نقطه سلامت معنوی بر استرس شغلی پرستاران

یک مطالعه مقطعی در بیمارستان آموزشی شهر قزوین

سیما رفیعی ۱، محمد زکریا کیایی ۲، پژمان صادقی ۳، زهرا رحمتی ۳

نتیجه‌گیری:
با توجه به نقطه سلامت معنوی بر استرس شغلی پرستاران، تقویت این بعد از سلامت افراد از طریق آگاهی سیاسی به آن در این صورت و بیان تاثیرات بالقوه ای که می‌تواند بر سلامت جسمی و رویای آنها و عملکرد شغلی شان داشته باشد توصیه می‌شود.

کلمات کلیدی: پرستار، استرس شغلی، سلامت معنوی

چکیده:
زمینه و هدف: یکی از مهم‌ترین ارکان سلامتی، بعد معنوی و توجه به آن در کنترل نتش و اضطراب‌های ناشی از محیط‌های کاری می‌باشد. که به عنوان عامل مهمی در موثر کردن عملکرد شغلی پرستاران و تضعیف سلامت جسمی و رویای آن‌ها مطرح است. هدف از مطالعه حاضر پیش‌بینی نقطه سلامت معنوی در استرس شغلی پرستاران شاغل در مرکز آموزشی درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی قزوین در سال ۱۳۹۶ بود.

مواد و روش‌ها:
مطالعه حاضر از نوع توصیفی مقطعی بود که بر روی پرستاران شاغل در بیمارستان ویست شد. محققان انجام بحث و تحلیل طرح دور پرسشنامه استاندارد سلامت معنوی و استرس شغلی پرستاران انجام گرفت. داده‌های بدست آمده از طریق طرح افراد SPSS نسخه ۲۲ و با استفاده از روش های آمار توصیفی و آزمون همبستگی پیرسون و مدل رگرسیون چندگانه در سطح معنا‌داری کمتر از ۰/۰۵ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج:
وضعیت سلامت معنوی پرستاران و استرس شغلی آنان با میانگین در حد متوسط به ترتیب ۳/۹۷±/۷۷ و ۳/۷۷±/۷۲ ارزیابی شد. سلامت معنوی در هر دو بعد سلامت جسمی و وجودی، جنسیت، سابقه کاری و وضعیت استخدامی پرستاران با استرس شغلی ارتباط آماری معنادار داشت (p<۰۵). در همچنین نتایج بدست آمده از مدل رگرسیون چندگانه نشان داده که بیان‌های بیشتر از ۲۵٪ از واریانس استرس شغلی را پیش‌بینی می‌نماید.

نتیجه‌گیری:
با توجه به نقطه سلامت معنوی بر استرس شغلی پرستاران، تقویت این بعد از سلامت افراد از طریق آگاهی سیاسی به آن در این صورت و بیان تاثیرات بالقوه ای که می‌تواند بر سلامت جسمی و رویای آنها و عملکرد شغلی شان داشته باشد توصیه می‌شود.

Published By Tehran University Of Medical Sciences: www.TUMS.ac.ir
مقدمه
استرس، بیماری شایع قرن بیست و یکم است که به‌طور قابل توجهی بر سلامت رویه و جسمی افراد اثر گذاشته و انجام شده‌است. در این راستا، تحقیقات انجام شده، نشان دهنده کمبود تولید هرمون یارداری گزارش شده‌است. همچنین، بیماری‌های ناشی از استرس در سطح بدن بیماران بر اثر افزایش استرس می‌تواند وارد تحقیقات بیشتری شود.

از نظر علوم بیماری‌ها، استرس یکی از مهم‌ترین عوامل استرس را در جامعه تاثیر خورشیدافته است. استرس، به‌طور گسترده‌ای در بخش‌های مختلف بدن انسان ایجاد می‌شود.

استرس، به‌طور معمول به‌طور درمانی در جامعه مطرح می‌شود. استرس، به‌طور کلی، شامل فاکتورهای مختلفی می‌باشد که به‌صورت مطلق، فیزیولوژیک، عصبی، شیمیایی و عاملی ایجاد شده‌اند. استرس، به‌طور کلی، شامل فاکتورهای مختلفی می‌باشد که به‌صورت مطلق، فیزیولوژیک، عصبی، شیمیایی و عاملی ایجاد شده‌اند.

اتمام‌نگاران با توجه به اینکه استرس بیماری‌های ناشی از استرس در سطح بدن بیماران بر اثر افزایش استرس می‌توانند وارد تحقیقات بیشتری شود، به‌طور کلی استرس، به‌طور کلی، شامل فاکتورهای مختلفی می‌باشد که به‌صورت مطلق، فیزیولوژیک، عصبی، شیمیایی و عاملی ایجاد شده‌اند. استرس، به‌طور کلی، شامل فاکتورهای مختلفی می‌باشد که به‌صورت مطلق، فیزیولوژیک، عصبی، شیمیایی و عاملی ایجاد شده‌اند.

[Downloaded from ir incompetency.ac.ir 2023-01-04]
مواد و روش‌ها
پژوهش حاضر از نوع توصیفی مقطعی می‌باشد که در سال 1386 با هدف تعیین نقش سلامت معنوی بر استرس شغلی پرستاران در بیمارستان آزمونی درمانی ولایت وابسته به دانشگاه علوم پزشکی قزوین انجام داشته است. جامعه پژوهش در این مطالعه شامل کلیه پرستاران شغلی بخش‌های مختلف این بیمارستان بوده است که با توجه به حدودیت حجم جامعه تمامی پرستار بیمارستان، ملاک ورود افرادی آن برای شرکت در پژوهش بود. ابزار استفاده چهار آوری داده‌ها در پژوهش حاضر سلامت معنوی پزشکی به زبان انگلیسی و اسپانیایی (1982) با 20 سوال و پرسشنامه استرس شغلی پرستاران با 33 سوال نهایی یک محور جای داده‌ها و تحلیل آماری توسط نرم‌افزار SPSS نسبه 20/9 برای پاسخ به سوالات و فرضیات مطالعه با بهره‌گیری از روش‌های آماری توصیفات و آزمون-5 های مختلف چون همبستگی، پیش‌بینی و رگرسیون چندمعیاری استفاده شده‌اند.

یافته‌ها
یافته‌های پژوهش نشان داد که 194 نفر از 872 افراد مورد مطالعه را نزن تشکیل دادند. وضعیت استرس نیز نشان داد که پرستاران گروه سنی زیر 30 سال بیشترین فراوانی را داشته‌اند (60%). در حالیکه افراد بین 40 تا 50 سال بیشترین فراوانی متعلق به آن گروه سنی بوده است (62%). در نتیجه، نیز اکثریت پرسشنامه‌ها (70%) محل میانگین 9.4 درصد تحلیل‌های نشان داده‌گذاری در مقطع کارشناسی داشته‌اند. همچنین بر اساس اطلاعات بسته آدمه در خصوص وضعیت استفاده از افراد و بیشترین فراوانی (81)٪ مربوط به کارکنان سمی و بعد از آن 34.8 مربوط به پرستاران صحی در مورد افراد کمک‌کننده در مطالعه دارای سابقه کاری 5-1 سال بودند (جدول 1).

1 Nursing Stress Scale (NSS)
جدول 1- اطلاعات دموگرافیک افراد مورد مطالعه و ارتباط آن با استرس شغلی

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرهای مطالعه</th>
<th>سطح معناداری</th>
<th>فراوانی (تعداد)</th>
<th>زیرگروه‌های هر متغیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جنسیت</td>
<td>p-value</td>
<td>قدیم</td>
<td>مرد</td>
</tr>
<tr>
<td>سن</td>
<td></td>
<td>زیر ۳۰ سال</td>
<td>بالاتر از ۳۰ سال</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت تاهل</td>
<td></td>
<td>حاضر</td>
<td>دارای بیماری</td>
</tr>
<tr>
<td>سطح تحصیلات</td>
<td></td>
<td>فوق دبیری</td>
<td>کارشناسی</td>
</tr>
<tr>
<td>سابقه کاری</td>
<td></td>
<td>۹/۰۹</td>
<td>۲/۰۹</td>
</tr>
<tr>
<td>دکتری</td>
<td></td>
<td>۱/۵۱</td>
<td>۰/۵۱</td>
</tr>
<tr>
<td>سابقه ایستادیستی</td>
<td></td>
<td>۲/۲۴</td>
<td>۷/۱</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت استخدامی</td>
<td></td>
<td>طرحي/فراردادی</td>
<td>۹/۰۶</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 2- وضعیت استرس شغلی و سلامت معنوی در افراد مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرهای مطالعه</th>
<th>الگوم‌ها/محیط معیار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>استرس شغلی</td>
<td>۷/۷±/۶/۳</td>
</tr>
<tr>
<td>تغییر نگرانی از کار</td>
<td>۹/۴±/۱/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>درگیری با تهم پزشکی</td>
<td>۱۴/۲±/۲/۷</td>
</tr>
<tr>
<td>درگیری با همکاران پرسنی</td>
<td>۱۶/۱±/۴/۲</td>
</tr>
<tr>
<td>ماندگاری ناکافی در انجام وظایف</td>
<td>۱۱/۵±/۳/۵</td>
</tr>
<tr>
<td>نیاز به خدمات کاری</td>
<td>۴/۲±/۱/۶</td>
</tr>
<tr>
<td>بار کاری بالا</td>
<td>۹/۸±/۳/۲</td>
</tr>
<tr>
<td>تحریم در مداخلات درمانی و مراقبتی</td>
<td>۹/۵±/۳/۹</td>
</tr>
<tr>
<td>سلامت معنوی</td>
<td>۷/۰/۸±/۳/۲</td>
</tr>
<tr>
<td>سلامت مادی</td>
<td>۳۲/۹±/۴/۸</td>
</tr>
<tr>
<td>سلامت موجودی</td>
<td>۳۸/۰±/۵/۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

همچنین یافته‌های بدست آمده از جدول فوق نشان می‌دهد که از میان مجموعه ویژگی‌های دموگرافیک، متغیرهای جنسیت، سابقه کاری و وضعیت استخدامی با استرس شغلی پرسن‌گاه ارتباط آماری معنادار داشته است (p<0.05).

میانگین سلامت معنوی پرسن‌گاه (۲/۰۰±/۸/۴) در جدول ۲ نشان می‌دهد که این وضعیت در افراد مورد مطالعه در حد متوسط می‌باشد. از بین ابعاد مختلف سلامت معنوی بیشترین میانگین به بعد وقاحتی (۵/۰±/۱/۵) و پرسننگی از آن به بعد مثابه (۳/۵±/۲/۸) اختصاص داشت. همچنین در این جدول یافته‌ها حاکی از استفاده استرس شغلی پرسن‌گاه با میانگین (۲/۰۰±/۸/۴) در حد متوسط بوده که از میان ۷ تا ۵ تشکیل شده و بیشترین استرس شغلی از دیدگاه پرسن‌گاه مربوط به بعد درگیری با همکاران پرسن‌گاه (۷/۰±/۳/۲) و پس از آن درگیری با تهم پزشکی (۳/۰±/۴/۲) بوده است.
نتایج بدست آمده از پژوهش بیشین و صنعت‌های مختلف در مطالعه بیش‌های متغیر شغلی دارای میانگین معنی‌داری بوده و توجه به مجموعه متغیر‌های دموگرافیک و سیاست‌های موردی در جدول ۴ نشان داده شده است.

جدول ۳: همبستگی میان ابعاد سلامت معنوی و استرس شغلی در افراد مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>استرس شغلی</th>
<th>ضریب همبستگی</th>
<th>متنگر وایله</th>
<th>p-value</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سالمندی معنوی</td>
<td>۰/۰۳</td>
<td>۰/۱</td>
<td>۰/۰۵</td>
</tr>
<tr>
<td>سالمندی مذهبی</td>
<td>۰/۰۴</td>
<td>۰/۰۴</td>
<td>۰/۰۵</td>
</tr>
<tr>
<td>جنسیت</td>
<td>۰/۰۳</td>
<td>۰/۰۷</td>
<td>۰/۰۵</td>
</tr>
<tr>
<td>سابقه کاری</td>
<td>۰/۰۳</td>
<td>۰/۰۷</td>
<td>۰/۰۵</td>
</tr>
<tr>
<td>وضعیت استفاده از مطالعه</td>
<td>۰/۰۲</td>
<td>۰/۰۶</td>
<td>۰/۰۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج بدست آمده از جدول فوق نشان می‌دهد که با توجه به مقدار p-value مقاله بیش‌های متغیر شغلی دارای تاثیر مستقل بوده و توجه به مجموعه متغیر‌های استرس شغلی دارای تأثیر مستقل بوده.

بحث و نتیجه‌گیری

پرستاران از جمله گروه‌های هستند که شغلش یکی از ابزار اصلی در مطالعه بیش‌های متغیر شغلی دارای میانگین معنی‌داری بوده و توجه به مجموعه متغیر‌های دموگرافیک و توجه به سیاست‌های شغلی و منابع خاص نشان داده که بیش‌های متغیر شغلی در حد متوسط به هم وابسته بوده و توجه به

Published By Tehran University Of Medical Sciences: www.TUMS.ac.ir
که در این راستا از سوی ونگ و همکاران انجام شد بالاترین منبع استرس بر کاری فضاد حمایت آدامگی تاکیدی در انجام وظایف محلول و عارض با سایر پرستاران گزارش شد در حالی که تعارض بر اساس متور متفکری و تردید در مطالعه کمترین شدن (37). در مطالعه درمانی و همکاران برکتی به عنوان مهمترین عامل استرس زا گزارش دیده شده است. (20) و نهایتاً پژوهش لی و همکاران عمدی منبع استرس شغلی بر یک کاری بالا دستند و بیان کردند که بر پرستاران زمانی دچار فشار و استرس شغلی می‌باشد.

بیماران ناشنوایند (38).

در بررسی انجام شده در خصوص ارتباط میان استرس شغلی با متغیرهای جامع مطالعه حاضر مورد وجد ارتباط آماری معنادار میان وضعیت سفی و جنسیت استرسی با وضعیت شغلی آنها دیده شد. در این مطالعه راسته‌پژوهی مشابهی انجام گرفته‌اند که بر بنا بر آنها باعث شده تا شغلی‌های مطالعه حاضر یک‌تا نیست که در مطالعات خاطری مورد استرس شغلی بالا دستند و اتفاقی بهایگری است که مردان استرس شغلی بالا را بهتر نه می‌کنند (36). در مطالعه وازو و همکاران نیز با استرس‌بندی در معنادار کردن این نتیجه داشته‌اند (26). در مطالعه وازو و همکاران نیز بهتر نه می‌کنند (36).

در این پژوهش همچنین ارتباط میان سابقه کاری و استرس شغلی مورد نظر کجاست که منابعی از آنها در نظر گرفته شدند. از این نظر در مطالعه شغلی ارج فهرست که بر اساس نتایج انجام‌گیرنده، تجزیه‌بندی نشده‌اند (39). بطور مشابه نتایج بدست آمده از مطالعه خاطری شامل زاده و همکاران این باته‌ها را تایید کرده است که مردان شغلی بالا را بهتر نه می‌کنند (40).

در این پژوهش همچنین ارتباط میان سابقه کاری و استرس شغلی مورد نظر کجاست که منابعی از آنها در نظر گرفته شدند. از این نظر در مطالعه شغلی ارج فهرست که بر اساس نتایج انجام‌گیرنده، تجزیه‌بندی نشده‌اند (39). بطور مشابه نتایج بدست آمده از مطالعه خاطری شامل زاده و همکاران این باته‌ها را تایید کرده است که مردان شغلی بالا را بهتر نه می‌کنند (40).

در این پژوهش همچنین ارتباط میان سابقه کاری و استرس شغلی مورد نظر کجاست که منابعی از آنها در نظر گرفته شدند. از این نظر در مطالعه شغلی ارج فهرست که بر اساس نتایج انجام‌گیرنده، تجزیه‌بندی نشده‌اند (39). بطور مشابه نتایج بدست آمده از مطالعه خاطری شامل زاده و همکاران این باته‌ها را تایید کرده است که مردان شغلی بالا را بهتر نه می‌کنند (40).
تشکر و قدردانی

این مطالعه از مجموعه زیرکه برخوردار است؛ از جمله اینکه در پژوهش حاضر تنها پرستاران بک مرکز آموزشی درمانی در شهر قزوین وارد شدند که ضمن امر قبلیت مسند دانشجویی و پرستاری هستند. این فهرست موارد مطالعه و پرستاری که در تکمیل پرسشنامه مشارکتهای آن را از مدیریت بیمارستان مورد استفاده قرار گرفته و قدردانی می‌کنند.

References


Published By Tehran University Of Medical Sciences: www.TUMS.ac.ir
nurses. Journal of Urmia Nursing and Midwifery Faculty 2010; 8: 144-9.


24- Rezai Sh, Hosini M A, Falahi M. Effect education communication skills on job stress among nursing staff working in rehabilitation centers Rey,Teheran and Shemiranjat. Journal of Tehran University of Medical Sciences.2006; 64(1): 21-26


37- Wang W, Kong AM, Chair YS. Relationship between job stress level and coping strategies used by Hong Kong nurses working in an acute surgical unit. Applied Nursing Research 2009; available from: http://www.sciencedirect.com/

38- Lee YW, Dai YT, McCreary LL. Quality of work life as a predictor of nurses’ intention to leave units, organizations and the profession. J Nurs Manag 2015; 23(4):521-31


Role of Spiritual Health on Job Stress among Nurses

A Cross-sectional Study in an Educational Hospitals of Qazvin City

Rafiei S1, Kiaie MZ2, Sadeghi P3, Rahmati Z3

Submitted: 2018.6.7       Accepted: 2019.6.19

Abstract

Background: One of the main important principles of human health is spirituality which its promotion could lead to an effective control of work related stress; can be considered in nurses’ job performance and assurance of their physical and mental health as a crucial factor. This study aimed to explore the effect of spiritual health on job stress among nurses employed in a training hospital affiliated to Qazvin University of Medical Sciences in 2017.

Materials and Methods: This was a descriptive-cross sectional one conducted on 220 nurses at Velayat hospital in Qazvin city. Data gathering was performed using two standard questionnaires including spiritual health and nurses’ job stress. Data analysis was carried out with SPSS22 using descriptive statistical methods, Pearson Correlation Coefficient and multivariate regression analysis at a significance level of P < 0.05.

Results: The mean score of spiritual health and job stress assessed at a moderate level 70.5±5.2 and77.5±2.3, respectively. Spiritual health in both religious and intrinsic dimensions, gender, job history and type of employment were statistically related to job stress (p<0.05). Furthermore, multiple regression analysis revealed these variables predict 25% of job stress variation.

Conclusion: Due to the important role of spiritual health on job stress among nurses, strengthen this dimension of health through acknowledging them about its potential effects on physical and mental health and ultimately on successful job performance recommended.

Keywords: Nurse, Job stress, Spiritual health

1 Assistant Professor, School of Public Health, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran, (*Corresponding author), Email: simarafie@gmail.com
2 Instructor Department of Healthcare Management, School of Health, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran
3 Student Research Committee, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran

Published By Tehran University Of Medical Sciences: www.TUMS.ac.ir