

رابطه بین ویژگی‌های شخصیتی با رفتار اطلاع‌یابی سلامت کاربران کتابخانه‌های عمومی استان همدان بر اساس نظریه میلر (مطالعه موردی کتابخانه مرکزی استان همدان)

مریم قنبری خشنود

کارشناس ارشد، علم اطلاعات و دانش‌شناسی، نهاد کتابخانه‌های عمومی کشور، همدان، ایران maryamghanbaripl@gmail.com

زینب صفوی (نویسنده مسئول)

دکتری، علم اطلاعات و دانش‌شناسی، نهاد کتابخانه‌های عمومی کشور، تهران، ایران safavi2009@gmail.com

پروین دریکوند

دانشجوی دکتری، روانشناسی بالینی، نهاد کتابخانه‌های عمومی کشور، شیراز، ایران pderikvand2020@gmail.com

فاطمه رستگاری

دانشجوی دکتری، کتابداری و اطلاع‌رسانی پزشکی، نهاد کتابخانه‌های عمومی کشور، همدان، ایران f.rastegari2@gmail.com

چکیده

هدف: پژوهش حاضر با هدف کشف رابطه بین ویژگی‌های شخصیتی با رفتار اطلاع‌یابی سلامت کاربران کتابخانه مرکزی استان همدان بر اساس نظریه میلر انجام شده است.

روش: نوع مطالعه کاربردی و روش آن پیمایشی است. جامعه پژوهش کلیه کاربران کتابخانه مرکزی استان همدان (۴۶۳۸ نفر) بود. حجم نمونه طبق جدول مورگان ۳۵۵ نفر به دست آمد که در تحلیل نهایی ۳۴۶ پرسشنامه مورد استفاده قرار گرفت. ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه‌های استاندارد «پنج عامل شخصیتی نئو» و «رفتار اطلاع‌یابی سلامت میلر» بود. تجزیه و تحلیل داده‌ها در دو سطح آمار توصیفی و استنباطی با بهره‌گیری از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۶ انجام شد.

یافته‌ها: نتایج نشان داد ۷۵/۴ درصد (۲۶۱ نفر) از جامعه مورد مطالعه فعالانه اطلاعات سلامت را جست‌وجو می‌نمایند و ۲۴/۶ درصد (۸۵ نفر) آگاهانه از جست‌وجوی اطلاعات سلامت اجتناب می‌ورزند. بین ویژگی‌های شخصیتی «برون‌گرایی»، «توافق‌پذیری» و «اشتیاق به تجارب تازه» با مؤلفه «جست‌وجوی فعالانه اطلاعات سلامت» رابطه‌ای معنادار برقرار بود. به همین ترتیب، بین این ویژگی‌ها با مؤلفه «اجتناب آگاهانه از جست‌وجوی اطلاعات سلامت» رابطه معکوس و معنادار وجود داشت. بین ویژگی‌های شخصیتی «ثبات هیجان» و «وظیفه‌شناسی» با مؤلفه‌های رفتار اطلاع‌یابی سلامت رابطه معناداری مشاهده نشد.

اصالت / ارزش: یافته‌های این پژوهش مبنی بر اهمیت دانش سلامت عمومی و تأثیرگذاری ویژگی‌های شخصیتی بر شیوه اطلاع‌یابی سلامت و نوع رفتارهای پیشگیرانه برای مقابله با رخدادهای اضطراب‌آور، می‌تواند به مدیران و برنامه‌ریزان کتابخانه‌های عمومی در اتخاذ تصمیم‌های مربوط به تأمین منابع با توجه به ویژگی‌های شخصیتی و آموزش مهارت‌های اطلاع‌یابی سلامت کاربران یاری نماید.

کلیدواژه‌ها: پنج عامل شخصیت نئو، ویژگی‌های شخصیتی، پنج عامل، رفتار اطلاع‌یابی سلامت میلر، کتابخانه مرکزی همدان

مقدمه

شش‌تاب روزافزون تحولات علوم در زمینه‌های گوناگون در عصر اطلاعات، انسان را بر آن داشته است که نقش فعال‌تری در مدیریت امور زندگی فردی و اجتماعی داشته باشد. یکی از جنبه‌های مهم مورد توجه در این زمینه، مدیریت سلامت است که مستلزم آگاهی و برخورداری از اطلاعاتی در حوزه سلامت می‌باشد. حوزه سلامت اغلب افراد را به جست‌وجوی اطلاعات در آن خصوص سوق می‌دهد و می‌تواند زمینه مهمی برای جست‌وجوی اطلاعات سلامت و بروز رفتارهایی تحت عنوان رفتار اطلاع‌یابی سلامت باشد (موسی‌رضایی، اشرفی‌ریزی، و شهرزادی، ۱۳۹۸).

اطلاعات سلامت، ارتباط مستقیمی با کیفیت زندگی در جامعه دارد و می‌تواند در تصمیم‌گیری‌های مرتبط با سلامت فردی و اجتماعی تأثیرگذار بوده و زمینه مهمی برای جست‌وجوی اطلاعات سلامت باشد (بیگدلی، حیاتی، حیدری، و جوکار، ۱۳۹۵). به اعتقاد کیم، کِرپ، و شین^۱ (۲۰۱۵) رفتار اطلاع‌یابی سلامت اکتساب هدفمند اطلاعات از منابع اطلاعاتی انتخاب شده جهت هدایت تصمیم‌گیری‌های مربوط به سلامت است. جست‌وجوی اطلاعات سلامت روشی است که بسیاری از افراد به عنوان ابزاری برای مقابله و کاهش استرس از آن استفاده می‌کنند (غفاری و پورحیایی، ۱۳۹۸) و رفتار جست‌وجوی اطلاعات سلامت به عنوان روشی گسترده تلقی می‌شود که افراد از طریق آن اطلاعاتی در مورد سلامت، بیماری، ارتقاء سلامت و خطراتی که سلامتی را تهدید می‌کنند به دست می‌آورند (لامبرت و لویزل، ۲۰۰۷). متخصصان اطلاعات، هنگام مطالعه رفتار اطلاع‌یابی، دریافته‌اند افرادی که مضطرب هستند نمی‌توانند فعالانه به جست‌وجوی اطلاعات بپردازند و ممکن است آنها در مواردی از استفاده همه انواع اطلاعات اجتناب کنند (میسون، فرانسیس، و پکیونی، ۲۰۲۰). یکی از ابزارهای مهم برای اندازه‌گیری اجتناب از اطلاعات، نظریه یا مقیاس سبک مقابله رفتاری سوزان. ام. میلر^۲ در سال ۱۹۸۷ است که به رویکردهای متفاوت تعامل افراد با اطلاعات، برای مقابله با موقعیت‌های استرس‌زا اشاره می‌کند. نظریه سبک مقابله رفتاری میلر در روان‌شناسی، پزشکی، پرستاری و علوم کتابداری و اطلاع‌رسانی استفاده شده است و ارتباط تنگاتنگی با رفتار اطلاع‌یابی دارد. بر مبنای این نظریه، هر شخصی در تمایلش در مواجهه با اطلاعات به گونه‌ای منحصر به فرد عمل می‌کند: جست‌وجوکنندگان فعال اطلاعات تلاش می‌کنند استرس خود را با جست‌وجوی فعال کاهش داده و در نتیجه آگاه بمانند؛ از طرفی جست‌وجوکنندگان غیرفعال اطلاعات نیز سعی می‌کنند در مواقع استرس‌زا با اجتناب از اطلاعات به منظور محافظت از خودشان، این وضعیت را مدیریت کنند (ژو و همکاران، ۲۰۲۱). بر این اساس، راهبرد جست‌وجو و رفتار کلی اطلاع‌یابی سلامت افراد نیز متفاوت خواهد بود و از عوامل و متغیرهای متعددی تأثیر می‌پذیرد که از مهم‌ترین این عوامل، عوامل انگیزشی و ویژگی‌های شخصیتی فرد جست‌وجوکننده است (هالدر، روی، و چاکرابورتی، ۲۰۱۰). جست‌وجوی اطلاعات سلامت فرایندی پویا و متغیر است که به موقعیت فرد و تا حد زیادی به خود فرد و همچنین

1. Kim, Krep & Shin

2. Lambert & Loiselle

3. Mason, Francis & Pecchioni

4. Suzanne M. Miller

5. Zhuo

6. Halder, Roy & Chakraborty

به رفتار اطلاع‌یابی او بستگی دارد. بنابراین، برای شناخت همه‌جانبه فرایند جست‌وجوی اطلاعات سلامت و رفتار اطلاع‌جویی فرد و در نهایت، افزایش کارآمدی، می‌بایست تمرکز را از شخص به سمت فرایندهای روان‌شناختی و شناخت ویژگی‌های شخصیتی وی گسترش داد (ابراهیمی، فرشته‌حکمت، و جوکار، ۱۳۹۴). بسیاری از نظریه‌های شخصیت نیز همواره به دنبال این مهم بودند که بتوانند با شناخت ویژگی‌های شخصیتی افراد، موفقیت و رفتار آنها را پیش‌بینی کنند که یکی از این نظریه‌ها، نظریه صفات شخصیت یا مدل پنج عامل بزرگ شخصیت است (خسروی و حقایق، ۱۳۹۶). در این نظریه که توسط مک‌کری و کاستا مطرح شد برای توصیف شخصیت از صفات استفاده شده است. همچنین پنج بُعد اساسی برای ساختار شخصیت هر فرد معرفی شده که هر بُعد دربرگیرنده تعدادی از صفات خاص بوده که مجموع آن صفات، مدل پنج عامل شخصیتی را در امتداد پنج بُعد یا عامل اصلی شامل ثبات هیجان (نقطه مقابل روان‌رنجوری)، آبرون‌گرایی، اشتیاق به تجارب تازه (تجربه‌پذیری)، توافق‌پذیری (سازگاری) و وظیفه‌شناسی^۱ در تبیین تفاوت‌های فردی تشکیل می‌دهند (چشمه‌سهرابی، بلوچی، و نوری، ۱۳۹۷).

روان‌شناسان معتقدند که ویژگی‌های شخصیتی افراد می‌تواند الگوهایی برای پیش‌بینی رفتار و حالت‌های روانی آنها فراهم آورد. تفاوت‌های فردی افراد عاملی مهم است که نشان می‌دهند چرا برخی از افراد بهتر از دیگران با شرایط و متغیرهای محیطی کنار می‌آیند و از سطوح مختلف انگیزش، رضایت و سلامت روان برخوردار هستند (شفیعی، جاویدی، و کاظمی، ۱۳۹۰). در این میان تفاوت بین اشخاص و ویژگی‌های شخصیتی آنها در بین کاربران کتابخانه‌های عمومی از آن جهت که طیف متفاوت و متنوعی از افراد جامعه را در بر می‌گیرند نمود بیشتری می‌یابد. جست‌وجوگران تحت ویژگی‌های شخصیتی متفاوت از شیوه‌های گوناگونی برای کسب اطلاعات استفاده می‌کنند و رفتار اطلاع‌یابی متفاوتی را از خود بروز می‌دهند. (کریم‌خانی و نشاط، ۱۳۹۵). بر این اساس و با در نظر گرفتن ماهیت ناهمگون کاربران کتابخانه‌های عمومی، اولویت‌دهی به کاربران این کتابخانه‌ها و توجه به ویژگی‌های شخصیتی، سوگیری‌ها و راهبردهای اتخاذشده در جست‌وجو و دستیابی به اطلاعات سلامت و نیز مطالعه شیوه تعامل آنها با اطلاعات سلامت به ویژه در رویارویی با موقعیت‌های تنش‌زا حائز اهمیت است. در همین راستا، پالمر^۲ (۱۹۹۱) در پژوهش خود وجود ارتباط معنادار بین وظیفه‌شناسی افراد و تلاش برای جست‌وجوی اطلاعات را تأیید می‌کند. نحل^۳ (۲۰۰۱) نیز وظیفه‌شناسی را عاملی انگیزاننده برای پیش‌بینی و تبیین رفتار اطلاع‌یابی معرفی می‌کند. جیمز و همکاران^۴ (۲۰۱۰) در پژوهشی دیگر دریافته‌اند که دختران نوجوان ضمن آنکه نسبت به پسران تمایل بیشتری

1. Big-Five Theory Of Personality

2. McCrae & Costa

3. Neuroticism

4. Extroversion

5. Openness

6. Agreeableness

7. Conscientiousness

8. Palmer

9. Nahl

1. Jiménez

به جست‌وجوی اطلاعات سلامت در اینترنت دارند، رویکردی هدفمند و آگاهانه در کسب اطلاعات سلامت به کار می‌گیرند. همچنین بر اساس نتایج پژوهش ژانگ^۱ (۲۰۱۳) افراد در زمان مواجهه با یک رخداد ناخوشایند، در اتخاذ تصمیم و ترجیح خود در برابر اطلاعات، متفاوت عمل خواهند کرد. جست‌وجوی فعالانه برای دریافت اطلاعات دقیق‌تر درباره تمام جنبه‌های خودمراقبتی و درمانی در مواجهه با شرایط اضطراب‌آور، علاوه بر مهارت‌های تخصصی، متأثر از ویژگی‌های شخصیتی است و درک چگونگی تأثیر عوامل روان‌شناختی و نوع ویژگی‌های شخصیتی بر رفتار اطلاع‌یابی سلامت افراد تأثیر قابل توجهی بر پیامدهای سلامت روانی و جسمانی جامعه دارد. به همین ترتیب طبق نتایج پژوهش پلامن^۲ و همکاران (۲۰۲۱) غالباً در یک موقعیت استرس‌زا و هنگامی که احساس خطر در هر فردی شکل می‌گیرد، پاسخ به موقعیت تهدیدآمیز به وجود آمده به میزان زیادی به ویژگی‌های شخصیتی افراد بستگی دارد. در واقع ساختار شخصیتی و ویژگی‌های فردی موجب می‌شود که فرد برای رهایی از مخاطره و حل مشکل ایجاد شده ناگزیر از جست‌وجوی فعالانه اطلاعات بیشتر و مرتبط در مورد آن خطر باشد یا آنکه با به تأخیر انداختن یا اجتناب آگاهانه از جست‌وجوی اطلاعات، از شدت فشار روانی و میزان اضطراب خود بکاهد. همچنین نتایج حاصل از پژوهش استرامسویک^۳ و همکاران (۲۰۲۲) نشان داد بیمارانی که به شکلی هدفمند و فعال در جست‌وجوی اطلاعات در زمینه بیماری خود هستند، در مبارزه با بیماری سرطان تلاش می‌کنند با افزایش اطلاعات سلامت اوضاع را کنترل کنند. جست‌وجوگران غیرفعال اطلاعات رفتار عکس در مواجهه با شرایط استرس‌زا و تهدیدکننده سرطان داشتند. آنها به زعم خود با اجتناب از اطلاعات پیرامون بیماری، خود را در مواجهه با موقعیت مذکور مصون می‌داشتند. چن، لی، و کرپس^۴ (۲۰۲۲) در پژوهش خود دریافتند که افرادی که آگاهانه از جست‌وجوی اطلاعات در زمینه کووید-۱۹ اجتناب می‌ورزند ضمن آنکه از سطح پایین سواد سلامت برخوردارند، رفتارهای پیشگیرانه پیرامون کرونا ویروس و خطر شیوع این بیماری را به درستی درک نکرده‌اند. نتایج پژوهش آنها نشان داد که جست‌وجو و دریافت فعالانه اطلاعات منجر به بهبود کیفیت و هدفمندی در زندگی، ثبات شخصیت و مشارکت بیشتر در فعالیت‌های اجتماعی می‌شود. مطابق با نتایج پژوهش خسروجردی، علومی، نقشبینه، و محسنی (۱۳۸۸) بین ویژگی‌های شخصیتی (ثبات هیجان، برون‌گرایی، اشتیاق به تجربیات جدید، توافق‌پذیری و وظیفه‌شناسی) و رفتار اطلاع‌جویی دانشجویان کارشناسی ارشد رابطه مثبت و معناداری وجود دارد. در پژوهشی دیگر سبزواری، نیکبخت‌نصرآبادی، و نگاهبان‌بنابی (۱۳۹۳) دریافتند زنان جست‌وجوگران فعالی برای اطلاعات سلامت هستند و بیش از مردان به سلامت خود و اجرای اقدامات پیشگیرانه توجه و حساسیت نشان می‌دهند. به همین ترتیب، نتایج پژوهش زارع‌فراشبندی، لاله‌زاریان، رحیمی، و حسن‌زاده (۱۳۹۴) نشان داد که از آنجایی که بیماران دیابتی اصفهان بیشتر دریافت‌کنندگان غیرفعال اطلاعات سلامت هستند تا جست‌وجوگران فعال، باید اطلاعات سلامت مرتبط با دیابت به صورت غیرفعالانه و از طریق پراستفاده‌ترین منابع اطلاعاتی مورد استفاده این بیماران به آنان منتقل شود تا از این طریق بتوان نقش مؤثری در افزایش آگاهی آنان نسبت به بیماری دیابت،

1. Zhang

2. Plamann

3. Stromsvik

4. Chen, Li & Kreps

روش‌های کنترل و پیشگیری از آن داشت. مطابق با نتایج پژوهش فرهودی (۱۳۹۴) بین استفاده از مجاری دستیابی به اطلاعات و روان‌رنجوری رابطه معنادار و منفی وجود دارد. همچنین نتایج حاکی از آن است که بین استفاده از مجاری دستیابی به اطلاعات و برون‌گرایی رابطه معنادار و مثبت وجود دارد. بین انعطاف‌پذیری (اشتیاق به تجارب تازه) و استفاده از مجاری دستیابی به اطلاعات و نیز بین توافق‌پذیری و استفاده از مجاری دستیابی به اطلاعات رابطه وجود دارد، اما معنادار نیست. هیچ رابطه معناداری بین با وجدان بودن (وظیفه‌شناسی) و میزان استفاده از مجاری دستیابی به اطلاعات وجود ندارد. همچنین بر اساس نتایج مطالعه لاله‌زاریان، زارع‌فراشبندی، رحیمی، و حسن‌زاده (۱۳۹۳) مشخص گردید که بیمار با توجه به شرایطی که در آن قرار دارد یکی از روش‌های جست‌وجوی فعالانه یا دریافت غیرفعالانه اطلاعات و یا هر دو را انتخاب می‌کند تا بتواند تصمیم‌های مناسب سلامت را در مراقبت از خود لحاظ کند. نتایج پژوهش نشان داد که زنان نسبت به مردان جست‌وجوگران فعال‌تری در زمینه اطلاعات سلامت مرتبط با دیابت می‌باشند و لازم است اطلاعات سلامت مرتبط با دیابت بیشتر از طریق غیرفعالانه به مردان منتقل شود. کریم‌خانی و نشاط (۱۳۹۵) در پژوهش خود به این نتیجه رسیدند که شخصیت به عنوان مؤلفه‌ای روان‌شناختی در رفتار اطلاع‌جویی دانشجویان نقش دارد؛ به گونه‌ای که ۳۱ درصد رفتار اطلاع‌جویی دانشجویان بر اساس عوامل پنج‌گانه شخصیتی شکل می‌گیرد. پژوهشگران این مطالعه اظهار داشتند صفت روان‌رنجوری در دانشجویان موجب کاهش زمان صرف شده برای امور پژوهشی آنان می‌گردد؛ و در مقابل، صفت برون‌گرایی، افزایش تلاش برای رسیدن به اطلاعات موردنیاز دانشجویان را سبب می‌گردد. صفت تجربه‌پذیری در دانشجویان علاقه به موضوعات نو را افزایش می‌دهد و دو صفت وجدان‌گرایی و توافق‌گرایی نیز در افزایش بُعد قضاوت ربط دانشجویان مؤثر است. نتایج پژوهش لطیفی (۱۳۹۸) حاکی از آن بود که رفتار اطلاع‌یابی سلامت و اتخاذ رویکرد فعال یا غیرفعال در دستیابی به اطلاعات سلامت به منظور مدیریت و کاهش تنش ناشی از یک بیماری یا وضعیت نامتعادل تحت تأثیر باورهای سلامت، عوامل روان‌شناختی و ویژگی‌های فردی و درون‌شخصی است. همچنین نتیجه کلی مطالعه زمانی، رحمانیان، نامدار، و مرزبان (۱۴۰۰) حاکی از سواد سلامت نسبتاً بالا و خوب افراد تحت مطالعه داشت. همچنین جمعیتی که دانشی در مورد بیماری خود نداشتند، اشتیاق زیادی به یادگیری و کسب اطلاعات سلامت مرتبط با بیماری خود داشتند. اتخاذ تصمیم آگاهانه بیماران و پذیرش مسئولیت آنان در قبال مراقبت از خود، ضمن مداخله در تصمیم‌گیری‌های مشارکتی، تعامل با پزشک و کنترل مطلوب بیماری منجر به سطح بالاتر سلامت بیماران شده بود.

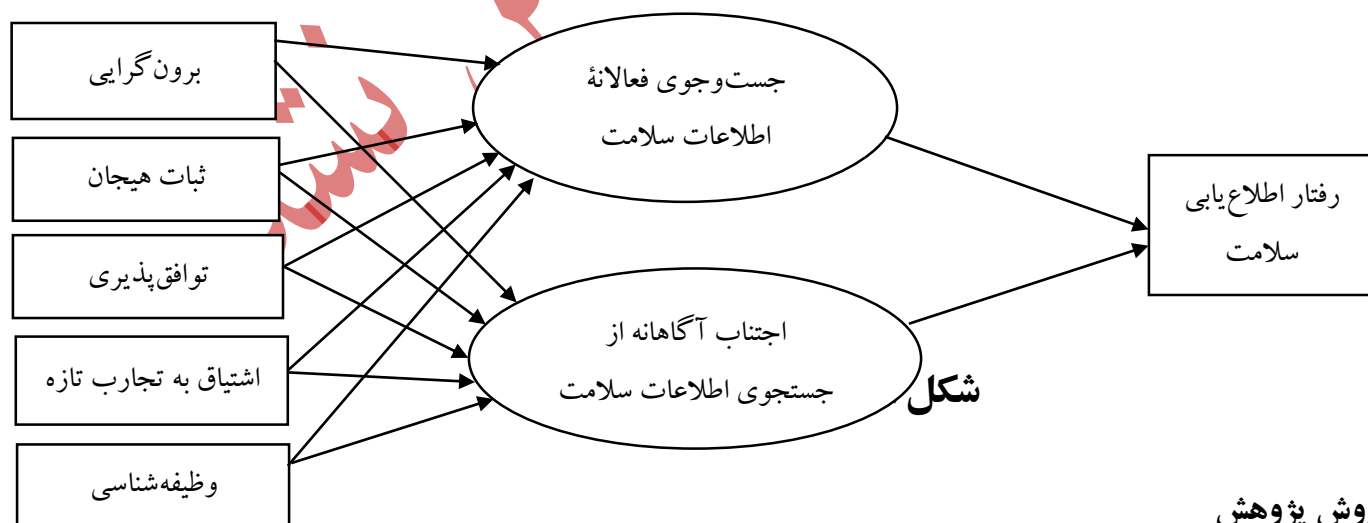
بر پایه مطالعات صورت گرفته و از مرور پیشینه‌ها چنین بر می‌آید که سلامت مردم یکی از با ارزش‌ترین سرمایه‌ها در تمامی جوامع است. همه افراد جامعه در طول زندگی با فراز و نشیب‌هایی همراه هستند و ممکن است با بحران‌های شدید از جمله بیماری‌های جسمی و روانی یا موقعیت‌های ناخوشایند استرس‌زا روبه‌رو شوند که ناگزیر از به کارگیری شیوه‌های جست‌وجو و دستیابی به اطلاعات به عنوان راهبردهای مقابله با این بحران‌ها و عوامل استرس‌زا باشند. در چنین شرایطی، وضعیت‌های انگیزشی هر شخص بر نگرش و رفتار در بستر اطلاع‌یابی متفاوت و مؤثر است (سو، کوانگ، و چو، ۲۰۱۹). به بیان دیگر، تصور مردم در مورد بیماری‌ها یا هرگونه وقایع خطرناک، با اطلاعات موجود و در دسترس آنها که متأثر از خصیصه‌های

¹. So, Kuang & Cho

فردی و ویژگی‌های شخصیتی است، شکل می‌گیرد (الدوساری و السجاری، ۲۰۲۱). همان‌گونه که ملاحظه شد، در زمینه رفتار اطلاع‌یابی سلامت پژوهش‌های متعددی صورت گرفته است، اما نقطه تمایز و قوت پژوهش حاضر، توجه به سبک‌های رفتاری کاربران کتابخانه‌های عمومی در تعامل با اطلاعات سلامت در مقابله با موقعیت‌های تنش‌زا بر اساس نظریه میلر است. لذا، بنا بر اهمیت دانش سلامت عمومی و نقش کلیدی رفتار جست‌وجوی اطلاعات سلامت به عنوان راهبرد جایگزین برای تصمیم‌گیری درباره چگونگی مقابله با موقعیت‌های تنش‌زا و همچنین تأثیرگذاری ویژگی‌های شخصیتی افراد بر شیوه اطلاع‌یابی سلامت کاربران کتابخانه‌های عمومی به هنگام مواجهه با رخداد‌های اضطراب‌آور، هدف اصلی پژوهش حاضر بررسی رابطه بین ویژگی‌های شخصیتی با رفتار اطلاع‌یابی سلامت کاربران کتابخانه مرکزی استان همدان بر اساس نظریه میلر است. در راستای دستیابی به هدف مذکور، فرضیه‌های زیر مطرح گردیده است:

فرضیه‌های پژوهش

1. بین ویژگی شخصیتی برون‌گرایی با رفتار اطلاع‌یابی سلامت کاربران کتابخانه مرکزی استان همدان رابطه معناداری وجود دارد.
2. بین ویژگی شخصیتی ثبات هیجان با رفتار اطلاع‌یابی سلامت کاربران کتابخانه مرکزی استان همدان رابطه معناداری وجود دارد.
3. بین ویژگی شخصیتی توافق‌پذیری با رفتار اطلاع‌یابی سلامت کاربران کتابخانه مرکزی استان همدان رابطه معناداری وجود دارد.
4. بین ویژگی شخصیتی اشتیاق به تجارب تازه با رفتار اطلاع‌یابی سلامت کاربران کتابخانه مرکزی استان همدان رابطه معناداری وجود دارد.
5. بین ویژگی شخصیتی وظیفه‌شناسی با رفتار اطلاع‌یابی سلامت کاربران کتابخانه مرکزی استان همدان رابطه معناداری وجود دارد.



روش پژوهش

¹. Aldousari & Al-Sejari

نوع مطالعه کاربردی و روش آن پیمایشی است. جامعه پژوهش شامل کلیه کاربران کتابخانه مرکزی استان همدان است که تعداد این کاربران بر اساس استعلام صورت گرفته از واحد آمار اداره کل کتابخانه‌های عمومی استان همدان در تاریخ ۱۸ بهمن ماه سال ۱۴۰۱، ۴۶۳۸ نفر است. حجم نمونه با استفاده از جدول مورگان ۳۵۵ نفر به دست آمد. با توجه به اینکه ۹ عدد از پرسشنامه‌ها ناقص بودند، در تحلیل نهایی ۳۴۶ پرسشنامه مورد استفاده قرار گرفت. ابزار گردآوری اطلاعات برگرفته از پرسشنامه پنج عاملی شخصیتی نئو توسط کاستا و مک کری است که شامل ۶۰ پرسش (فرم کوتاه شده پرسشنامه نئو) با مقیاس لیکرت برای تعیین ویژگی‌های شخصیتی افراد می‌باشد. پاسخنامه آزمون نئو بر اساس مقیاس لیکرت (کاملاً مخالفم، مخالفم، نظری ندارم، موافقم و کاملاً موافقم) تنظیم شده است. آزمون نئو پنج جنبه از شخصیت افراد را می‌سنجد: ثبات هیجان، برون‌گرایی یا درون‌گرایی، اشتیاق به تجربیات جدید، توافق‌پذیری، و وظیفه‌شناسی (مسئولیت‌پذیری). برای این آزمون یک نمره کلی به دست نمی‌آید. بلکه پنج نمره به دست می‌آید که هر کدام مربوط به یک عامل شخصیتی افراد است. ابزار دیگر گردآوری داده‌ها، پرسشنامه رفتار اطلاعاتی سلامت میلر است که شامل چهار موقعیت فرضی بود و از افراد خواسته شد تا خود را در این چهار موقعیت فرضی قرار دهند و به تناسب موقعیت، اعلام کنند که بر اساس اولویت چه رفتارهایی را انجام می‌دهند که نشان‌دهنده آن است که افراد جست‌وجوی اطلاعات سلامت موردنیاز خود را به صورت فعالانه انجام می‌دهند یا آگاهانه از آن اجتناب می‌ورزند. با توجه به اینکه هر دو پرسشنامه، استاندارد بوده و در مطالعات دیگر استفاده شده‌اند، روایی و پایایی آنها از قبل تأیید شده بود. پس از احراز اعتبار پرسشنامه، هماهنگی‌های لازم از جانب واحد پژوهش نهاد کتابخانه‌های عمومی کشور، از طریق سامانه اتوماسیون اداره کل کتابخانه‌های عمومی استان همدان، به منظور درخواست همکاری ریاست کتابخانه مرکزی شهرستان همدان با پژوهشگران در راستای گردآوری اطلاعات صورت پذیرفت. بدین ترتیب، در اردیبهشت ماه سال جاری با حضور در محیط پژوهش پرسشنامه‌ها در میان جامعه پژوهش توزیع و اطلاعات گردآوری شد.

برای پاسخ به فرضیه‌های پژوهش و تحلیل داده‌ها، ابتدا با استفاده از آزمون کولموگروف-اسمیرنوف نرمال بودن یا نبودن توزیع داده‌ها بررسی شد که نتایج آن در جدول ۱ ارائه شده است.

جدول ۱. نتایج بررسی نرمالیتی متغیرهای پژوهش

نتیجه	Sig سطح معناداری	K-S آماره	آزمون کولموگروف-اسمیرنوف
نرمال	۰/۲۶	۴/۹۲۰	برون‌گرایی
نرمال	۰/۲۱	۶/۷۰۰	ثبات هیجان
نرمال	۰/۱۹	۷/۱۲۶	توافق‌پذیری
نرمال	۰/۱۶	۶/۶۲۴	اشتیاق به تجارب تازه
نرمال	۰/۱۱	۵/۶۰۱	وظیفه‌شناسی

¹. Neo

². Costa & McCare

³. Kolmogorov-Smirnov Test

با توجه به جدول بالا، سطح معناداری آزمون کولموگروف-اسمیرنوف بیشتر از سطح معناداری ($\alpha=0/05$) است، و در نتیجه فرض پیروی داده‌ها از توزیع نرمال مورد تأیید است.

ابزار تجزیه و تحلیل پژوهش حاضر نرم‌افزار اسپس اس ۲۶ بود که تجزیه و تحلیل داده‌ها در دو سطح آمار توصیفی مانند توزیع فراوانی، فراوانی نسبی، درصد فراوانی نسبی، میانگین و انحراف معیار و آمار تحلیلی مانند ضرایب همبستگی پیرسون و رگرسیون چندگانه انجام شد.

یافته‌های پژوهش

پژوهش حاضر با هدف تعیین رابطه بین ویژگی‌های شخصیتی با رفتار اطلاع‌یابی سلامت کاربران کتابخانه مرکزی همدان بر اساس نظریه میلر انجام شد. طبق داده‌های گردآوری شده، تعداد آزمودنی‌ها ۳۴۶ کاربر بود که از این تعداد ۵۶/۶ درصد زن و ۳۴/۴ درصد مرد بودند. ۷۹/۲ درصد از آزمودنی‌ها مجرد و ۲۰/۸ درصد متأهل بوده‌اند. ۲۴/۳ درصد نمونه پژوهش شاغل و ۵۷/۷ درصد غیرشاغل بوده‌اند. از نظر سطح تحصیلات، ۳۹/۶ درصد آنها دیپلم، ۴/۹ درصد کاردانی، ۲۹/۵ درصد کارشناسی، ۲۰/۵ درصد کارشناسی ارشد و ۵/۵ درصد را دکتری تشکیل می‌دادند. همچنین دامنه سن آزمودنی‌ها ۱۷-۴۷ سال با میانگین ۲۶/۵۴ و انحراف معیار ۷/۳۳ سال بوده است.

بررسی نمرات متغیرهای پژوهش، یافته‌های توصیفی به شرح ذیل را به دست داد که اطلاعات توصیفی آن در جدول ۲ ارائه شده است.

جدول ۲. یافته‌های توصیفی نمرات متغیرهای پژوهش

متغیر	M میانگین	S.D انحراف معیار	Min مینیمم	Max ماکسیمم
برون‌گرایی	۲۳	۹/۳۳۳	۲	۳۸
ثبات هیجان	۲۶/۸۷	۷/۹۱۶	۹	۴۲
توافق‌پذیری	۱۹/۰۸	۵/۲۲۴	۴	۳۴
اشتیاق به تجارب تازه	۲۲/۶۷	۸/۷۵۰	۳	۴۲
وظیفه‌شناسی	۱۸/۳۲	۱۰/۷۵۴	۲	۴۲

همان‌طور که داده‌های جدول ۲ نشان می‌دهد، میانگین و انحراف معیار متغیرهای برون‌گرایی، ثبات هیجان، توافق‌پذیری، اشتیاق به تجارب تازه و وظیفه‌شناسی به ترتیب (۲۳ و ۹/۳۳۳)، (۲۶/۸۷ و ۷/۹۱۶)، (۱۹/۰۸ و ۵/۲۲۴)، (۲۲/۶۷ و ۸/۷۵۰) و (۱۸/۳۲ و ۱۰/۷۵۴) است. بدین ترتیب ثبات هیجان دارای بیشترین میانگین و وظیفه‌شناسی دارای کمترین میانگین هستند.

در ادامه تحلیل داده‌های بدست آمده، به فرضیه‌های پژوهش پاسخ داده می‌شود. پیش از پرداختن به فرضیه‌های پژوهش لازم است میزان فراوانی و شیوه رفتار اطلاع‌یابی سلامت آزمودنی‌ها به تفکیک جست‌وجوی فعالانه اطلاعات سلامت یا اجتناب آگاهانه از آن ارائه شود که جدول ۳ اطلاعات آماری آن را نشان می‌دهد.

جدول ۳. میزان فراوانی شیوه رفتار اطلاع‌یابی سلامت کاربران

¹. SPSS 26

فصلنامه تحقیقات اطلاع‌رسانی و کتابخانه‌های عمومی (زودآیند/ ویرایش نشده)

شیوه رفتار اطلاع‌یابی سلامت	فراوانی	فراوانی نسبی	درصد فراوانی نسبی
جست‌وجوی فعالانه اطلاعات سلامت	۲۶۱	۰/۷۵۴	۷۵/۴
اجتناب آگاهانه از جست‌وجوی اطلاعات سلامت	۸۵	۰/۲۴۶	۲۴/۶

نتایج جدول ۳ نشان می‌دهد که با توجه به اینکه تعداد نمونه آماری ۳۴۶ نفر بوده است، مطابق با داده‌های پرسشنامه‌های تکمیل شده رفتار اطلاع‌یابی سلامت نظریه‌میلر، تعداد ۲۶۱ نفر (۷۵/۴ درصد) فعالانه اطلاعات سلامت را جست‌وجو می‌نمایند و تعداد ۸۵ نفر از کاربران که ۲۴/۶ درصد باقی‌مانده را در برمی‌گیرند به صورت آگاهانه از جست‌وجوی اطلاعات سلامت اجتناب می‌ورزند. در آزمون فرضیه‌های پژوهش نیز همان‌طور که پیشتر اشاره شد، ابتدا با استفاده از آزمون کولموگروف-اسمیرنوف نرمال بودن متغیرهای پژوهش مورد تأیید قرار گرفت. برای پی بردن به نوع، جهت و میزان رابطه بین دو متغیر مورد مطالعه از ضریب همبستگی پیرسون استفاده شد. در نهایت، از تحلیل رگرسیون چندگانه برای آزمایش فرضیه‌ها استفاده شد که نتایج آن در جدول ۴ قابل مشاهده است.

جدول ۴. رابطه بین ویژگی‌های شخصیتی و رفتار اطلاع‌یابی سلامت

ویژگی شخصیتی	عامل	جست‌وجوی فعالانه اطلاعات سلامت	اجتناب آگاهانه از جست‌وجوی اطلاعات سلامت
برون‌گرایی	ضریب همبستگی	۰/۷۱	-۰/۱۶
ثبات هیجان	سطح معناداری	۰/۰۰۳	۰/۰۰۴
توافق‌پذیری	ضریب همبستگی	-۰/۳۷	۰/۲۵
اشتیاق به تجارب تازه	سطح معناداری	۰/۳۲	۰/۱۳
وظیفه‌شناسی	ضریب همبستگی	۰/۹۴	-۰/۷
	سطح معناداری	۰/۰۰۱	۰/۰۰۹
	ضریب همبستگی	۰/۸	-۰/۱۷
	سطح معناداری	۰/۰۰۴	۰/۰۴
	ضریب همبستگی	۰/۳۶	-۰/۳۳
	سطح معناداری	۰/۱۲	۰/۲۴

مطابق با جدول ۴، بین ویژگی شخصیتی «برون‌گرایی» و مؤلفه «جست‌وجوی فعالانه اطلاعات سلامت» رابطه مستقیم و معنادار ($I=0/71$ و $\alpha=0/003$) و بین ویژگی شخصیتی «برون‌گرایی» و مؤلفه «اجتناب آگاهانه از جست‌وجوی اطلاعات سلامت» رابطه مستقیم و معکوس وجود دارد ($I=-0/16$ و $\alpha=0/004$). بنابراین فرضیه اول پژوهش مبنی بر وجود رابطه معنادار بین عامل شخصیتی برون‌گرایی با رفتار اطلاع‌یابی سلامت کاربران کتابخانه مرکزی استان همدان تأیید می‌شود.

در آزمون فرضیه دوم پژوهش مبنی بر وجود رابطه بین عامل شخصیتی ثبات هیجان با رفتار اطلاع‌یابی سلامت آزمودنی‌ها، آماره‌های به دست آمده نشان دادند که بین ویژگی شخصیتی «ثبات هیجان» با مؤلفه‌های رفتار اطلاع‌یابی سلامت (جست‌وجوی فعالانه اطلاعات سلامت و اجتناب آگاهانه از جست‌وجوی اطلاعات سلامت)؛ با ضریب همبستگی و سطح

معناداری به ترتیب ($\alpha=0/37$ و $I=-0/37$) و ($\alpha=0/13$ و $I=0/25$)، در سطح معناداری $\alpha=0/05$ رابطه معناداری وجود ندارد. بنابراین فرضیه دوم پژوهش رد می‌شود.

در آزمایش فرضیه سوم وجود رابطه مستقیم و معناداری بین ویژگی شخصیتی «توافق‌پذیری» و مؤلفه «جست‌وجوی فعالانه اطلاعات سلامت» با ضریب همبستگی و سطح معناداری ($\alpha=0/001$ و $I=0/94$)، و وجود رابطه معکوس و معنادار بین ویژگی شخصیتی «توافق‌پذیری» و مؤلفه «اجتناب آگاهانه از جست‌وجوی اطلاعات سلامت» با ضریب همبستگی و سطح معناداری ($\alpha=0/009$ و $I=-0/7$) این فرضیه را تأیید می‌کند.

همچنین مشخص گردید که بین ویژگی شخصیتی «اشتیاق به تجارب تازه» و مؤلفه «جست‌وجوی فعالانه اطلاعات سلامت» با ضریب همبستگی و سطح معناداری ($\alpha=0/001$ و $I=0/8$) رابطه مستقیم و معناداری وجود دارد. بر اساس یافته‌های جدول ۴، بین ویژگی شخصیتی «اشتیاق به تجارب تازه» و مؤلفه «اجتناب آگاهانه از جست‌وجوی اطلاعات سلامت» با ضریب همبستگی و سطح معناداری ($\alpha=0/04$ و $I=-0/17$) رابطه معکوس و معناداری وجود دارد. بنابراین فرضیه چهارم پژوهش مبنی بر وجود رابطه بین عامل شخصیتی اشتیاق به تجارب تازه با رفتار اطلاع‌یابی سلامت جامعه پژوهش تأیید می‌شود.

در نهایت، آماره‌های به دست آمده نشان دادند که بین ویژگی شخصیتی «وظیفه‌شناسی» با مؤلفه‌های رفتار اطلاع‌یابی سلامت (جست‌وجوی فعالانه اطلاعات سلامت و اجتناب آگاهانه از جست‌وجوی اطلاعات سلامت) با ضریب همبستگی و سطح معناداری به ترتیب ($\alpha=0/12$ و $I=0/36$) و ($\alpha=0/24$ و $I=-0/33$)، در سطح معناداری $\alpha=0/05$ رابطه معناداری وجود ندارد. بنابراین فرضیه پنجم پژوهش رد می‌شود (جدول ۴).

بحث و نتیجه‌گیری

یکی از مباحث مهم در تبیین شخصیت، مطالعه تفاوت بین اشخاص و ویژگی‌های شخصیتی آنهاست. ویژگی‌های شخصیتی افراد می‌تواند الگوهایی برای پیش‌بینی رفتار و حالت‌های روانی آنها فراهم آورد و تفاوت‌های فردی افراد عاملی مهم است که نشان می‌دهند چرا برخی از افراد بهتر از دیگران با شرایط و متغیرهای محیطی کنار می‌آیند و از سطوح مختلف انگیزش، رضایت و سلامت روان برخوردار هستند (شفیعی، جاویدی، و کاظمی، ۱۳۹۰). از این رو، شناخت ویژگی‌های شخصیتی افراد جهت بهبود عملکرد در موقعیت‌های مختلف ضرورت می‌یابد. یکی از این موقعیت‌ها، چگونگی دستیابی افراد به اطلاعات سلامت و در واقع رفتار اطلاع‌یابی سلامت در شرایط بحران و رخداد‌های تنش‌زا است.

از طرفی، یکی از روش‌هایی که برای شناسایی و توصیف رفتارهای اطلاع‌یابی کاربران رایج است، ترسیم عناصر رفتاری با یک مدل اطلاع‌یابی است. مبنای قرار دادن یک الگو هنگام مطالعه رفتار اطلاع‌یابی کاربران، به پژوهشگر کمک می‌کند تا تصمیم بگیرد بر چه ویژگی‌های رفتاری تمرکز بیشتری داشته باشد (رداد، ۱۳۸۸). اگرچه نظریه‌ها و مدل‌های اطلاع‌یابی متعددی، رفتار اطلاع‌یابی سلامت را بر پایه موقعیت و بافت آن مورد بررسی قرار داده است، اما بر پایه موقعیت‌های استرس‌زا و فاقد استرس تمایزی قائل نشده‌اند. نظریه سبک رفتاری میلر این خلأ را در مطالعات رفتار اطلاعاتی پر

کرده است (بنتو^۱ و همکاران، ۲۰۲۰). به عبارتی، ارائه راهبردهای مختلف اطلاع‌یابی به افراد در مواجهه با استرس و تشریح علت تمایل افراد به دریافت اطلاعات و بروز رفتارهای ارتقادهنده سلامت از نقاط قوت نظریه میلر است (اندروس^۲ و همکاران، ۲۰۲۳) که در پژوهش حاضر به آن توجه شده است. بر همین مبنا، پژوهش حاضر به منظور شناخت ویژگی‌های شخصیتی کاربران کتابخانه مرکزی همدان و تعیین رابطه آن با رفتار اطلاع‌یابی سلامت در آنها بر اساس نظریه میلر انجام شد. بررسی وضعیت جمعیت شناختی جامعه پژوهش نشان داد که ۵۶/۶ درصد از کاربران را زنان و ۳۴/۴ درصد را مردان به خود اختصاص داده‌اند. همچنین دامنه سن آزمودنی‌ها ۱۷-۴۷ سال با میانگین ۲۶/۵۴ و انحراف معیار ۷/۳۳ سال بود.

بررسی میزان فراوانی و شیوه رفتار اطلاع‌یابی سلامت آزمودنی‌ها حاکی از آن بود که ۷۵/۴ درصد کاربران فعالانه اطلاعات سلامت را جست‌وجو می‌نمایند و ۲۴/۶ درصد به صورت آگاهانه از جست‌وجوی اطلاعات سلامت اجتناب می‌ورزند. این نتیجه همسو با نتایج پژوهش چن، لی، و کرپس (۲۰۲۲) و مغایر با نتایج پژوهش زارع‌فراشبندی، لاله‌زاریان، رحیمی، و حسن‌زاده (۱۳۹۴) است که گزارش شده جست‌وجوی غیرفعالانه اطلاعات بیشترین سهم را در دریافت اطلاعات سلامت توسط بیماران دیابتی داشته است که این امر می‌تواند ناشی از این امر باشد که جامعه پژوهش حاضر غالباً با اطلاعات سر و کار دارند و به واسطه ماهیت اطلاعات محور و پژوهشگر محور بودن، اطلاعات سلامت را فعالانه و آگاهانه جست‌وجو می‌کنند. حال آنکه بیماران مورد مطالعه در پژوهش پیشین یاد شده بنابر سطح تحصیلات، شرایط خاص، استرس تجربه شده و بیماری که به آن مبتلا هستند ممکن است زمان، دقت و هدفمندی لازم را در جست‌وجوی اطلاعات سلامت نداشته باشند؛ در نتیجه در جست‌وجو و دستیابی به اطلاعات سلامت عملکردی غیرفعالانه داشته‌اند.

در تأیید فرضیه اول پژوهش مشخص شد که در سطح معناداری $\alpha=0/05$ بین ویژگی شخصیتی «برون‌گرایی» و مؤلفه «جست‌وجوی فعالانه اطلاعات سلامت» رابطه مستقیم و معناداری وجود دارد که همسو با نتایج پژوهش‌های خسروجردی، علومی، نقشینه و محسنی (۱۳۸۸)؛ فرهودی (۱۳۹۴)؛ شفیع، جاویدی، و کاظمی (۱۳۹۰) است؛ افراد برون‌گرا، بیش از دیگران به جست‌وجوی اطلاعات و استفاده از کتابخانه‌ها و مراکز اطلاع‌رسانی می‌پردازند و در قضاوت ربط بین مدارک بازیابی شده، عملکرد بهتری دارند و دانشجویانی با صفت برون‌گرا بیش از سایر ویژگی‌های شخصیتی جهت دستیابی به اطلاعات اقدام می‌کنند. افرادی با ویژگی شخصیت برون‌گرایی از سلامت روان بالایی برخوردار هستند و رفتاری هدفمند و آگاهانه در مواجهه با رویدادها از خود بروز می‌دهند. همچنین نتایج پژوهش کریم‌خانی و نشاط (۱۳۹۵) مؤید آن است که صفت برون‌گرایی افزایش تلاش برای رسیدن به اطلاعات موردنیاز دانشجویان را سبب می‌گردد که از این نظر با پژوهش حاضر همسو است. نتایج حاصل شده در فرضیه اول پژوهش تا حدودی با نتایج پژوهش ژانگ (۲۰۱۳) و نتایج پژوهش پلامن و همکاران (۲۰۲۱) همخوانی دارد. از این منظر که جست‌وجوی فعالانه برای دریافت اطلاعات دقیق‌تر درباره تمام جنبه‌های خودمراقبتی و درمانی در مواجهه با شرایط اضطرار و اضطراب‌آور متأثر از ویژگی‌های شخصیتی است. نوع ویژگی‌های شخصیتی بر رفتار اطلاع‌یابی سلامت افراد تأثیر قابل توجهی بر پیامدهای سلامت روانی و جسمانی جامعه دارد. ساختار

1. Bento

2. Andrews

شخصیتی و ویژگی‌های فردی موجب می‌شود که فرد برای رهایی از مخاطره و حل مشکل ایجاد شده ناگزیر از جست‌وجوی فعالانه اطلاعات بیشتر و مرتبط در مورد آن خطر باشد. تفاوت‌های شخصیتی بر رفتار اطلاع‌یابی تأثیر می‌گذارد و عامل مهمی در بازیابی اطلاعات به شمار می‌آید.

نتایج بررسی فرضیه دوم نیز نشان داد که بین ویژگی شخصیتی «ثبات هیجان» با مؤلفه‌های رفتار اطلاع‌یابی سلامت (جست‌وجوی فعالانه اطلاعات سلامت، و اجتناب آگاهانه از جست‌وجوی اطلاعات سلامت) رابطه معناداری وجود ندارد (سطح معناداری $\alpha=0/05$). بنابراین فرضیه دوم پژوهش رد می‌شود. این نتیجه مغایر با نتایج پژوهش‌های خسروجردی، علومی، نقشینه، و محسنی (۱۳۸۸)؛ کریم‌خانی و نشاط (۱۳۹۵) و چن، لی، و کریس (۲۰۲۲) است که اظهار داشتند که بین ثبات هیجان و اطلاع‌یابی رابطه معناداری وجود دارد. ویژگی شخصیتی روان‌رنجوری در دانشجویان موجب کاهش زمان صرف‌شده برای فعالیت‌های پژوهش، عدم تمایل و تلاش ناکافی در جست‌وجو و دستیابی به اطلاعات در آنها می‌گردد. جست‌وجو و دریافت فعالانه اطلاعات منجر به بهبود کیفیت و هدفمندی در زندگی، ثبات شخصیت و مشارکت بیشتر در فعالیت‌های اجتماعی می‌شود.

وجود رابطه مستقیم و معناداری بین ویژگی شخصیتی «توافق‌پذیری» و مؤلفه «جست‌وجوی فعالانه اطلاعات سلامت» و همچنین وجود رابطه معکوس و معنادار بین ویژگی شخصیتی «توافق‌پذیری» و مؤلفه «اجتناب آگاهانه از جست‌وجوی اطلاعات سلامت» دلیل تأیید فرضیه سوم پژوهش بود (سطح معناداری $\alpha=0/05$). این نتایج نیز هم راستا با نتایج پژوهش‌های خسروجردی، علومی، نقشینه، و محسنی (۱۳۸۸)؛ فرهودی (۱۳۹۴)، کریم‌خانی و نشاط (۱۳۹۵) است که دریافتند صفت توافق با رفتار اطلاع‌جویی دانشجویان رابطه‌ای مثبت و معنادار دارد؛ دانشجویانی با توافق‌پذیری بالاتر، از قضاوت ربط بالاتری در هنگام جست‌وجوی اطلاعات نیز برخوردارند و علاقمند به جست‌وجوی عمیق و آگاهانه اطلاعات هستند.

همچنین مشخص گردید که بین ویژگی شخصیتی «اشتیاق به تجارب تازه» و مؤلفه «جست‌وجوی فعالانه اطلاعات سلامت» رابطه مستقیم و معناداری وجود دارد. به همین ترتیب، بین ویژگی شخصیتی «اشتیاق به تجارب تازه» و مؤلفه «اجتناب آگاهانه از جست‌وجوی اطلاعات سلامت» رابطه معکوس و معناداری وجود داشت. لذا، فرضیه چهارم پژوهش مبنی بر وجود رابطه بین عامل شخصیتی اشتیاق به تجارب تازه با رفتار اطلاع‌یابی سلامت جامعه پژوهش تأیید شد (سطح معناداری $\alpha=0/05$). این نتیجه از آن جهت که جست‌وجوی فعالانه برای دریافت اطلاعات متأثر از ویژگی‌های شخصیتی است و پذیرش یک رخداد ناخوشایند و اتخاذ تصمیم و ترجیح به جست‌وجوی اطلاعات، تأثیر قابل توجهی بر پیامدهای سلامت روانی و جسمانی افراد دارد، همسو با نتایج پژوهش خسروجردی، علومی، نقشینه، و محسنی (۱۳۸۸)؛ فرهودی (۱۳۹۴)، کریم‌خانی و نشاط (۱۳۹۵)؛ زمانی، رحمانیان، نامدار، و مرزبان (۱۴۰۰) و ژانگ (۲۰۱۳) است.

در نهایت، عدم رابطه بین ویژگی شخصیتی «وظیفه‌شناسی» با مؤلفه‌های رفتار اطلاع‌یابی سلامت (جست‌وجوی فعالانه اطلاعات سلامت و اجتناب آگاهانه از جست‌وجوی اطلاعات سلامت) در سطح معناداری $\alpha=0/05$ منجر به رد فرضیه پنجم پژوهش شد. این نتیجه همسو با نتایج پژوهش فرهودی (۱۳۹۴) است که دریافت هیچ رابطه معناداری بین صفت وظیفه‌شناسی و رفتار اطلاع‌یابی دانشجویان وجود ندارد. اما با نتایج پژوهش‌های خسروجردی، علومی، نقشینه، و محسنی

(۱۳۸۸)؛ کریم‌خانی و نشاط (۱۳۹۵)؛ زمانی، رحمانیان، نامدار، و مرزبان (۱۴۰۰)؛ پالم (۱۹۹۱)، نحل (۲۰۰۱)، ژانگ (۲۰۱۳) استرامسویک و همکاران (۲۰۲۲) و البته تا حدودی نیز با نتیجه پژوهش لطیفی (۱۳۹۸) مغایرت دارد که بر اساس نتایج پژوهش‌های خویش در وجود رابطه میان وظیفه‌شناسی و رفتار جست‌وجوی اطلاعات توافق نظر دارند.

همان‌طور که نتایج این پژوهش نشان داد بین صفات شخصیتی ثبات هیجان و وظیفه‌شناسی با جست‌وجوی اطلاعات سلامت رابطه‌ای وجود ندارد. روان‌رنجوری در واقع روی دیگر ثبات هیجان است. افرادی که دارای ثبات هیجان بیشتری باشند توانایی بیشتری دارند تا از عهده شرایط سخت و استرس‌زا مانند فشار کاری، انتقاد و عدم توافق برآیند. آنها قادرند مسائل را به خوبی مدیریت کنند، در شرایط سخت به آرامی به دنبال راه‌حل مناسب باشند و تاب‌آوری فکری بالایی نیز دارند (ون‌کوییک و پاریزی، ۲۰۲۰). به عبارتی دیگر، داشتن احساسات منفی مانند ترس، غم، برانگیختگی، خشم، احساس گناه، احساس کلافگی دائمی در شاخص روان‌رنجوری قرار دارد (فتیحی‌آشتیانی و داستانی، ۱۳۹۲). با توجه به توضیحات ذکر شده، انتظار می‌رفت رابطه‌ای بین این صفت شخصیتی با رفتار اطلاع‌یابی سلامت کاربران مشاهده شود، اما خلاف این نتیجه حاصل شد. یعنی ترس، غم، خشم، و سایر احساسات منفی در رفتار اطلاع‌یابی کاربران تاثیری نداشته است. دلایل مختلفی در دستیابی به این نتیجه موثر است که شاید بتوان جنسیت کاربران را از جمله این دلایل برشمرد. همان‌گونه که ملاحظه می‌شود بخش اعظم جامعه این پژوهش (۷۵/۷ درصد) را زنان تشکیل می‌دهند. مطالعات مختلفی انجام شده که نشان داده است زنان از هوش هیجانی بالاتری نسبت به مردان برخوردارند که از جمله آنها می‌توان به پژوهش مامی و محمدیگی (۱۳۹۳)، مایر، کاروسو، و سالوی (۱۹۹۹)، ماندل و فروانی (۲۰۰۳)، کافتسیوس (۲۰۰۴)، هارود و شیر (۲۰۰۵)، و آدیمو (۲۰۰۸) اشاره کرد. هوش هیجانی به صورت چهار مهارت از جمله خودآگاهی هیجانی، خودمدیریتی، آگاهی اجتماعی، و مدیریت روابط تعریف شده است (برادبری و گریوز، ۲۰۰۵). هوش هیجانی مشتمل بر شناخت احساسات خویش و دیگران و استفاده از آن برای اتخاذ تصمیمات مناسب در زندگی است. به عبارت دیگر، عاملی است که به هنگام شکست در شخص ایجاد انگیزه می‌کند و به واسطه داشتن مهارت‌های اجتماعی بالا منجر به برقراری رابطه خوب با دیگران می‌شود. هوش هیجانی یعنی شناخت عواطف خود و دیگران، تا بتوانیم بر اساس آن رفتاری مبتنی بر اخلاق و وجدان اجتماعی داشته باشیم. هوش هیجانی شامل توانایی‌هایی مانند اینکه شخص بتواند انگیزه‌اش را حفظ کند و در مقابل مشکلات استقامت کند، در شرایط بحرانی و تکانش‌ها خودش را کنترل کند و خونسردی‌اش را حفظ کند، کامیابی را به تاخیر بیاورد، با دیگران همدلی کند و امیدوار باشد است (سلاجقه، نیک‌پور، و نوبری‌آیدیشه، ۱۳۹۰). بنابراین به نظر می‌رسد بخش اعظم جامعه پژوهش که شامل زنان هستند توانایی مدیریت احساسات خود را داشته و آن را در جست‌وجوی اطلاعات سلامت دخیل نکرده‌اند. نتایج مطالعات جیمنز و همکاران (۲۰۱۰)؛ لاله‌زاریان، زارع‌فراشبندی، رحیمی، و حسن‌زاده (۱۳۹۳)؛ سبزواری، نیکبخت‌نصرآبادی و

1. Van Kuijck & Paresi

2. Mayer, Caruso & Salovey

3. Mandell & Pherwani

4. Kafetsios

5. Harrod & Scheer

6. Adeyemo

7. Bradberry & Greaves

نگاهبان‌بنابی (۱۳۹۳) نیز مؤید این مهم بود که زنان در مقایسه با مردان رویکردی هدفمند و آگاهانه در کسب اطلاعات سلامت به کار می‌گیرند، جست‌وجوگران فعال‌تری برای اطلاعات سلامت هستند و در اجرای اقدامات پیشگیرانه توجه و حساسیت بیشتری از خود نشان می‌دهند.

افراد وظیفه‌شناس، به صورت منظم و با انضباط کار می‌کنند، بلندپرواز بوده و همان‌گونه که خود تلاش می‌کنند، انتظار دارند تا دیگران نیز در محیط مشابه به همان میزان تلاش کنند. این افراد به طور ذاتی با انگیزه هستند و تمرکز زیادی بر مسائل دارند (ون‌کوویک و پاریزی، ۲۰۲۰). این صفت می‌تواند روند مثبت اطلاع‌یابی را در افراد به شدت تسهیل و تقویت کند (کریم‌خانی و نشاط، ۱۳۹۵). همان‌گونه که نتایج این پژوهش نشان داد، نظم، دقت، وظیفه‌شناسی، مسئولیت‌پذیری، و وجدان کاری کاربران ارتباطی با جست‌وجوی اطلاعات سلامت آنان ندارد. به عبارت دیگر، نمی‌توان به طور قاطع به این نتیجه رسید که جست‌وجوگران فعال اطلاعات، افرادی دقیق، منظم و وظیفه‌شناس هستند و در مقابل، جست‌وجوگران غیرفعال، فاقد چنین صفاتی هستند. بنابراین مغایر با یافته‌های پالمر (۱۹۹۹) و نحل (۲۰۰۱) است که بر وجود رابطه بین وظیفه‌شناسی با جست‌وجوی اطلاعات تأکید می‌کنند.

در آشفته‌بازار فراوانی اطلاعات در دنیای کنونی، درک اهمیت یافتن اطلاعات درست و موثق حائز اهمیت است، پرواضح است که هر جا بحث سلامت افراد مطرح باشد این موضوع اهمیت فزون‌تری می‌یابد. همان‌طور که پیشتر نیز ذکر شد کاربران کتابخانه‌های عمومی طیف متفاوتی از افراد جامعه را تشکیل می‌دهند که هر یک دارای ویژگی‌های شخصیتی و نیز مهارت‌های متفاوتی هستند. با توجه به کارکرد آگاهی‌رسانی کتابخانه‌های عمومی از یک سو و نیز شیوع بیماری‌های همه‌گیر در سال‌های اخیر از سویی دیگر، انتظار می‌رود این‌گونه کتابخانه‌ها نسبت به شناسایی و تأمین نیازهای اطلاعاتی مخاطبان خود با در نظر گرفتن ویژگی‌های شخصیتی، منابع کسب اطلاعات، مهارت‌افزایی و ارتقای سواد سلامت افراد جامعه اهمیت بیشتری داشته باشند، چرا که مطابق با هرم سلسله نیازهای مازلو توجه به نیازهای جسمی در مقایسه با نیازهای ثانویه مانند نیازهای روحی و عاطفی در اولویت قرار دارد. بر این اساس پیشنهاد می‌شود کتابخانه‌های عمومی با شکل‌گیری و یا گزینش بخشی از خدمات خود در مورد اهمیت اطلاعات سلامت و اشاعه اطلاعات سلامت، توجه کاربران را به این مهم جلب کنند. همچنین برگزاری کارگاه‌های آموزش مهارت‌های اطلاع‌یابی موجب مهارت‌افزایی کاربران در جست‌وجوی اطلاعات، هدفمند و آگاهانه بودن رفتار اطلاع‌یابی سلامت و اتخاذ درجه‌ای معقول از رفتارهای پیشگیرانه و ارتقاءدهنده سلامت می‌شود.

انجام این پژوهش همراه با محدودیت‌هایی بود که از جمله آنها می‌توان به نبود منابع و پیشینه‌های کاملاً مرتبط با پژوهش برای مقایسه مطلوب و دقیق در بحث اشاره کرد، با این حال تلاش شد در حد امکان موارد تقریباً مشابه بیان شود. همچنین پژوهش حاضر در بازه زمانی مشخص در میان کاربران کتابخانه مرکزی همدان انجام شد. بنابراین قابل تعمیم به کل کاربران کتابخانه‌های عمومی استان همدان در تمام مقاطع زمانی نیست و همچنین تعمیم‌پذیری نتایج به سایر اقشار جامعه را با محدودیت مواجه می‌سازد. از این رو پیشنهاد می‌گردد پژوهش‌های مشابهی در شهرهای دیگر کشور و یا در سطح ملی انجام شود. همچنین از آنجا که در زمان انجام پژوهش حاضر شرایط جامعه از نظر شیوع بیماری‌ها در حالت عادی بوده است،

پیشنهاد می‌شود پژوهشی مشابه با اثر حاضر در زمان شیوع و همه‌گیری بیماری یا ویروسی خاص (مانند کووید ۱۹) تکرار شود تا جست‌وجوی اطلاعات سلامت کاربران کتابخانه‌ها در شرایط واقعی و بحرانی سنجیده شود.

منابع

ابراهیمی، سعیده؛ حکمت، زینب فرشته؛ و جوکار، عبدالرسول (۱۳۹۴). پیش‌بینی رفتار اطلاع‌جویی دانشجویان تحصیلات تکمیلی دانشگاه شیراز بر مبنای ابعاد جهت‌گیری هدف و خلاقیت. *پژوهشنامه پردازش و مدیریت اطلاعات*. ۳۰ (۴)، ۹۹۶-۹۶۵.

بردبری، تراویس و گریوز، جین (۲۰۰۵). هوش هیجانی (مهارت‌ها و آزمون‌ها). ترجمه مهدی گنجی. تهران: ساوالان. ییگدلی، زاهد؛ حیاتی، زهیر؛ حیدری، غلامرضا؛ و جوکار، طاهره (۱۳۹۵). بررسی جایگاه اینترنت در رفتار اطلاع‌یابی سلامت: مطالعه جوانان کاربر اینترنت در شهر شیراز. *تعامل انسان و اطلاعات*. ۳ (۱)، ۱۹-۱.

چشمه‌سهرابی، مظفر؛ بلوچی، مریم؛ نوری، ابوالقاسم (۱۳۹۷). بررسی ویژگی‌های شخصیتی و جمعیت‌شناختی متخصصان علم اطلاعات و دانش‌شناسی بر اساس مدل پنج‌عاملی شخصیت. *پژوهشنامه کتابداری و اطلاع‌رسانی (مطالعات تربیتی و روان‌شناسی)*. ۱۵ (۱)، ۵۴-۲۹.

خسروجردی، محمود؛ علومی، طاهره؛ نقشینه، نادر؛ و محسنی، نیکچهره (۱۳۸۸). نقش ابعاد شخصیت در رفتار اطلاع‌جویی دانشجویان کارشناسی ارشد دانشگاه تهران در سال تحصیلی ۱۳۸۵-۸۶. *پژوهشنامه پردازش و مدیریت اطلاعات*. ۲۴ (۳)، ۶۰-۳۵.

خسروی، شیرین؛ و حقایق، سید عباس (۱۳۹۶). مقایسه ویژگی‌ها و تیپ‌های شخصیتی بین ورزشکاران رشته‌های ورزشی برخوردار و غیربرخوردی. *دانش و پژوهش در روان‌شناسی کاربردی*. ۴ (۱۸)، ۳۴-۲۱. رداد، ایرج (۱۳۸۸). رفتار اطلاع‌یابی دانشجویان تحصیلات تکمیلی دانشگاه آزاد اسلامی در استفاده از شبکه جهانی وب. *کتابداری و اطلاع‌رسانی*. ۱۲ (۳)، ۱۶۸-۱۴۱.

زارع فراشبندی، فیروزه؛ لاله‌زارایان، آناسیک؛ رحیمی، علیرضا؛ و حسن‌زاده اکبر (۱۳۹۴). دریافت فعالانه و غیر فعالانه اطلاعات سلامت توسط بیماران دیابتی شهر اصفهان. *پایش*. ۱۴ (۶)، ۷۴۰-۷۲۹.

زمانی، مرضیه؛ رحمانیان، وحید؛ نامدار، اعظم؛ و مرزبان، آمنه (۱۴۰۰). بررسی فروانی منابع اطلاعاتی خودمدیریتی در بیماران دیابتی شهرستان جهرم در سال ۱۳۹۸. *مجله دیابت و متابولیسم ایران*. ۲۱ (۵)، ۲۸۶-۲۷۶.

سبزواری، سکینه؛ نیکبخت نصرآبادی، علیرضا؛ و نگاهبان بنابی، طیبه (۱۳۹۳). منابع جست‌وجوی اطلاعات سلامت زنان: یک مطالعه کیفی. *مجله تحقیقات کیفی در علوم سلامت*. ۳ (۴)، ۳۶۲-۳۴۹.

سلاجقه، سنجر؛ نیک‌پور، امین؛ و نوبری‌آیدیشه، سمیه (۱۳۹۰). بررسی رابطه بین هوش هیجانی و نوآوری سازمانی در بین مدیران بخش خصوصی و سازمان‌های دولتی شهر تهران. *فراسوی مدیریت*. ۵ (۱۸)، ۱۴۷-۱۶۶.

- شفیعی، هانیه؛ جاویدی، حجت‌اله؛ و کاظمی، سلطانه (۱۳۹۰). مقایسه ویژگی‌های شخصیتی با سلامت روان زنان و مردان دارای بیماری قلبی و کلیوی. *فصلنامه علمی- پژوهشی زن و جامعه*. (۱۶) ۲، ۱۶۹-۱۴۵.
- غفاری، سعید؛ و پورحیسی، مرجان. (۱۳۹۸). بررسی وضعیت اطلاع‌رسانی و اطلاع‌جویی کتابداران کتابخانه‌های عمومی استان کرمان درباره اطلاعات سلامت. *دانش‌شناسی*. ۴۶ (۱۲)، ۵۱-۶۲.
- فتحی‌آشتیانی، علی؛ و داستانی، محبوبه (۱۳۹۲). *آزمون‌های روان‌شناختی: ارزیابی شخصیت و سلامت روان*. تهران: بعثت.
- فرهودی، فائزه. (۱۳۹۴). تأثیر ویژگی‌های شخصیتی دانشجویان کارشناسی ارشد علم اطلاعات و دانش‌شناسی بر رفتار اطلاع‌یابی آنها. *دانش‌شناسی*. (۳۰) ۸، ۸۷-۹۶.
- کریم‌خانی، احمد؛ و نشاط، نرگس (۱۳۹۵). تعیین رابطه پنج عامل بزرگ شخصیت با رفتار اطلاع‌جویی دانشجویان تحصیلات تکمیلی. *تعامل انسان و اطلاعات*. (۳) ۳، ۸۲-۹۱.
- لاله‌زاریان، آناسیک؛ زارع فراشندی، فیروزه؛ رحیمی، علیرضا؛ و حسن‌زاده، اکبر (۱۳۹۳). بررسی تأثیر عوامل فردی بر رفتار اطلاع‌یابی سلامت بیماران دیابتی. *فصلنامه مدیریت سلامت*. (۵۸) ۱۷، ۹۷-۱۰۸.
- لطیفی، معصومه (۱۳۹۸). نامه به سردبیر: رفتار اطلاع‌یابی سلامت بیماران. *طب پیشگیری*، (۶) ۱، ۲-۱.
- مامی، شهرام؛ و محمدیگی، زینب (۱۳۹۳). جنسیت و مهارت‌های چهارگانه هوش هیجانی. *مجله تحقیقات نظام سلامت*. ۴ (۱۰)، ۶۷۸-۶۸۴.
- موسی‌رضائی، نسرين؛ اشرفی ریزی، حسن؛ و شهرزادی، لیلا (۱۳۹۸). بررسی رفتار اطلاع‌یابی سلامت کاربران کتابخانه‌های عمومی شهر اصفهان. *مدیریت اطلاعات سلامت*. ۴ (۱۶)، ۱۸۴-۱۸۹.

References

- Adeyemo, D. A. (2008). Demographic characteristics and emotional intelligence among workers in some selected organizations in Oyo State, Nigeria. *Vision*. 12(1), 43-48.
- Aldousari, E.A., Al-Sejari, M. (2021) Health Information Seeking Behavior Among the Kuwaiti Population During the COVID-19 Pandemic. *Malaysian Journal of Library & Information Science*. 26 (3), 105-122.
- Andrews, R. A., John, B., & Lancaster, D. (2023). Symptom monitoring improves physical and emotional outcomes during menopause: a randomized controlled trial. *Menopause*, 30(3), 267-274.
- Bento, S., Gaultney, W., & Dahlquist, L. (2020). An exploratory factor analysis of the procedural coping questionnaire. *Children's Health Care*, 49(1), 55-68.
- Bighdeli, Zahed; Hayati, Zouhayr; Heidari, GholamReza; and Tahereh Jokar (2016). Place of Internet in Health information seeking behavior: Case of young Internet users in Shiraz. *Human and information interaction*. 3 (1), 1-19. (In Persian).
- Bradberry, Travis; Greaves, Jean (2005). *The emotional intelligence quick book*. Mehdi Ghanji (Translator). Tehran: Savalan. (In Persian).
- Chen, X., Li, M., Kreps, G.L. (2022). Double Burden of COVID-19 Knowledge Deficit: Low Health Literacy and High Information Avoidance. *BMC Research Notes*. 15(1), 1-7.
- Cheshmeh Sohrabi, Mozafar; Baloochi, Maryam; Noori, Abolghasem (2018). Investigating the personality and demographic characteristics of knowledge and information science specialists based on the five-factor model of personality. *Iranian Library and information science research paper (educational and psychological studies)*. 8(1), 29-54. (In Persian).
- Ebrahimi, Saeedeh; Fereshteh hekmat, Zeinab; and Jokar, **Abdul Rasoul** (2015). Predicting the information-seeking behavior of graduate students of Shiraz University based on the dimensions of

- goal orientation and creativity. *Iranian Journal Information processing and management*. 30 (4), 965-996. (In Persian).
- Farhoodi, Faezeh (2015). The effect of the personality characteristics of master's students in knowledge and information science on their information-seeking behavior. *Epistemology*. 8(30), 87-96. (In Persian).
- Fathi Ashtiani, Ali; and Dastani, Mahboobeh (2013). *Psychological tests: evaluation of personality and mental health*. Tehran: Be'sat. (In Persian).
- Ghaffari, Saeed; and Poorhabibi, Marjan (2019). Examining the status of informing and seeking information of librarians of public libraries in Kerman province about health information. *Epistemology* 12 (46), 62-51. (In Persian).
- Halder, S., Roy, A., & Chakraborty, P. (2010). The Influence of Personality Traits on Information Seeking Behaviour of Students. *Malaysian Journal of Library & Information Science*. 15 (1), 41-53.
- Harrod, N. R., & Scheer, S. D. (2005). An exploration of adolescent emotional intelligence in relation to demographic characteristics. *Adolescence*. 40(159), 503-512.
- Jiménez, J., Oley de Labra, A., Francisco García, J., del Carmen Scaled, M., and Bermúdez, C. (2010). Sex Differences in the Use of the Internet as a Source of Health Information Among Adolescents. *Telemedicine and e-Health*. March .16(2), 145-153.
- Kafetsios, K. (2004). Attachment and emotional intelligence abilities across the life course. *Personality and individual Differences*. 37(1), 129-145.
- Karimkhani, Ahmad; Neshat, Narges (2016). Determining the relationship between the big five personality factors and the information-seeking behavior of graduate students. *Human and information interaction*. 3 (3), 91-82. (In Persian).
- Kim, W., Kreps, G.L. & Shin, C.N. (2015). The Role of Social Support and Social Networks in Health Information-seeking Behavior among Korean Americans: A qualitative study. *International Journal for Equity in Health*. 14 (40), 1-10.
- Khosravi, Shirin; and Haghayegh, Abbas (2017)**. Comparison of characteristics and personality types between collision and non-collision sports athletes. *Knowledge and research in applied psychology*. 18(4), 21-34. (In Persian).
- Khosrojerdi, Mahmood; oloumi, Tahereh; Naghshineh, Nader; and Mohseni, Nikchehreh (2009). The role of personality dimensions in the information-seeking behavior of graduate students of Tehran University in 2015-2016. *Iranian Journal Information processing and management*. 24 (3), 35-60. (In Persian).
- Lalehzarian, Anasik; Zare-Farashbandi, Firoozeh; Rahimi, Alireza; and Hasanzadeh, Akbar (2014). Investigating the effect of individual factors on health information seeking behavior of diabetic patients. *Health Management Quarterly*. 17 (58), 108-97. (In Persian).
- Lambert. S.D., Loisselle, C.G. (2007). Health Information Seeking Behavior. *Qualitative Health Research*. 17 (8), 1006-1019.
- Latifi, Masoumeh (2019). Letter to the editor: Health information seeking behavior of patients. *Preventive medicine*. 6 (1), 2-1. (In Persian).
- Mami, Shahram, and Mohammad beige, Zeinab (2014). Gender and four skills of emotional intelligence. *Health System Research Journal*. 4 (10), 678-684. (In Persian).
- Mandell, B., & Pherwani, S. (2003). Relationship between emotional intelligence and transformational leadership style: A gender comparison. *Journal of business and psychology*. 17, 387-404.
- Mason, N.F., Francis, D.B., & Pecchioni, L.L. (2020). Health Information Seeking as a Coping Strategy to Reduce Alzheimer's Caregivers' Stress. *Health Communication*, 37(2), 131-140.
- Mayer, J. D., Caruso, D. R., Salovey, P. (1999). Emotional intelligence meets traditional standards for intelligence. *Intelligence*. 27(4), 267-298.
- Moosa Rezaee, Nasrin; Ashrafi Rizi, Hasan; and Shahrzadi, Leila (2019). Investigating the health information seeking behavior of users of public libraries in Isfahan city. *Health Information Management*. 16 (4), 184-189. (In Persian).

- Nahl, D. A. (2001). Conceptual Framework for Explaining Information Behavior. *SIMILE Studies in Media and Information Literacy Education*. 1 (2), 1-16.
- Palmer, J. M. P. (1991). Scientists and Information: I. Using Cluster Analysis to Identify Information Style. *Journal of Documentation*. 47 (2), 105-129.
- Plamann, K., Veach, P., Leroy, B., MacFarlane, I.M., Petzel, S.V., Zierhut, H.A. (2021). Effects of Monitoring Versus Blunting on the Public's Preferences for Information in a Hypothetical Cancer Diagnosis Scenario. *Journal of Genetic Counseling*, 30 (1), 132-143.
- Radad, Iraj (2009)**. Information-seeking behavior of graduate students of Islamic Azad University in using the World Wide Web. *Library and information Science*. 12(3), 141-168. (In Persian).
- Sabzevari, Sakineh; Nikbakht Nasrabadi, Alireza; and Neghaban banaee, Tayebeh (2014). Women's health information search sources: a qualitative study. *Journal of qualitative research in health sciences*. 3(4), 349-362. (In Persian).
- Salaghagheh, Sanjar; Nikpoor, Amin; and Nobari Aydisheh, Somayeh (2011). Investigating the relationship between emotional intelligence and organizational innovation among private sector managers and government organizations in Tehran. *Beyond management*. 5(18), 147-166. (In Persian).
- Shafiee, Haniyeh; Javidi, Hojjat Allah; and Kazemi, Soltanali (2011). Comparison of personality traits with mental health of women and men with heart and kidney disease. *Women and society scientific-research quarterly*. 2 (2), 169-145. (In Persian).
- So, J., Kuang, K., Cho, H. (2019). Information Seeking Upon Exposure to Risk Messages: Predictors, Outcomes, and Mediating Roles of Health Information Seeking. *Communication Research*. 46(5), 663-687.
- Stromsvik, N., Olsson, P., Gravdehaug, B., Lurås, H., Schlichting, E., Jørgensen, K., Wangensteen, T., Vamre, T., Heramb, C., Mæhle, L., Grindedal, E.M. (2022). "It Was an Important Part of My Treatment": A Qualitative Study of Norwegian Breast Cancer Patients' Experiences with Mainstreamed Genetic Testing. *Hereditary Cancer in Clinical Practice*. 20 (1), 1-11.
- Van Kuijck, B., Paresi, V. (2020). Personality of internal auditors; an exploratory study in The Netherlands. *Maandblad voor Accountancy en Bedrijfseconomie*. 94(3/4), 113-125.
- Zamani, Marziyeh; Rahmanian, Vahid; Namdar, Azam; and Marzban, Ameneh (2021). Investigation of the abundance of self-management information sources in diabetic patients of Jahrom city in 2018. *Iranian Journal of Diabetes and Metabolism*. 21(5), 276-286. (In Persian).
- Zare-Farashbandi, Firoozeh ; Laleh zarian, Anasik; Rahimi, Alireza; and Hasanzadeh, Akbar (2015). Active and passive receiving of health information by diabetic patients in Isfahan city. *Payesh*. 14(6), 729-740. (In Persian).
- Zhang, Y. (2013). The Effects of Preference for Information on Consumers' Online Health Information Search Behavior. *Journal of medical Internet research*. 15(11), e234.
- Zhuo, Q., Cui, C., Liang, H., Bai, Y., Hu, Q., Hanum, A.L, Yang, M., Wang, Y., Wei, W., Ding, L., & Ma, F. (2021). Cross-cultural Adaptation, Validity and Reliability of the Chinese Version of Miller Behavioral Style Scale. *Health and Quality of Life Outcomes*, 19. 1-11.