

بررسی ارتباط خستگی از شفقت و استرس شغلی با معنای زندگی در پرستاران بخش- های مراقبت ویژه نوزادان

دکتر نعمت الهی¹، دکتر اصغر توان²، الناز منعمی³، بهناز رستم زاده⁴

1- Assistant Professor, PhD in Nursing, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran.

2- Assistant Professor, PhD in disaster health, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran.

3- Master's degree in neonatal special care, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran.

*4- Master's student in neonatal special care, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran.

1- دانشکده پرستاری مامایی رازی کرمان

2- دانشگاه علوم پزشکی کرمان

3- دانشکده پرستاری مامایی رازی کرمان

4- دانشجوی دانشکده پرستاری و مامایی رازی کرمان

چکیده:

مقدمه و اهداف:

بخش مراقبت ویژه نوزادان از جمله بخش هایی است که پرستاران دچار استرس بالایی هستند و استرس شغلی بر روی کیفیت مراقبت اثر می گذارد و می تواند اثرات طولانی مدت بر روحیه پرستاران داشته باشد. از سویی شفقت جزء مهمی از پرستاری است، پرستاران با توجه به مسئولیت هایی که دارند در برخی موارد دچار خستگی ناشی از شفقت می شوند؛ به ویژه پرستاران بخش های مراقبت ویژه نوزادان که در شرایط بسیار متفاوتی کار می کنند.

همچنین معنای زندگی مقوله مهمی است که در اثربخشی مراقبتها مؤثر می باشد. درک معنای زندگی شاید بتواند در بهبود وضعیت روحی پرستاران و محدود کردن اثرات استرس آن ها کمک کننده باشد. این مطالعه با هدف تعیین ارتباط بین استرس شغلی، خستگی ناشی از شفقت با معنای زندگی در پرستاران بخش های مراقبت ویژه نوزادان بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی کرمان در سال 1401 انجام شد.

روش ها: این پژوهش یک مطالعه توصیفی - همبستگی است. نمونه گیری به صورت سرشماری بر روی تمام پرستاران شاغل در بخش های مراقبت ویژه نوزادان بیمارستان های استان کرمان انجام گرفت. ابزار جمع آوری اطلاعات در این پژوهش مشتمل بر چهار پرسشنامه می باشد، که شامل پرسشنامه های اطلاعات دموگرافیک، استرس شغلی (Revicky و همکاران 1991)، کیفیت زندگی

(Hudnall stamm و همکاران 2013) و نگرش به زندگی (Recker 1992) بود. پس از آن داده ها وارد نرم افزار SPSS نسخه 26 شده و توسط آزمون های آماری توصیفی و استنباطی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته است. **یافته ها:** نتایج پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک نشان داد 86 درصد از پرستاران مجرد و 95 درصد سطح تحصیلات لیسانس بود. همچنین میانگین سابقه کار بالینی 4-5 سال بود. نتایج پرسشنامه استرس شغلی نشان داد میانگین و انحراف معیار نمره استرس شغلی پرستاران $(48/60 \pm 7/61)$ بود و بین استرس شغلی با معنای زندگی رابطه منفی و معناداری وجود داشت ($p > 0/05$) و همچنین میانگین و انحراف معیار نمره مولفه های خستگی ناشی از شفقت پرستاران به

ترتیب در مولفه های خستگی شفقت ($36/76 \pm 7/62$)، فرسودگی شغلی ($23/59 \pm 6/33$) و استرس تروماتیک ثانویه ($27/83 \pm 6/29$) بود، و بین خستگی شفقت و معنای زندگی ارتباط منفی و معناداری وجود داشت ($p > 0/05$). همچنین نتایج پرسشنامه معنای زندگی نشان داد میانگین و انحراف معیار نمره مولفه های معنای زندگی به ترتیب در مولفه های هدف زندگی ($36/70 \pm 17/51$)، خلأ وجودی ($30/43 \pm 12/91$)، کنترل زندگی ($25/22 \pm 11/66$)، پذیرش مرگ ($23/10 \pm 6/05$)، تمایل به معنا ($29/36 \pm 11/13$)، جستجوی هدف ($22/01 \pm 9/05$) و معنای تحقق آینده ($10/32 \pm 23/26$) بود و برای تعیین همبستگی معنای زندگی و خستگی ناشی از شفقت از ضریب همبستگی پیرسون استفاده شد و یافته ها نشان داد ارتباط منفی و معناداری بین خستگی شفقت با معنای زندگی وجود دارد ($p > 0/05$).

بحث و نتیجه گیری: نتایج مطالعه فعلی نشان داد که معنای زندگی که یک مفهوم تاثیرگذار در هدفمندی فعالیت های فردی و شغلی است، تحت تاثیر متغیرهای استرس شغلی و خستگی ناشی از شفقت می باشد. بنابراین توجه به میزان خستگی ناشی از شفقت و استرس شغلی می تواند به بهبود درک پرستاران از معنای زندگی و به تبع آن بهبود سطح مراقبت های درمانی منجر شود.

کلمات کلیدی: خستگی ناشی از شفقت؛ استرس شغلی؛ معنای زندگی؛ بخش مراقبت ویژه نوزادان؛ پرستاران

مقدمه:

استرس شغلی از جمله مشکلاتی است که در میان پرسنل سیستم بهداشتی- درمانی به خصوص پرستاران نوزادان به میزان بالایی مشاهده می‌شود و علاوه بر آن تأثیرات سوئی بر مراقبت از بیمار، سلامت جسمی - روانی پرستار و هزینه های پرسنلی و درمانی دارد. در يك سازمان سالم، سلامت جسمي و رواني کارکنان به همان اندازه مهم و مورد توجه مدیریت سازمان است که تولید و بهره وري مورد تأکید قرار می‌گیرد (AHMADI & Bazrafshan, 2014). همچنین پرستاران به واسطه وظیفه مراقبت از بیماران، با شرایطی نظیر خستگی ناشی از شفقت نسبت به مددجویان روبرو می شوند که می تواند تأثیرات نامطلوبی بر کیفیت مراقبت داشته باشد. این پدیده بیشتر برای افرادی اتفاق می‌افتد که در فشار کاری خود با افرادی مواجه هستند که دچار حوادث آسیب‌زا شده‌اند بروز می‌نماید. خستگی ناشی از شفقت، محصول استرس طولانی مدت در محل کار می‌باشد (Hoseinjani, Rezapour Mirsaleh, Behjati, & Bagheriyan, 2022). علائم این سندرم زمانی آشکار می‌شود که توانایی‌های فرد برای تقاضاهای محیط کار کافی نباشد. با شناسایی میزان خستگی از شفقت و استرس شغلی پرستاران بخش های مراقبت ویژه نوزادان، مدیران پرستاری و سیاست گذاران حوزه ی سلامت می توانند برنامه های عملیاتی در جهت کاهش این نوع خستگی و استرس شغلی در پرستاران اجرا نمایند. همچنین می توان با درک ارتباط بین این دومقوله با معنای زندگی بتوان در جهت افزایش سطح کیفیت فعالیت های پرستاران شاغل در بخش مراقبت ویژه نوزادان اقدام نمود (Al-Majid, Carlson, Kiyohara, Faith, & Rakovski, 2018). همچنین تعیین سطح معنای زندگی در پرستاران نقش بسزایی در بهزیستی روانشناختی پرستاران خواهد داشت (Orang, Hashemi Razini, Ramshini, & Orang, 2018). هدف این مطالعه تعیین ارتباط بین خستگی ناشی از شفقت و استرس شغلی پرستاران با معنای زندگی پرستاران بخش های مراقبت ویژه نوزادان بوده است.

مواد و روش ها:

این مطالعه به روش توصیفی- همبستگی در پرستاران شاغل در بخش های مراقبت ویژه نوزادان بیمارستان های استان کرمان انجام شد. در این پژوهش پرستاران بخش های مراقبت ویژه نوزادان که دارای معیارهای ورود به مطالعه بودند به شیوه سرشماری به تعداد 106 نفر انتخاب شدند. ابزار گردآوری داده ها پرسشنامه بود و دو نفر به دلیل نقص پرسشنامه حذف شدند.

در این مطالعه به منظور دستیابی به اهداف پژوهش از 4 پرسشنامه شامل مشخصات دموگرافیک، استرس شغلی (WRSI¹)، کیفیت زندگی Pro-Qol و معنای زندگی LAP² استفاده شده است. پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک و زمینه ای:

پرسشنامه اطلاعات دموگرافیک و زمینه ای شامل جنس، سن، سطح تحصیلات، سابقه کار و شیفت کاری می‌باشد.

¹ Work Related Strain Inventory

² Life Attitude Profile



پرسشنامه استرس شغلی (WRSI):

پرسشنامه استرس شغلی WRSI در سال 1991 توسط Revicki و همکاران طراحی شده است این پرسشنامه 18 آیتم و 4 ریز مقیاس دارد؛ این ابزار با هدف شناسایی استرس شغلی در سیستم بهداشتی درمانی مورد استفاده قرار می‌گیرد. نمره دهی به این پرسشنامه با طیف لیکرت چهار قسمتی شامل 1- اصلا در مورد من صدق نمی‌کند. 2- تا حدود کمی در مورد من صدق می‌کند. 3- تا حدود زیادی در مورد من صدق می‌کند و 4- کاملاً در مورد من صدق می‌کند، می‌باشد. پایین‌ترین امتیاز این پرسشنامه 18 و بالاترین 72 می‌باشد و نمره نهایی ابزار به صورت نمره سطح پایین: 18-36، سطح متوسط: 37-55 و سطح بالا: 56-72 در نظر گرفته شده است. در مطالعات خارج از ایران روایی و پایایی این پرسشنامه گزارش شده است (46). در مطالعه حاضر نیز روایی و پایایی این پرسشنامه با انجام روایی و پایایی انجام شد. بدین منظور پرسشنامه پس از ترجمه به 10 نفر از اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمان ایمیل شد. در روایی صوری به صورت کیفی در مورد جمله بندی و قابل فهم بودن آیتم ها نظرات خبرگان لحاظ شد. سپس شاخص های CVR و CVI به صورت کمی گزارش شد. حداقل CVR برای آیتم ها 0/62 در نظر گرفته شد که تمامی آیتم ها نمرات بالای 0/75 را کسب کردند. میزان CVI پرسشنامه نیز 0/86 گزارش شد. پایایی پرسشنامه نیز به روش آلفا کرونباخ و برابر با 0/91 مورد تایید قرار گرفته است.

پرسشنامه PRO QOL:

پرسشنامه Pro Quality Of Life شامل 30 سوال و بر اساس مقیاس لیکرت با 5 جوابی طراحی شده است. نمره دهی هر آیتم به صورت همیشه (نمره 5)، اغلب اوقات (نمره 4)، بعضی اوقات (نمره 3)، به ندرت (نمره 2) و هرگز (نمره 1) می‌باشد.

این پرسشنامه توسط Stam Hadnall ساخته شده و 3 ریز مقیاس و 30 آیتم دارد، 3 ریز مقیاس آن خستگی، شفقت، رضایت شفقت و فرسودگی شغلی هستند. دامنه نمرات 1 تا 30 می‌باشد. نمره سطح پایین: 30-66، سطح متوسط: 67-123 و سطح بالا: 124-150 در نظر گرفته شده است. در مطالعه پاشیب روایی پرسشنامه با نمره CVR 0/82 و CVI 0/74 و پایایی پرسشنامه با نمره 0/80 مورد تایید قرار گرفته است (PASHIB, ABBASPOUR, TADAYON, & KHALAFI, 2016).

در ارتباط با پرسشنامه کیفیت زندگی حرفه ای مطالعه معدودی در فرهنگ ایرانی انجام شده است به طوریکه تنها مطالعه انجام گرفته در ایران نشان داد که پایایی پرسشنامه مربوطه با استفاده از آلفای کرونباخ برای خرده مقیاسهای رضایت از شفقت شغلی، خستگی ناشی از شفقت و استرس ثانویه به ترتیب 0/80، 0/8 و 0/74 است (Hassan Kalhori, Mohammadkhani, Hasani, Akbari, & Moghadasin, 2019).

پرسشنامه LAP:

در پرسشنامه LAP (Life Attitude Profil) توسط Recker در ترکیه طراحی شده، که برای سنجش معنای زندگی در افراد استفاده میشود. این ابزار نگرش به زندگی، احساس و عقیده درباره زندگی را زمانی که فرد با یک رویداد استرس



زا روبرو می شود مورد بررسی قرار می دهد که شامل 44 آیتم و 4 ریز مقیاس می باشد. نمره دهی هر آیتم با طیف لیکرت هفت قسمتی شامل کاملاً مخالفم، مخالفم، تا حدودی مخالفم، نه موافق و نه مخالفم، تا حدودی موافقم، موافقم، کاملاً موافقم می باشد. کمترین نمره کسب شده 44 و بالاترین نمره 308 می باشد. نمره دهی نهایی به صورت نمره سطح پایین: 132-44، سطح متوسط: 221-133 و سطح بالا: 308-222 در نظر گرفته شده است. 4 ریز مقیاس آن، شامل: هدف زندگی، معنای زندگی، انتخاب زندگی و تحقیق درباره معنای زندگی می باشد. نمره سطح بالا نشان دهنده معنادار بودن و همبستگی معنای زندگی می باشد. در مطالعه کیانی روایی پرسشنامه با نمره 0/97 CVR و 0/75 CVI و پایایی پرسنامه با نمره 0/83 مورد تایید قرار گرفته است (Aslan, Erci, & Pekince, 2021).

جهت انجام مطالعه پژوهشگر پس از دریافت کد اخلاق از کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه علوم پزشکی کرمان به شماره IR.KMU.REC 1401.349 به محیط پژوهش بیمارستان های استان کرمان مراجعه نموده و از سرپرستاران بخش لیست تمامی پرستاران را دریافت کرده و معیار های ورود مورد سنجش قرار گرفت. تمامی پرستاران دارای معیار ورود بودند. اطلاعات پرسشنامه ها از ابتدای خرداد هزار و چهارصد و یک لغایت اسفند هزار و چهارصد و یک جمع آوری شد.

جهت تجزیه و تحلیل داده ها از نرم افزار Spss 26 استفاده شده است. پس از جمع آوری داده ها، تست نرمالیتی داده ها انجام شد، و بر این اساس برای رسیدن به اهداف مطالعه از آزمون های آماری توصیفی فراوانی، میانگین و درصد و آزمون تحلیلی ضریب همبستگی پیرسون استفاده شده است. جهت بررسی متغیر جمعیت شناختی وضعیت تأهل از آزمون آنالیز واریانس، برای متغیر سطح تحصیلات آزمون t مستقل و برای متغیرهای سن، سابقه کار بالینی و سابقه کار NICU از آزمون ضریب همبستگی پیرسون استفاده شد.

یافته ها:

نتایج نشان می دهد، 62 نفر (86-59) درصد از پرستاران مجرد و سطح تحصیلات 99 نفر (95/2 درصد) لیسانس بودند. همچنین میانگین سابقه کار بالینی پرستاران $4/10 \pm 5/67$ سال و میانگین سابقه کار NICU پرستاران $2/65 \pm 2/79$ سال بود. از 106 نفر دو نفر به دلیل نقص پرسشنامه حذف شدند.

مشخصات جمعیت شناختی پرستاران بخش های مراقبت ویژه نوزادان بیمارستان های استان کرمان

(n=104)

مشخصات جمعیت شناختی پرستاران	تعداد	(درصد %)
وضعیت تأهل		
مجرد	62	59/6
متاهل	36	34/6
مطلقه	3	2/9
بیوه	3	2/9
سطح تحصیلات		
لیسانس	99	95/2

4/8

5

فوق لیسانس

تعیین میزان خستگی ناشی از شفقت در پرستاران بخش های مراقبت ویژه نوزادان بیمارستانهای استان کرمان

همچنین میانگین و انحراف معیار نمره مولفه های خستگی ناشی از شفقت به ترتیب در مولفه های خستگی شفقت ($7/62 \pm$ 36/76)، فرسودگی شغلی ($6/33 \pm 23/59$) و استرس تروماتیک ثانویه ($6/29 \pm 27/83$) بدست آمد. به طوریکه سطح خستگی شفقت 65 نفر ($62/5$ درصد)، فرسودگی شغلی 58 نفر ($55/8$ درصد) و استرس تروماتیک ثانویه 81 نفر ($77/9$ درصد) بیشتر پرستاران متوسط بود.

شاخص های توصیفی میزان خستگی ناشی از شفقت در پرستاران بخش های مراقبت ویژه نوزادان بیمارستانهای استان کرمان

سطح بندی					
متغیرهای پژوهش	انحراف معیار \pm میانگین	بیشینه-کمینه	پایین (درصد) تعداد	متوسط (درصد) تعداد	بالا (درصد) تعداد
خستگی ناشی از شفقت	$88/20 \pm 10/84$	39-115	1(1)	103(99)	-
خستگی شفقت	$36/76 \pm 7/62$	9-50	6(5/8)	65(62/5)	33(31/7)
فرسودگی شغلی	$23/59 \pm 6/33$	10-38	46(44/2)	58(55/8)	-
استرس تروماتیک ثانویه	$27/83 \pm 6/29$	15-41	23(22/1)	81(77/9)	-

شاخص های توصیفی تعیین میزان استرس شغلی در پرستاران بخش های مراقبت ویژه نوزادان بیمارستان های استان کرمان

سطح بندی					
انحراف معیار \pm میانگین	بیشینه-کمینه	پایین (درصد) تعداد	متوسط (درصد) تعداد	بالا (درصد) تعداد	
استرس شغلی	$48/60 \pm 7/61$	33-65	6(5/8)	79 (76)	19(18/2)

شاخص های توصیفی میزان معنای زندگی در پرستاران بخش های مراقبت ویژه نوزادان بیمارستان های استان کرمان

سطح بندی					
انحراف معیار \pm میانگین	بیشینه-کمینه	پایین (درصد) تعداد	متوسط (درصد) تعداد	بالا (درصد) تعداد	
معنای زندگی	$190/11 \pm 62/92$	56-287	21(20/2)	39(37/5)	44(42/3)
هدف زندگی	$36/70 \pm 17/51$	9-63			
خلأ وجودی	$30/43 \pm 12/91$	7-49			
کنترل زندگی	$25/22 \pm 11/66$	6-42			



11-36	23/10 ± 6/05	پذیرش مرگ
6-42	29/36 ± 11/13	تمایل به معنا
5-35	22/01 ± 9/05	جستجوی هدف
5-35	23/26 ± 10/32	معنای تحقق آینده

بررسی تأثیر خستگی ناشی از شفقت و استرس شغلی بر معنای زندگی در پرستاران بخش های مراقبت ویژه نوزادان بیمارستان های استان کرمان

جهت پاسخ به هدف هشتم از از رگرسیون چندگانه به روش گام به گام (Method Stepwise) استفاده شد. به طوریکه متغیر استرس شغلی و مؤلفه های خستگی ناشی از شفقت به عنوان متغیرهای مستقل و متغیر معنای زندگی به عنوان متغیر وابسته در نظر گرفته شد. با توجه به اینکه ارتباط معناداری بین متغیرهای جمعیت شناختی و معنای زندگی مشاهده نشد. بنابراین متغیر مخدوشگری (کنترلگر) در مدل وجود ندارد.

در ابتدا پیش شرط های مدل رگرسیون جهت بررسی آزمون رگرسیون چندگانه مورد بررسی قرار گرفته است. نتایج نشان داد، سطح معناداری آزمون کولموگراف-اسمیرنوف با مقدار 0/196 (بیشتر از 0/05) حاکی از نرمال بودن باقیمانده های مدل، آماره دوربین و واتسون با مقدار (1/643) بین 1/5 تا 2/5 نشان از استقلال باقی مانده ها در مدل دارد. همچنین جهت بررسی هم خطی بین متغیرهای مستقل از شاخصهای عامل تورم واریانس (VIF) و شاخص تولرانس (Tolerance) بهره گرفته شد که با توجه به اینکه مقادیر شاخص VIF کوچکتر از 10 و شاخص تولرانس بیش از 0/1 بوده در نتیجه مشکل هم خطی بین متغیرهای مستقل مشاهده نشد. همچنین به منظور بررسی همسانی واریانسهای باقی مانده ها از نمودار پراکنش آماری استفاده شد که پس از رسم نمودار فوق، روندی در نمودار حاصله که نشان از همسانی واریانس باقی مانده های مدل باشد مشاهده نگردید. بنابراین همه شرایط مدل رگرسیون برقرار بوده و میتوان از آزمون رگرسیون چندگانه استفاده کرد.

متغیرهای مستقل در سه مدل وارد شدند. خستگی شفقت در مدل اول وارد شد و 22 درصد از تغییرات معنای زندگی را تبیین کرد. همچنین در مدل دوم متغیرهای استرس شغلی و فرسودگی شغلی وارد مدل شد و در نهایت 36/5 درصد از تغییرات معنای زندگی را تبیین کنند. نتایج بیانگر آن است که خستگی شفقت، استرس شغلی و فرسودگی شغلی توان پیش بینی معنی دار برای معنای زندگی را داشته اند.

استرس شغلی با ضریب بتای استاندارد (-0/345) بالاترین تأثیر رگرسیونی را بر معنای زندگی داشته است. بدین معنی که با افزایش یک واحد انحراف معیار در استرس شغلی، 0/345 واحد کاهش در معنای زندگی پرستاران بخشهای مراقبت ویژه نوزادان ایجاد میشود. همچنین نتایج بیانگر آن بود که فرسودگی شغلی و خستگی شفقت پرستاران بخشهای مراقبت ویژه نوزادان به ترتیب با ضرایب بتای استاندارد (-0/322) و (-0/292) بعد از استرس شغلی بالاترین تأثیر رگرسیونی را بر معنای زندگی پرستاران داشته است. بنابراین با افزایش یک واحد انحراف معیار در فرسودگی شغلی و خستگی شفقت پرستاران، به ترتیب 0/322 واحد و 0/292 واحد کاهش در معنای زندگی پرستاران بخشهای مراقبت ویژه نوزادان ایجاد می شود.

مدل رگرسیونی تأثیر متغیرهای مستقل بر متغیر وابسته (معنای زندگی)

فاصله اطمینان 95%		سطح معناداری (sig)	آماره t	خطای استاندارد	ضریب بتا (β)		متغیر
حد بالا	حد پایین				استاندارد	غیر استاندارد	
438/529	192/222	>0/001	5/081	62/074	-	315/376	ضریب ثابت
-0/843	-3/980	0/003	-3/051	790	-0/292	-2/411	خستگی شفقت
-1/503	-4/196	>0/001	-4/199	0/679	-0/345	-2/850	استرس شغلی
-1/269	-5/123	0/001	-3/291	0/971	-0/322	-3/196	فرسودگی شغلی

بحث:

هدف این پژوهش بررسی رابطه بین خستگی شفقت، استرس شغلی و معنای زندگی در پرستاران بخش‌های مراقبت ویژه نوزادان بیمارستان‌های استان کرمان در سال 1401 بود.

در مطالعه حاضر میزان نمره کل خستگی از شفقت در بیش از 90 درصد در پرستاران در حد متوسط گزارش شد و نمره بعد خستگی شفقت در بیش از 90 درصد شرکت‌کنندگان متوسط و بالا گزارش شد. که نشان دهنده سطح بالای خستگی از شفقت در پرستاران بخش‌های مراقبت‌های ویژه نوزادان می‌باشد. در مطالعه‌ای که برهانی و همکاران انجام داده‌اند؛ نتایج حاکی از سطح متوسط شفقت نسبت به خود در پرستاران مراقبت ویژه بود. که این نتایج با مطالعه ما همسو می‌باشد (Borhani, Mohammadi, & Roshanzadeh, 2015).

در مطالعه‌ی دهقان نژاد سطح خستگی شفقت متوسط بود و بین رضایت شفقت و خستگی شفقت همبستگی منفی وجود دارد که این نتایج با نتایج مطالعه حاضر همسو می‌باشد (Dehghannezhad, zamanzadeh, Gilani, Rahmani, & Dadashzadeh, 2020).

نتیجه گیری:

نتایج این پژوهش نشان داد که ارتباط معناداری بین استرس شغلی و خستگی از شفقت با معنای زندگی وجود دارد. به طوری که استرس شغلی بالا و سطح خستگی از شفقت بالاتر با معنای زندگی پایین‌تر در پرستاران مراقبت‌های ویژه نوزادان مرتبط بود. همچنین نشان داده شد که استرس شغلی بالاترین تأثیر رگرسیونی را بر معنای زندگی داشته است. بدین معنی که با افزایش استرس شغلی، در نمره معنای زندگی پرستاران بخش‌های مراقبت ویژه نوزادان کاهش ایجاد می‌شود. همچنین نتایج بیانگر آن بود که فرسودگی شغلی و خستگی شفقت پرستاران بخش‌های مراقبت ویژه نوزادان بعد از استرس شغلی بالاترین تأثیر رگرسیونی را بر معنای زندگی پرستاران داشته است. بنابراین با افزایش خستگی شفقت پرستاران، کاهش در معنای زندگی پرستاران بخش‌های مراقبت ویژه نوزادان ایجاد می‌شود.

تقدیر و تشکر:



این مطالعه بخشی از پایان نامه بهناز رستم زاده به راهنمایی خانم دکتر نعمت الهی در دانشکده پرستاری و مامایی رازی است که در بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی کرمان انجام شد. از ریاست محترم دانشکده و مدیریت محترم پرستاری بیمارستان ها و همکاری صمیمانه پرستاران عزیز که بدون همکاری آن ها این تحقیق امکان پذیر نبود، نهایت سپاسگزاری را داریم.

منابع:

- AHMADI, E., & Bazrafshan, A. A. (2014). Relationship management styles to organizational health and job stress.
- Al-Majid, S., Carlson, N., Kiyohara, M., Faith, M., & Rakovski, C. (2018). Assessing the degree of compassion satisfaction and compassion fatigue among critical care, oncology, and charge nurses. *JONA: The Journal of Nursing Administration*, 48(6), 310-315.
- Aslan, H., Erci, B., & Pekince, H. (2021). Relationship between compassion fatigue in nurses, and work-related stress and the meaning of life. *Journal of religion and health*, 1-13.
- Borhani, F., Mohammadi, S., & Roshanzadeh, M. (2015). Compassion fatigue in nurses of intensive care unit. *Medical Ethics Journal*, 9(33).
- A. (2020). ,Dehghannezhad, J., zamanzadeh, V., Gilani, N., Rahmani, A., & Dadashzadeh Compassion satisfaction and compassion fatigue among emergency medical technicians in Iran. *Australasian Journal of Paramedicine*, 17, 1-7.
- Hassan Kalhori, S., Mohammadkhani, S., Hasani, J., Akbari, M., & Moghadasin, M. (2019). Psychometric properties of the Persian version of Professional Quality of Life Scale among nurses. *Internal Medicine Today*, 25(2), 139-145.
- Hoseinjani, M., Rezapour Mirsaleh, Y., Behjati, F., & Bagheriyan, M. (2022). The relationship between Moral Distress, Compassions Fatigue and Work-family conflict in nurse: The Role of Self-Differentiation as a Mediator. *Iran Journal of Nursing*, 35(137), 0-0.
- Orang, S., Hashemi Razini, H., Ramshini, M., & Orang, T. (2018). Investigating the meaning of life and psychological well-being, in youth, adults, and elderly (a comparative study of three age groups). *Iranian Journal of Ageing*, 13(2), 182-197.
- PASHIB, M., ABBASPOUR, S., TADAYON, H., & KHALAFI, A. (2016). Quality of professional life among nurses of hospitals in Torbat Heydariyeh city in 2016.



6th International Conference on

Nursing , Midwifery and Care

Event Place: Tbilisi, Georgia

www.nmconf.ir

ششمین کنفرانس بین المللی

پرستاری ، مامایی و مراقبت | گرجستان



6th International Conference on Nursing , Midwifery and Care

مجلات معتبر بین المللی

گواهینامه بین المللی



The relationship of compassion fatigue and job stress with meaning of life in nicu nurses

Dr nematollahi 1

Dr tavan 2

*behnz rostamzadeh msc student 3

Abstract

Background:

Compassion is an important part of nursing, considering the responsibilities they have, nurses suffer from compassion fatigue in many cases, especially nurses in special care departments for babies who work in very different conditions, and special care for babies is also one of the departments is that nurses are under high stress and understanding the meaning of life may be helpful in improving the mental state of nurses and limiting the effects of their stress. Therefore, a research was conducted with the aim of determining the relationship between compassion fatigue and job stress and the meaning of life in the nurses of special care departments of infants in Kerman University of Medical Sciences hospitals in 2022.

Methods:

This research is a descriptive-correlational study that was conducted in the form of a census on all nurses working in the neonatal special care units of kerman Hospitals. The data collection tool in this research consists of four questionnaires, which included demographic information and WRSI, LAP and PRO QOL questionnaires (Questionnaires for demographic information, job stress, attitude to life and meaning of life). After that, the data was entered into SPSS software version 26 and analyzed by descriptive and inferential statistical tests.

Results:

The results of the demographic information questionnaire showed that 86% of the nurses were single and 99% had a bachelor's degree. Also, the average clinical work experience was 4-5 years and all the participants were female, clinical nurses and rotating shift type, and the results of the job stress questionnaire showed that the job stress level was 99% moderate and there was a negative and significant relationship between job stress and the meaning of life. Also, nurses had an average level of compassion fatigue and there was a negative and significant relationship between compassion fatigue and the meaning of life. Also, the results of the meaning of life questionnaire showed that they had a medium to high level of meaning in life, and Pearson's



correlation coefficient was used to determine the correlation between the meaning of life and compassion fatigue, and the findings showed that there is a negative and significant relationship between compassion fatigue and the meaning of life ($p < 0.05$).

Discussion and conclusion:

The results of the current study showed that the meaning of life, which is an influential concept in the purposefulness of personal and professional activities, is influenced by the variables of occupational stress and compassion fatigue. Therefore, paying attention to the level of compassion fatigue and job stress can lead to the improvement of nurses' understanding of the meaning of life and consequently to the improvement of the level of medical care.

Keywords: compassion fatigue; Job stress; The meaning of life; Neonatal care unit; nurses

1. **Phd kerman medical sciences university**
2. **Phd kerman medical sciences university**
3. **student kerman medical sciences university**