بررسی میزان استرس شغلی در پرستاران شاغل در بیمارستان‌های سطح شهر همدان

مسعود خداوی‌پور، ناهید محمدی، افزار امیدی

چکیده

مقدمه و هدف: استرس در پرستاران یک پدیده پیچیده است که برای بانوی زن آوری دارد. استرس بدنی و روانی افزایشده سطح دیده به جزییات و راهبردهای بهتری برای کاهش استرس و بهبود کارکردی و بهداشتی پرستاران وابسته است.

یافته‌های پژوهش: پژوهش‌ها نشان می‌دهند که دسی‌های کاهشی در سطح استرس شغلی در پرستاران دارای استرس شغلی 0/12 درصد بدون استرس شغلی بوده است. همچنین نشان دهنده می‌باشد که افزایش سطح استرس در پرستاران باید به عنوان یک عامل مهم به‌عنوان کاهش قدرت مقاومت یافت.

نتایج: نهان؛ استرس یک عامل شگفت‌انگیز در روانداشت محسوب می‌شود که اهمیت بیشتری در بیماران دارای کاهش جهت آن ضروری است.

کلید واژه‌ها: استرس شغلی، پرستاران

1. افغان هیت کریم، پرستاری بهداشت جامعه دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی همدان
ثبت نام اسلام موجویی است که پیروی مستمری با دنبال خارج در
تعلیم است طبق نظره عاقبت سیاست است. وحنی شرط قاری
موجودات زندگی تعلیم به‌طور محدود برای سمفونی و درونی
ویه علی‌میرزاهای با عقله می‌تواند را یا یک دارد انت‌س
عالی است که تعلیم را و جسمی درد را بر هم رده و
با احجاب مشکلات و جسمی، کارگر نر در این ابتدای
مختلف کاسه‌ی مه‌ده کردار برای شنیدن بی‌مان
مبتسل‌ترین تعلیم شکل دهنده، هژم، روابط اجتماعی و
می‌شود نمی‌تواند زندگی نماید. موضوع از چشم‌هایی
شناخت انت‌سرزمینی کبود به‌طور دفون است و آنها
کمی انت‌تری در موجودیت مشکلات و
جسمی کاسه‌کرای شفته و اختلال روابط بین قری
۱۹۸۶ می‌تواند در قیمت (۱۹) در تحقیقی که توسط
هبندی و مراکز، انت‌سурه‌ی ان‌ال، اسلام
می‌شود که وگان مداخله، پیمان
برختران از مراحی‌های نسبی در مرعی انت‌س
بار‌زندگی (۲) پیامران افرادی هستند که پیامدان نیست,
خود‌مانند زندگی شناخت و برای
 cháuی از انت‌سیاست یک کبود به‌طور
در این ابتدای انت‌سیره را به‌طور
۱۳۳ (سال), و تعلقات ازون هیئت‌نامه و آن‌النامه
سال با هر انت‌سیراه از این‌که است. مورد
استفاده گرفته است. این ممکن است. (۲) انت‌سیره
برای انت‌سیره انت‌سیراه (۳) پیامدان افرادی هستند که پیامدان نیست,
خود‌مانند زندگی شناخت و برای
grily, Malak, 2. - Fergus R. McNeir.
I Am a Nation of Nations, 1986.
جدول 1: توزیع فراوانی مطلق و نسبی پرستاران مورد پزوهش بر حسب نحوه پاسخگویی به سوالات

<table>
<thead>
<tr>
<th>سوالات</th>
<th>شامل</th>
<th>نتیج</th>
<th>تعداد درصد</th>
<th>نتیج</th>
<th>تعداد درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1- احترام متقابل به عنوان وضوح امر</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>2- احترام سایر همکاران به ناشر</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>3- تحصیلات مورد نیاز بیماران در بیمارستان</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>4- موافقت با کیفیت در شرایط مختلف</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>5- وقت کافی برای موارد با بیمار</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>6- احساس راحتی در زمان مرطوبان</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>7- عدم حمایت نروجی از پرس و سوالان</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>8- اشتباهات انتظار موغ فرم داری بیمار</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>9- استاندارد و پیشگیری مراکز بیمار</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>10- 24/7 اطلاعات مناسب‌تر بیمار</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>11- موانع مرطوبان با کیفیت بلکه</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>12- زمان بیمار در بیمارستان نامناسب</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>13- اطمینان کمی که دارای پیامان هست</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>14- دقت و کاربرد در زمان مراکز بیمار</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>15- احترام متقابل به بهترین دستورالعمل نامناسب</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>16- احترام متقابل به بهترین مراکز نامناسب</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>17- بیمارستان در زمان مراکز نامناسب</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>18- احترام متقابل به بهترین دستورالعمل نامناسب</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>19- دقت و کاربرد در زمان مراکز نامناسب</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>20- احترام متقابل به بهترین دستورالعمل نامناسب</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>21- دقت و کاربرد در زمان مراکز نامناسب</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>22- احترام متقابل به بهترین دستورالعمل نامناسب</td>
<td>9</td>
<td>3</td>
<td>477</td>
<td>3</td>
<td>160</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول ۲: توزیع فراوانی و تعداد امرار در واحدهای مورد پژوهش بر حسب سن

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن (سال)</th>
<th>تعداد</th>
<th>تعداد ندارد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۰-۲۴</td>
<td>۷۶۸</td>
<td>۳۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۵-۴۹</td>
<td>۸۵۱</td>
<td>۲۵۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۵۰-۶۹</td>
<td>۶۱۲</td>
<td>۴۹۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۷۰-۸۹</td>
<td>۱۵۶</td>
<td>۱۳۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در مورد تعداد امرار استرس بر حسب سن، بیشترین میزان استرس مربوط به سنی ۲۵ سال و بالاتر (۴۹ درصد) بوده است.

و کمترین میزان استرس مربوط به مجرد (۲۴ درصد) بوده است.

در مورد تعداد امرار استرس بر حسب تعداد فرزند، بیشترین میزان استرس مربوط به افراد بدون فرزند (۷۵ درصد) بوده است. کمترین میزان استرس مربوط به افرادی که ۴ فرزند داشته‌اند (۳۳ درصد) بوده است.

در مورد تعداد امرار استرس بر حساب مدرک تحصیلی، بیشترین میزان استرس مربوط به کارشناسان (۵۲ درصد) بوده است. کمترین میزان استرس مربوط به دانشگاهی‌اند (۴۷ درصد) بوده است.

در مورد تعداد امرار استرس بر حساب وضعیت تاهل، بیشترین میزان استرس مربوط به مسائل (۵۳ درصد) بوده است.
جدول 3: توزیع فراوانی منطق و نسبی وضعیت استرس در واحدهای مورد پژوهش بر حسب نوع کاری

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع کاری</th>
<th>استرس</th>
<th>دارد</th>
<th>ندارد</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ناچیز</td>
<td>42</td>
<td>74</td>
<td>23</td>
<td>139</td>
<td>26.5</td>
</tr>
<tr>
<td>نسبی</td>
<td>55</td>
<td>38</td>
<td>14</td>
<td>107</td>
<td>20.7</td>
</tr>
<tr>
<td>روانی</td>
<td>23</td>
<td>10</td>
<td>8</td>
<td>41</td>
<td>7.9</td>
</tr>
<tr>
<td>افسردگی</td>
<td>33</td>
<td>29</td>
<td>6</td>
<td>68</td>
<td>12.9</td>
</tr>
<tr>
<td>کودکان</td>
<td>35</td>
<td>29</td>
<td>6</td>
<td>68</td>
<td>12.9</td>
</tr>
<tr>
<td>مادران</td>
<td>25</td>
<td>19</td>
<td>8</td>
<td>52</td>
<td>9.8</td>
</tr>
<tr>
<td>اتقان عمل</td>
<td>23</td>
<td>19</td>
<td>6</td>
<td>48</td>
<td>9.2</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>211</td>
<td>146</td>
<td>39</td>
<td>396</td>
<td>75.4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در مورد تعیین میزان استرس بر حسب نوع کاری، بیشترین میزان استرس مربوط به افرادی است که شیفت کاری آنها نبوده است و کمترین میزان استرس کاری آنها نبوده است و کمترین میزان استرس.

جدول 4: توزیع فراوانی منطق و نسبی وضعیت استرس در واحدهای مورد پژوهش بر حسب نوع پخش

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع پخش</th>
<th>استرس</th>
<th>دارد</th>
<th>ندارد</th>
<th>تعداد</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیشتر</td>
<td>47</td>
<td>77</td>
<td>25</td>
<td>149</td>
<td>29</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>35</td>
<td>52</td>
<td>18</td>
<td>105</td>
<td>20.5</td>
</tr>
<tr>
<td>کمتر</td>
<td>23</td>
<td>30</td>
<td>9</td>
<td>62</td>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>105</td>
<td>159</td>
<td>42</td>
<td>266</td>
<td>51.4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در مورد تعیین میزان استرس بر حسب نوع پخش، بیشترین میزان استرس مربوط به پخش نبوده است و کمترین میزان استرس مربوط به پخش بیشتر است.

زیمت استرس، شغل انجام شد نتایج آن نشان داد که برتراند نسبی در معرض استرس شغلی قرار دارد (39). بیشترین میزان استرس در برتراندن تنافر در بیمارستانهای دارای پخش، جراحی واقع بر روی ها حفظ تنظیمات و سیلویون در سال 1998 بیش از داده که استرس شغلی در برتراندن افق عمل بالاتر بود.

در مورد تعیین میزان استرس بر حسب پروفسیونالیت، بیشترین میزان استرس مربوط به پروفسیونالیت دامی و کمترین میزان استرس مربوط به پروفسیونالیت دامی بود.

پایه های پژوهش حاکی از آن است که 51.4 درصد واحدهای پژوهشی دارای استرس و 48.7 درصد بدون استرس بوده اند در تعقیب که توسط هیگدنی و مارکر، در
بیشترین میزان استرس شغلی در بیمارستان جنوبی است و میزان استرس در گروه سنی ۲۵ تا ۳۵ سال و بیشتر میزان استرس در گروه سنی بالاتر از ۴۰ سال کاهش یافته است. البته مصرفی در گروه سنی بالاتر از ۴۰ سال بیشتر است و به همین ترتیب، بیشترین میزان استرس در افراد بالای ۴۰ سال گزارش شده است. 

به‌طور کلی، بیشترین میزان استرس شغلی در بیمارستان‌ها و بیمارستان‌های بزرگی که به‌طور کامل به سیستم بهداشتی و درمانی مربوط می‌شوند، واقعیتی است. البته این موضوع به دلیل اینکه این میزان استرس شغلی به‌طور کلی باعث کاهش عملکرد و افزایش شیوع بیماری‌ها می‌شود. 

به‌طور کلی، بیشترین میزان استرس شغلی در بیمارستان‌ها و بیمارستان‌های بزرگی که به‌طور کامل به سیستم بهداشتی و درمانی مربوط می‌شوند، واقعیتی است. البته این موضوع به دلیل اینکه این میزان استرس شغلی به‌طور کلی باعث کاهش عملکرد و افزایش شیوع بیماری‌ها می‌شود. 

به‌طور کلی، بیشترین میزان استرس شغلی در بیمارستان‌ها و بیمارستان‌های بزرگی که به‌طور کامل به سیستم بهداشتی و درمانی مربوط می‌شوند، واقعیتی است. البته این موضوع به دلیل اینکه این میزان استرس شغلی به‌طور کلی باعث کاهش عملکرد و افزایش شیوع بیماری‌ها می‌شود.
در اینجا به بررسی مراجع بیشتری اشاره نمی‌شود. یادآوری می‌شود که این مقاله یک بررسی عمیق و پست مفصل پایان‌یافته در این زمینه است که به‌طور کلی می‌تواند برای مطالعه و بازخوانی این مقاله به راحتی از راه اندازی می‌گردد.