف هوش هیجانی شرینگ، برابری و گریوز و گلن استفاده شد. حجم نمونه در همه مطالعات بالای ۱۰۰ و در دو مطالعه حجم نمونه بالای ۸۰۰ و در یک مطالعه حجم نمونه بالای ۱۰۰۰ بود. مطالعات در بخشهای مختلف بیمارستانی و در پرستاران مختلف صورت گرفته بود. علی‌رغم تفاوت در پرسشنامه‌های مورد استفاده و بخشهای متفاوت بیمارستانی در مجموع اکثر مطالعات به ارتباط منفی و معنادار بین هوش هیجانی و فرسودگی شغلی اشاره کرده بودند. نتایج مطالعات در جدول شماره ۱ گزارش شده است (جدول شماره ۱)

بحث:



تحقیقات نشان می دهد که هوش هیجانی به عنوان یکی از عوامل شخصیتی با فرسودگی شغلی مرتبط است. یکی از موارد مطرح شده در این زمینه این است که هوش هیجانی با تاب آوری در پرستاران مرتبط است، و مطرح شده است که این تعامل ممکن است از فرسودگی شغلی محافظت کند.

تحقیقات نشان می دهد که افراد با هوش هیجانی بالاتر استرس شغلی کمتری دارند و بهتر می توانند در محیط کاری عمل کنند. (Yamani et al., 2014). علاوه بر این، هوش هیجانی با راهکارهای مقابله ای انطباقی مختلف مرتبط است (Moradi et al., 2011). این نکته قابل توجه است زیرا فرسودگی شغلی با استفاده از راهکارهای مقابله ای غیر انطباقی همراه بوده است. بنابراین به نظر می رسد افرادی که هوش هیجانی بالاتری دارند می توانند با استفاده از راهکارهای مقابله ای انطباقی با محیط کار منطبق شده و بهتر عمل کنند و به تبع آن میزان فرسودگی شغلی کمتری داشته باشند. (Adriaenssens et al., 2015). لی (Lee, 2017) در مطالعه خود دریافت که تنظیم هیجان به طور معنادار و منفی با فرسودگی شغلی مرتبط است. افرادی که قدرت مدیریت هیجاناتشان را دارند و آنها را در مسر درستی قرار می دهند بهترین بهره برداری را از هیجاناتشان می کنند و دیگران را در مسیر هدف هایشان قرار می دهند و از این رو کمتر دچار فرسودگی شغلی می شوند. همچنین تحقیقات مختلف نشان می دهد داشتن آگاهی عاطفی و توانایی بیشتر برای تنظیم احساسات در افراد با سطوح بالاتر هوش هیجانی، میتواند کمک کند که موقعیت های استرس زا را بهتر مدیریت کنند و سطوح پایین تری از استرس را تجربه کنند که همین امر موجب می شود سطح استرس فرد در محیط کاری کنترل شده و افسردگی شغلی افراد نیز کاهش یابد. (Zeidner et al., 2013).

هوش هیجانی توانایی حل مسئله پرستاری را افزایش می دهد، خودکارآمدی را افزایش می دهد و عملکرد بالینی آنها را بهبود می بخشد (Kim & Sohn, 2019). هرلی و همکاران دریافتند که هوش هیجانی، سازگاری و تعامل و همچنین ارتباطات و خودکاوی را بهبود می بخشد (Hurley et al. 2020). تحقیقات نشان داده که هوش هیجانی یک قابلیت شغلی است که می تواند توسعه یابد و بنابراین به پرستاران اجازه می دهد تا نیازهای حرفه ای خود را بهتر برآورده کنند (Alexandrova et al., 2016). با استفاده از تئوری تاب آوری، محققان به یک همبستگی بین خودکارآمدی و انتخاب های صحیح اشاره کرده اند (Zimmerman, 2013). هوش هیجانی رویارویی با چالش های کاری، خودکارآمدی و اعتماد به نفس را ارتقا می دهد (Hurley et al., 2020; Kim & Sohn, 2019). بنابراین هوش هیجانی با افزایش توانایی حل مساله، خودکارآمدی، تاب آوری، مدیریت استرس و مدیریت هیجان می تواند به بهبود فرسودگی شغلی کمک کند.

براساس مرور مقالات مطابق جدول ۱، موارد زیر را میتوان برداشت کرد:

هنگام کار در یک محیط پر استرس، نیاز فوری به استراتژی های مقابله ای موثر دارد. از طریق آموزش هوش هیجانی می توان راهبردهای مقابله ای موثری را توسعه داد. در پرستاری، فرد با فوریت های پزشکی، خانواده های نگران، بیماران سردرگم، همکاران پر استرس، ساعات کاری طولانی و کمبود منابع مواجه است. توسعه استراتژی های هوش هیجانی می تواند واکنش ها به این رویدادها را از طریق تشخیص و تنظیم احساسات بهبود بخشد. وقتی پرستار احساسات خود را مدیریت می کند، کنترل بیشتری بر نحوه واکنش خود دارد و می تواند موقعیت را از دیدگاه های مختلف ببیند. این امر قدرت حل مسئله و تفکر انتقادی را بطور موثر در رویدادهای استرس زا افزایش داده و مدیریت هوش هیجانی به تمرکز حواس و در لحظه بودن به جای احساس غرق شدن و ناتوانی، پذیرفتن محدودیت ها و حفظ نگرش مثبت در طول ناملایمات کمک میکند. هوش هیجانی خودآگاهی را ارتقا داده و به فرد در ایجاد و افزایش تاب آوری کمک می کند. جوهره خودآگاهی این است که فرد بفهمد کیست و چه چیزی برای او مهم است. از طریق هوش هیجانی و خودآگاهی، فرد یاد می گیرد که روال های مورد نیاز برای ارتقای رفاه، مانند سازماندهی و اولویت بندی، ورزش و تغذیه سالم را توسعه دهد و تاب آوری را تقویت کند. خود اندیشی جزء خودآگاهی است و به فرد اجازه می دهد تا عیوب و موفقیت های خود را بشناسد و روشهای مؤثر رفع عیوب و تقویت نقاط قوت را بیاموزد تا به جایگاه ایده آل خود برسد و روابط حرفه ای و فردی خود را بهبود بخشد. کار تیمی در حرفه ی پرستاری



حیاتی است و لذا ایجاد یک رابطه خوب و اجازه ندادن به تاثیر منفی تعارضات بر احساسات فرد، برای ارتباط موثر بسیار مهم است. توانایی تجزیه و تحلیل پس از یک بحران و صحبت صادقانه در مورد آنچه خوب پیش رفت و آنچه که انجام نشد، یک تجربه یادگیری مهم است. انجام و پذیرش انتقاد همراه با احترام برای روابط حرفه ای بسیار مهم است. داشتن روابط حمایتی با خانواده و دوستان به ایجاد یک چشم انداز کمک می کند و به حفظ تعادل کار/ زندگی کمک می کند. همچنین شناسایی احساسات و دیدگاه دیگران به ارتباط موثر با همکاران، بیماران و خانواده آنها کمک می کند. برای پرستاران آموزش هوش هیجانی مفید بوده و یک مانع محافظ بین فرد و فرسودگی شغلی ایجاد می کند.

نتیجه گیری:

هدف از این مقاله، مرور مقالات در زمینه تاثیر هوش هیجانی بر فرسودگی شغلی در پرستاران بود. با توجه به اینکه فرسودگی شغلی پرستاری در حال افزایش است و کمبود پرستار در حال حاضر یک مشکل جدی در تمام کشورهای دنیاست، برنامه ریزی برای کاهش فرسودگی شغلی و افزایش تاب آوری باید مورد بررسی قرار گیرد. کسانی که در محیط های پرسترس کار می کنند، بهتر است با دریافت آموزش های هوش هیجانی، خود را در برابر فرسودگی شغلی محافظت کنند که این امر آن ها را در مسیر تعادل بهتر کار و زندگی و ارتباطات مثبت تر قرار خواهد داد. بررسی مقالات نشان میدهد که همبستگی قابل توجهی بین فرسودگی شغلی و هوش هیجانی برای گروههای مختلف پرستاران گزارش شده است. پس برای ارتقای تاب آوری پرستاران، تدوین و بکارگیری برنامه هایی برای افزایش هوش هیجانی پرستاران ضروری می باشد. در مرور کارهای انجام شده، تحقیقات کمی قابل توجهی انجام شده ولی تحقیقات کیفی کم تر یافت شد. لذا با توجه به اینکه تحقیقات کمی و کیفی مکمل یکدیگر هستند، برای تحقیقات آینده توصیه میشود تحقیقات کیفی تر مرتبط با دیدگاه های پرستاران در مورد نحوه برخورد آن ها با استرس این حرفه و آسیب های ناشی از آن انجام شود. تحقیقاتی که در آن فرسودگی شغلی ارزیابی می شود، آموزش هوش هیجانی داده می شود، و پس از یک دوره تعیین شده، فرسودگی شغلی مجددا ارزیابی می شود. این امر اثربخشی آموزش هوش هیجانی را نشان می دهد. اگر شرکت کنندگان افکار خود را در مورد استرس، تاثیر هوش هیجانی، و میزان پیشرفت یادداشت کنند، این تحقیقات مفیدتر خواهد بود. مطالعات پژوهشی در مورد پرستاران با سطوح بالای هوش هیجانی که چگونه سازگاری خود را بالا برده و سلامت روانی خود را خوب حفظ میکنند، برای این حرفه مفید خواهد بود.



جدول ۱: مرور مقالات ۶ سال اخیر در خصوص تاثیر هوش هیجانی در فرسودگی شغلی پرستاران

نویسنده/سال	عنوان مقاله	نمونه گیری	محیط پژوهش	ابزار جمع آوری اطلاعات	یافته ها
Khaneghai, K., Parvin, A., Vaisi Raygani, A. A., Abdi, A., Salari, N., & Mohammadi, M. M. 2023	Predicting Job Burnout Based on Job Satisfaction, Organizational Commitment, Emotional Intelligence, and Five Personality Traits in Kermanshah Nurses.	نمونه گیری سهمیه ای بر روی ۲۵۰ پرستار شاغل در بیمارستان های آموزشی کرمانشاه	بیمارستان های آموزشی کرمانشاه	فرسودگی شغلی ماسلاچ، پرسشنامه های رضایت شغلی بری فیلد، صفات پنجگانه شخصیت نئو، هوش هیجانی شرینگ و تعهد شغلی بلاو	یافته ها نشان داد که ۸۴ درصد از پرستاران دچار فرسودگی شغلی بودند. هیچ یک از متغیرهای رضایت شغلی، تعهد سازمانی، هوش هیجانی و تیپ شخصیتی قادر به پیش بینی فرسودگی شغلی نبودند و بین این متغیرها و فرسودگی شغلی رابطه معناداری مشاهده نشد.
Yu, C., Liu, Z., Zhao, M., Liu, Y., Zhang, Y., Lin, A., ... & Wan, H. 2023	The Mediating Role of Emotion Management, Self-Efficacy and Emotional Intelligence in Clinical Nurses Related to Negative Psychology and Burnout.	۱۲۷۰۴ پرستار بالینی با نمونه گیری در دسترس	۳۲ بیمارستان عمومی در استان هونان چین	پرسشنامه اطلاعات عمومی - ارزیابی خلق منفی با استفاده از مقیاس خود رتبه بندی افسردگی، اضطراب و استرس، مقیاس خودکارآمدی هیجانی تنظیمی، پرسشنامه فرسودگی شغلی ماسلاخ.	هوش هیجانی و مدیریت هیجان رابطه منفی بر فرسودگی شغلی پرستاران دارد.
Lapian, L. G., Zulkifli, A., Razak, A., & Sidin, I. 2022	Can Self-Leadership Training and Emotional Intelligence Mentoring Lower Burnout Rates in Hospital Nurses?	۱۵۹ پرستار با استفاده از روش نمونه گیری تصادفی ساده	دو بیمارستان اندونزی	فرسودگی شغلی ماسلاخ، هوش هیجانی	خود رهبری و هوش هیجانی ارتباط منفی با فرسودگی شغلی پرستاران دارد.
Solgi, S., Karampourian, A., & Khazaei, S. 2022	Relationship emotional intelligence with happiness and job burnout in nurses who work in COVID-19 wards.	به روش نمونه گیری تصادفی تعداد ۳۴۷ نفر	بیمارستانهای آموزشی شهر همدان	پرسشنامه های مشخصات جمعیت شناختی، فرسودگی شغلی ماسلاچ، شادکامی آکسفورد و هوش هیجانی گلنن.	بین فرسودگی شغلی و شادکامی رابطه معکوس و معنادار و بین هوش هیجانی و شادکامی رابطه مستقیم و معنادار و نهایتاً بین فرسودگی شغلی و هوش هیجانی رابطه منفی معنادار وجود داشت.
Abdel-wahed, E. A., AbdElkhalik, H. A., Metwaly, S. M., & Said, B. E. 2021	Burnout Symptoms and Emotional Intelligence among Psychiatric Nurses	نمونه هدمند شامل ۱۴۰ پرستار روانپزشکی	بیمارستان سلامت روان مصر	پرسشنامه دموگرافیک مقیاس فرسودگی شغلی ماسلاخ و مقیاس هوش هیجانی.	مطالعه حاضر نشان داد که دو سوم پرستاران مورد مطالعه دارای سطوح فرسودگی شغلی متوسط بودند و بین نمرات هوش هیجانی و فرسودگی روانی همبستگی منفی معنی دار آماری وجود داشت.



ادامه جدول ۱: مرور مقالات ۶ سال اخیر در خصوص تاثیر هوش هیجانی در فرسودگی شغلی پرستاران

نویسنده/سال	عنوان مقاله	نمونه گیری	محیط پژوهش	ابزار جمع آوری اطلاعات	یافته ها
A Elmarakby, M., A El Guindy, H., El Sayed Shrief, S., & Attia Abd-Elkawy Elmarakby, M./ 2021	Correlation Between Emotional Intelligence and Job Burnout Among Nurses Caring For Geriatric Patients	۱۴۰ پرستاران بخش سالمندان	بیمارستان دانشگاه بنی سوف مصر	مقیاس هوش هیجانی و پرسشنامه فرسودگی شغلی.	کمتر از یک پنجم پرستاران نمونه مورد مطالعه از هوش هیجانی کل بالایی برخوردار بودند. بین نمرات فرسودگی شغلی و نمرات هوش هیجانی همبستگی منفی و معنادار آماری وجود داشت.
Abdel-Wahed, E. A. A., Khalek, H. A. A., Metwally, S. M., & Said, B. 2021	Burnout among Psychiatric Nurses and its Relation to their Emotional Intelligence and Patients' Aggression.	نمونه هدفمند ۱۴۰ پرستار روانپزشکی	شهر ابوحمد، استان الشارکیه مصر	اطلاعات جمعیت شناختی اجتماعی، مقیاس فرسودگی شغلی ماسلج، مقیاس پرخاشگری آشکار اصلاح شده و مقیاس هوش هیجانی-اجتماعی	هوش هیجانی همبستگی منفی و پرخاشگری بیماران همبستگی مثبتی با فرسودگی شغلی دارد.
Xie, C., Li, X., Zeng, Y., & Hu, X. 2021	Mindfulness, emotional intelligence and occupational burnout in intensive care nurses: A mediating effect model.	۸۸۳ پرستار ICU به روش در دسترس	هفت بیمارستان در مناطق شهری چنگدو چین	پرسشنامه فرسودگی شغلی ماسلج، مقیاس آگاهی توجه ذهنی و مقیاس هوش هیجانی	ارتباط میان هوش هیجانی و ذهن آگاهی با فرسودگی شغلی قابل توجه بوده و مهارتهای ذهن آگاهی و هوش هیجانی می تواند به بهبود فرسودگی شغلی در پرستاران ICU کمک کند.
Yari, M., Rasouli, M. A., & Rezagholi, P. 2021	The Relationship between Emotional Intelligence and Job Burnout and Quality of Life in Operating Room Nurses.	۱۰۰ پرستاران اتاق عمل بیمارستانهای شهر سندج	بیمارستانهای شهر سندج	مشخصات جمعیت شناختی، پرسشنامه فرسودگی شغلی ماسلج، پرسشنامه فرم کوتاه شده آزمون هوش هیجانی شرینگ و پرسشنامه کیفیت زندگی سازمان جهانی بهداشت جهانی - فرم کوتاه	بین کیفیت زندگی و فرسودگی شغلی و هوش هیجانی رابطه معناداری وجود دارد. همچنین رابطه بین فرسودگی شغلی و هوش هیجانی معنادار و منفی بود.
NIKNAM, M., & Ghodratifar, S. H. 2021	The Mediating Role of Emotional Intelligence in the Conceptual Model of the Relationship between Early Compromise Psychosis and Job Burnout in Nurses.	کلیه پرستاران دو بیمارستان با روش سرشماری ۱۸۶ نفر	بیمارستان شریعت رضوی و شهید چمران شهر تهران	فرسودگی شغلی مسلش (MBI)، پرسشنامه هوش هیجانی برادبری-گریوز و فرم کوتاه شده طرحواره های ناسازگار اولیه یانگ (SQ-SF)	طرحواره های ناسازگار اولیه با هوش هیجانی و رابطه مثبت و معنادار بین طرحواره های ناسازگار اولیه و فرسودگی شغلی و رابطه منفی معنادار بین هوش هیجانی و فرسودگی شغلی بود. همچنین نقش واسطه ای هوش هیجانی در رابطه بین طرحواره های ناسازگار اولیه و فرسودگی شغلی مورد تایید قرار گرفت.



ادامه جدول ۱: مرور مقالات ۶ سال اخیر در خصوص تاثیر هوش هیجانی در فرسودگی شغلی پرستاران

نویسنده/سال	عنوان مقاله	نمونه گیری	محیط پژوهش	ابزار جمع آوری اطلاعات	یافته ها
Antoniou, A. S., & Koronaoui, P. 2018	Investigating burnout/occupational stress in relation to emotional intelligence and coping strategies in Greek nurses.	۲۷۱ پرستار شاغل در کلینیک های انکولوژی در منطقه آتن یونان	بیمارستان های عمومی و انکولوژی در منطقه آتن یونان	(۱) پرسشنامه فرسودگی شغلی ماسلاخ (۲) مقیاس استرس شغلی، (۳) شاخص استرس شغلی (مقیاس مقابله)، (۴) پرسشنامه فرم کوتاه هوش هیجانی صفت (۵) اطلاعات جمعیتی.	شرکت کنندگان متاهل و افراد بین ۳۶ تا ۵۰ سال، سطوح بالاتری از خستگی عاطفی را نسبت به سایر اعضای کادر پرستاری نشان دادند. نتایج همچنین رابطه مثبت معناداری را بین فرسودگی شغلی و عوامل استرس زا در کار و همچنین رابطه منفی بین فرسودگی شغلی و هوش هیجانی، نشان داد.
Szczygiel, D. D., & Mikolajczak, M. 2018	Emotional Intelligence Buffers the Effects of Negative Emotions on Job Burnout in Nursing	۱۸۸ پرستار در بخش های مختلف از سه بیمارستان واقع در شمال لهستان	سه بیمارستان واقع در شمال لهستان	پرسشنامه فرسودگی شغلی اولدنبرگ و هوش هیجانی با فرم کوتاه	هوش هیجانی ویژگی اثرات احساسات منفی بر فرسودگی شغلی را مهار می کند. این نتایج نشان می دهد که آموزش هوش هیجانی می تواند برای جلوگیری از تأثیر نامطلوب احساسات منفی احساس شده در کار بر فرسودگی شغلی اجرا شود.
Soto-Rubio, A., Giménez-Espert, M. D. C., & Prado-Gascó, V. 2020	Effect of emotional intelligence and psychosocial risks on burnout, job satisfaction, and nurses' health during the covid-19 pandemic.	۱۲۵ پرستار از سه بیمارستان دولتی در والنسیا، اسپانیا انجام شده است.	سه بیمارستان دولتی در والنسیا، اسپانیا	هوش هیجانی، خطرات روانی - اجتماعی (تعارض بین فردی، فقدان عدالت سازمانی، تعارض نقش، و حجم کار)، فرسودگی شغلی، رضایت شغلی، و سلامت پرستاران	به طور کلی، داده های این تحقیق به اثر حفاظتی هوش هیجانی در برابر اثرات نامطلوب خطرات روانی - اجتماعی مانند فرسودگی شغلی، شکایات روحی-روانی و تأثیر مطلوب بر رضایت شغلی اشاره دارد.
Kochaksaraei, S. S. I., Gorgji, M. A. H., Yaghoobi, T., Cherati, J. Y., & Jafari, H. 2020	Investigating the Relationship between Emotional Intelligence and Social Support with Burnout in Nurses in Intensive Care Units	۲۱۴ پرستار بخش های مراقبت ویژه به روش سرشماری	مرکز آموزشی درمانی دانشگاه علوم پزشکی مازندران	پرسشنامه های هوش هیجانی بردبری و گریوز، حمایت اجتماعی فیلیپس و همکاران و پرسشنامه فرسودگی شغلی ماسلاخ	بین هوش هیجانی و فرسودگی شغلی رابطه معنادار و معکوس وجود دارد، اما بین حمایت اجتماعی با فرسودگی شغلی و هوش هیجانی با حمایت اجتماعی رابطه معناداری وجود ندارد.



ادامه جدول ۱: مرور مقالات ۶ سال اخیر در خصوص تاثیر هوش هیجانی در فرسودگی شغلی پرستاران

نویسنده/سال	عنوان مقاله	نمونه گیری	محیط پژوهش	ابزار جمع آوری اطلاعات	یافته ها
Markiewicz, K. 2019	Burnout as a mediator of the interrelations between emotional intelligence and stress coping strategies in nurses	۱۰۴ پرستار	مراکز مختلف مراقبت های بهداشتی در ۷ استان لهستان	پرسشنامه هوش هیجانی، پرسشنامه فرسودگی شغلی لینک (LBQ) و پرسشنامه مقابله با موقعیت های استرس زا	این مطالعه نقش مهم هوش هیجانی را در کاهش فرسودگی شغلی پرستاران نشان داد. این یافته نشان می دهد.
Chen, S. C., & Chen, C. F. 2018	Antecedents and consequences of nurses' burnout: Leadership effectiveness and emotional intelligence as moderators.	۸۰۷ پرستار شاغل در یک بیمارستان بزرگ در تایوان	یک بیمارستان بزرگ در تایوان	پرسشنامه هوش هیجانی، پرسشنامه فرسودگی شغلی ماسلاخ	نتایج نشان دهنده رابطه مثبت بین عوامل استرس زای شغلی و فرسودگی شغلی پرستاران است، در حالی که تاثیر هوش هیجانی بر فرسودگی شغلی منفی و معنادار بود.
Ozor, T. O., & Eze, P. N. 2018	Emotional intelligence and job satisfaction as predictors of burnout among married nurses.	۱۰۴ پرستار	۲ بیمارستان در آنوگو نیجریه	پرسشنامه رضایت مینه سوتا، مقیاس هوش هیجانی، و پرسشنامه فرسودگی شغلی ماسلاخ	نتایج نشان داد که در میان پرستاران متاهل هوش هیجانی به طور قابل توجهی فرسودگی شغلی را پیش بینی می کند. به عبارت دیگر، هوش هیجانی و رضایت شغلی به طور منفی فرسودگی شغلی را در میان پرستاران متاهل پیش بینی کرده بودند.
de Looff, P., Nijman, H., Didden, R., & Embregts, P. 2018	Burnout symptoms in forensic psychiatric nurses and their associations with personality, emotional intelligence and client aggression: A cross-sectional study.	۱۱۴ نفر در چهار بیمارستان روانپزشکی هلند	چهار بیمارستان روانپزشکی هلند	پرسشنامه فرسودگی شغلی ماسلاخ، هوش هیجانی	هوش اجتماعی ارتباط منفی با علائم فرسودگی شغلی پرستاران داشت.



منابع

- Abdel-wahed, E. A., Abdelkhalik, H. A., Metwaly, S. M., & Said, B. E. (2021). Burnout Symptoms and Emotional Intelligence among Psychiatric Nurses. *Zagazig Nursing Journal*, 17(1), 82-95.
- Abdel-Wahed, E. A. A., Khalek, H. A. A., Metwally, S. M., & Said, B. (2021). Burnout among Psychiatric Nurses and its Relation to their Emotional Intelligence and Patients' Aggression. *Annals of the Romanian Society for Cell Biology*, 25(6), 18954-18969.
- Adriaenssens, J., De Gucht, V., & Maes, S. (2015). Determinants and prevalence of burnout in emergency nurses: A systematic review of 25 years of research. *International Journal of Nursing Studies*, 52, 649-661. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2014.11.004>
- A.Elmarakby, M., A. El Guindy, H., El Sayed Shrief, S., Attia Abd-Elkawy Elmarakby, M. Correlation Between Emotional Intelligence and Job Burnout Among Nurses Caring For Geriatric Patients. *Egyptian Journal of Health Care*, 2021; 12(2): 1536-1549. doi: 10.21608/ejhc.2021.192193
- Alexandrova-Karamanova, A., Todorova, I., Montgomery, A., Panagopoulou, E., Costa, P., Baban, A., & Mijakoski, D., (2016). Burnout and health behaviors in health professionals from seven European countries. *International archives of occupational and environmental health*, 89(7), 1059-1075.
- Angelini, G. (2023). Big five model personality traits and job burnout: a systematic literature review. *BMC psychology*, 11(1), 1-35.
- Antoniou, A. S., & Koronaouiou, P. (2018). Investigating burnout/occupational stress in relation to emotional intelligence and coping strategies in Greek nurses. *Dialogues in Clinical Neuroscience & Mental Health*, 1(1).
- Arzani, A., Lotfi, M., & Abedi, A. R. (2016). Experiences and clinical decision-making of operating room nurses based on benner's theory. *Journal of Babol University Of Medical Sciences*, 18(4), 35-40.
- Bakhamis, L., Paul III, D. P., Smith, H., & Coustasse, A. (2019). Still an epidemic: the burnout syndrome in hospital registered nurses. *The health care manager*, 38(1), 3-10.
- Bunce, L., Lonsdale, A. J., King, N., Childs, J., & Bennie, R. (2019). Emotional intelligence and self-determined behaviour reduce psychological distress: Interactions with resilience in social work students in the U.K. *The British Journal of Social Work*, 49(8), 2092-2111.
- Cañadas-De La Fuente, G. A., Vargas, C., San Luis, C., García, I., Cañadas, G. R., & De La Fuente, E. I. (2015). Risk factors and prevalence of burnout syndrome in the nursing profession. *International Journal of Nursing Studies*, 52(1), 240-249. DOI:10.1016/j.ijnurstu.2014.07.001
- Cazan, A-M., & Năstăsă, L. E. (2015). Emotional intelligence, satisfaction with life and burnout among university students. *Procedia- Social and Behavioral Sciences*, 180(5), 1574-1578. <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2015.02.309>
- Chen, S. C., & Chen, C. F. (2018). Antecedents and consequences of nurses' burnout: Leadership effectiveness and emotional intelligence as moderators. *Management Decision*, 56(4), 777-792.
- de Looft, P., Nijman, H., Didden, R., & Embregts, P. (2018). Burnout symptoms in forensic psychiatric nurses and their associations with personality, emotional intelligence and client aggression: A cross-sectional study. *Journal of psychiatric and mental health nursing*, 25(8), 506-516.
- Elattar, N. F. M., Osman, F. E. A. E., & Mahmoud, H. A. M. (2023). Effect of Emotional Intelligence Based Training Program on Burnout, Psychological Capital, Job Performance among Psychiatric Nurses. *Menoufia Nursing Journal*, 8(1), 259-276.
- Fattah, H. A. A., Sallam, G. K., Hendy, A. S., Abozeid, A., & Rodenhurst, N. (2023). The Beneficial Effects of Emotional Intelligence Training for Critical Care Nurses on Job Burnout: A Quasi-Experimental Study. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 28(3), 300-304.
- Hoff, T., Trovato, K., & Kitsakos, A. (2024). Burnout Among Family Physicians in the United States: A Review of the Literature. *Quality Management in Healthcare*, 33(1), 1-11.
- Gama, G., Barbosa, F., & Vieira, M. (2014). Personal determinants of nurses' burnout in end of life care. *European Journal of Oncology Nursing*, 18(5), 527-533. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2014.04.005>
- Hurley, J., Hutchinson, M., Kozłowski, D., Gadd, M., & van Vorst, S. (2020). Emotional intelligence as a mechanism to build resilience and nonOtechnical skills in undergraduate nurses undertaking clinical placement. *International journal of mental health nursing*, 29(1), 47-55.
- Izdebski, Z., Kozakiewicz, A., Białorudzki, M., Dec-Pietrowska, J., & Mazur, J. (2023). Occupational burnout in healthcare workers, stress and other symptoms of work overload during the COVID-19 pandemic in Poland. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(3), 2428.



- Khaneghai, K., Parvin, A., Vaisi Raygani, A. A., Abdi, A., Salari, N., & Mohammadi, M. M. (2023). Predicting Job Burnout Based on Job Satisfaction, Organizational Commitment, Emotional Intelligence, and Five Personality Traits in Kermanshah Nurses. *Nursing And Midwifery Journal*, 20(11), 939-953.
- Kim, M. S., & Sohn, S. K. (2019). Emotional intelligence, problem solving ability, self efficacy, and clinical performance among nursing students: A structural equation model. *Korean Journal of Adult Nursing*, 31(4), 380-388.
- Kochaksaraei, S. S. I., Gorgji, M. A. H., Yaghoobi, T., Cherati, J. Y., & Jafari, H. (2020). Investigating the Relationship between Emotional Intelligence and Social Support with Burnout in Nurses in Intensive Care Units. *Iranian Journal of Health Sciences*, 8(4): 37-49
- Lapian, L. G., Zulkifli, A., Razak, A., & Sidin, I. (2022). A Quasi-Experimental Study: Can Self-Leadership Training and Emotional Intelligence Mentoring Lower Burnout Rates in Hospital Nurses?. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 10(E), 905-912.
- LeBlanc, S., Uzun, B., Aydemir, A., & Mohiyeddini, C. (2020). Validation of an emotion regulation training program on mental well-being . *Psychological Reports*, 123(5), 1518-1536.
- Lee, H. J. (2017). How emotional intelligence relates to job satisfaction and burnout in public service jobs. *International Review of Administrative Sciences*, 84(4), 729-745. <https://doi.org/10.1177/0020852316670489>
- Markiewicz, K. (2019). Burnout as a mediator of the interrelations between emotional intelligence and stress coping strategies in nurses. *Acta Neuropsychologica*, 17, 233-244.
- Maslach, C., & Leiter, M. P. (2016). Understanding the burnout experience: Recent research and its implications for psychiatry. *World Psychiatry*, 15(2), 103-111. DOI: 10.1002/wps.20311
- Mérida-López, S. & Extremera, N. (2017). Emotional intelligence and teacher burnout: A systematic review. *International Journal of Educational Research*, 85, 121-130. <https://doi.org/10.1016/j.ijer.2017.07.006>
- Miao, C., Humphrey, R. H., & Qian, S. (2016). A meta-analysis of emotional intelligence and work attitudes. *Journal of Occupational and Organizational Psychology*, 90(2), 177-202. <https://doi.org/10.1111/joop.12167>
- Moradi, A., Pishva, N., Ehsam, H. B., Hadadi, P., & Pouladi, F. (2011). The relationship between coping strategies and emotional intelligence. *Procedia- Social and Behavioral Sciences*, 30, 748-751. <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2011.10.146>
- Niknam, M., & Ghodrati, S. H. (2021). The Mediating Role of Emotional Intelligence in the Conceptual Model of the Relationship between Early Compromise Psychosis and Job Burnout in Nurses.
- Ozor, T. O., & Eze, P. N. (2018). Emotional intelligence and job satisfaction as predictors of burnout among married nurses. *International Digital Organization for Scientific Research*, 3(1), 15-29.
- Peter, P. C. (2010). Emotional intelligence. *Wiley International Encyclopedia of Marketing*, 4, 1-4. <https://doi.org/10.1002/9781444316568.wiem04017>
- Petersen, J., Wendsche, J., & Melzer, M. (2023). Nurses' emotional exhaustion: Prevalence, psychosocial risk factors and association to sick leave depending on care setting-A quantitative secondary analysis. *Journal of Advanced Nursing*, 79(1), 182-193.
- Shanafelt, T., Trockel, M., Wang, H., Mayer, T., & Athey, L. (2022). Assessing professional fulfillment and burnout among CEOs and other healthcare administrative leaders in the United States. *Journal of Healthcare Management*, 67(5), 317.
- Solgi, S., Karampourian, A., & Khazaei, S. (2022). Relationship emotional intelligence with happiness and job burnout in nurses who work in COVID-19 wards. *Iranian Journal of Psychiatric Nursing*, 10(5), 36-45.
- Soto-Rubio, A., Giménez-Espert, M. D. C., & Prado-Gascó, V. (2020). Effect of emotional intelligence and psychosocial risks on burnout, job satisfaction, and nurses' health during the covid-19 pandemic. *International journal of environmental research and public health*, 17(21), 7998.
- Szczygiel, D. D., & Mikolajczak, M. (2018). Emotional intelligence buffers the effects of negative emotions on job burnout in nursing. *Frontiers in psychology*, 9, 2649.
- Vargas-Benítez, M. Á., Izquierdo-Espín, F. J., Castro-Martínez, N., Gómez-Urquiza, J. L., Albendín-García, L., Velando-Soriano, A., & Cañadas-De la Fuente, G. A. (2023). Burnout syndrome and work engagement in nursing staff: a systematic review and meta-analysis. *Frontiers in Medicine*, 10.
- Von Elm, E., Altman, D. G., Egger, M., Pocock, S. J., Gøtzsche, P. C., & Vandenbroucke, J. P. (2007). The Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology (STROBE) statement: guidelines for reporting observational studies. *The Lancet*, 370(9596), 1453-1457.



- Weng, H-C., Hung, C-M., Liu, Y-T., Cheng, Y-J, Yen, C-Y., Chang, C-C., & Huang, C-K. (2011). Associations between emotional intelligence and doctor burnout, job satisfaction and patient satisfaction. *Medical Education*, 45(8), 835-842. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2923.2011.03985.x>
- West, A. L. (2015). Associations among attachment style, burnout, and compassion fatigue in health and human service workers: A systematic review. *Journal of Human Behavior in the Social Environment*, 25(6), 571-590. DOI: 10.1080/10911359.2014.988321
- Xie, C., Li, X., Zeng, Y., & Hu, X. (2021). Mindfulness, emotional intelligence and occupational burnout in intensive care nurses: A mediating effect model. *Journal of nursing management*, 29(3), 535-542.
- Yamani, N., Shahabi, M., & Haghani, F. (2014). The relationship between emotional intelligence and job stress in the faculty of medicine in Isafahan University of Medical Sciences. *Journal of Advanced Medical Education and Professionalism*, 2(1), 20-26.
- Yari, M., Rasouli, M. A., & Rezagholi, P. (2021). The Relationship between Emotional Intelligence and Job Burnout and Quality of Life in Operating Room Nurses. *Paramedical Sciences and Military Health*, 16(1), 1-8.
- Yu, C., Liu, Z., Zhao, M., Liu, Y., Zhang, Y., Lin, A., ... & Wan, H. (2023). The Mediating Role of Emotion Management, Self-Efficacy and Emotional Intelligence in Clinical Nurses Related to Negative Psychology and Burnout. *Psychology Research and Behavior Management*, 3333-3345.
- Zeidner, M., Hadar, D., Matthews, G., & Roberts, R. D. (2013). Personal factors related to compassion fatigue in health professionals. *Anxiety, Stress & Coping*, 26(6), 595-609. DOI: 10.1080/10615806.2013.777045
- Zeng, Y., Wang, G., Xie, C., Hu, X., & Reinhardt, J. D. (2019). Prevalence and correlates of depression, anxiety and symptoms of stress in vocational college nursing students from Sichuan, China: a cross-sectional study. *Psychology, health & medicine*, 24(7), 798-811.
- Zimmerman, M. A. (2013). Resiliency theory: A strengths-based approach to research and practice for adolescent health. *Health Education & Behavior*, 40(4), 381-383.



Influence of Emotional Intelligence on nurses' burnout: A Systematic Review

Zahra Ketabi

Department of Nursing, Kashan Branch, the Islamic
Azad University, Kashan, Iran

Tayebeh Moradi¹

Department of Nursing, Kashan Branch, the Islamic
Azad University, Kashan, Iran

Abstract

Introduction: Nursing burnout is increasing and the lack of nurses is currently a problem, so planning to reduce burnout and increase resilience should be considered.

Purpose: The purpose of this article is to investigate the effect of emotional intelligence on nurses' job burnout using a systematic review method.

Methodology and data sources: Using electronic database (Scopus; Cairn, Science Direct, Pub med, Scopus, web of science) and Google Scholar search engine, articles on emotional intelligence and job burnout were searched. This research includes articles published in English between 2018 and 2023.

Results: A total of 18 articles related to emotional intelligence and job burnout of nurses were examined. Studies were conducted in different hospital departments and in different nurses.

Conclusion: The results of the studies showed that there is a significant correlation between job burnout and emotional intelligence in different groups of nurses. Burnout of nurses is an occupational hazard that affects nurses, patients, organizations and society in general. Nurse burnout is associated with worsening safety and quality of care, decreased patient satisfaction, organizational commitment, and nurses' productivity. So, in order to improve nurses' resilience, it seems necessary to manage and apply programs to increase nurses' emotional intelligence in order to reduce their job burnout.

Keywords: Emotional intelligence, Burnout, Nurses