

عوامل تنشزایی حرفه مامایی از دیدگاه دانشجویان آزاد سمنان

نویسنده‌گان:

کتایون ارفعی^۱، سمیرا شهباززادگان^۲، خدیجه صادق دولق^۳

- ۱ - عضو هیئت علمی گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد سمنان
- ۲ - کارشناس ارشد مامایی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
- ۳ - کارشناس مامایی دانشگاه آزاد اسلامی واحد سمنان

چکیده

زمینه و هدف: تنش عاملی است که با تغییر در ثبات درونی، سبب اختلال و دگرگونی نظم بدن می‌شود. امروزه استرس به عنوان جزء لاینفک زندگی انسان به حساب می‌آید و به صورت مستقیم و غیر مستقیم میتواند تاثیرات مثبت یا منفی را در صلاحیت عملکردی وسلامتی فرد به همراه داشته باشد و با توجه به ماهیت حرفه مامایی وجود تنش در کارکنان و دانشجویان این رشته امری کاملاً مشهود است. عوامل استرس زا تاثیرات نامطلوبی را بر سلامت روحی و جسمی دانشجویان و در نتیجه یادگیری و بازدهی آینده آنان وارد می‌سازد؛ لذا لزوم تحقیق در مورد دیدگاه‌های فراغیران به عنوان متصدیان مامایی در مورد عوامل تنش زای شغلی از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. این مطالعه به منظور تعیین دیدگاه‌های دانشجویان مامایی در مورد عوامل تنش زای حرفه‌ای انجام گرفت.

روش کار: این پژوهش توصیفی با روش نمونهگیری سرشماری از ۶۴ (کل دانشجویان) دانشجوی ترم سوم به بعد کارشناسی مامایی دانشگاه آزاد سمنان انجام شد. ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه بود که در دو بخش مشخصات دموگرافیک و عوامل تنشزایی، طراحی گردید. جهت تعیین اعتبار ابزار از روش اعتبار محتوى و برای پایابی آن از روش آزمون مجدد استفاده شد. داده‌ها، با استفاده از آزمونهای آماری کایاسکوار و ضریب همبستگی اسپیرمن و با نرم افزار SPSS نسخه ۱۶ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها: یافته‌ها نشان داد که اکثریت دانشجویان (۷۳/۴٪) مجرد، با میانگین سنی 20 ± 8.5 سال بوده. مهمترین عامل ایجاد تنش در حرفه مامایی از نظر دانشجویان، مواجه شدن با وضعیتهای بحرانی (مادر و نوزاد) در حین انجام کار را میانگین (۷۹/۳٪) بود. درمجموع با در نظر داشتن حیطه‌های مختلف، مهمترین و کم اهمیت ترین عوامل تنشزایی حرفه مامایی به ترتیب، عوامل فردی با میانگین امتیاز ($22/60 \pm 3/22$) و عوامل سازمانی و تشکیلاتی با میانگین امتیاز ($18/25 \pm 1/44$) بود. بین ترم تحصیلی، سن و وضعیت تأهل دانشجویان با میزان تنش ارتباطی وجود نداشت.

نتیجه‌گیری: برخورد با وضعیتهای بحرانی (مادر و نوزاد) در متصدیان حرفه مامایی بالاترین امتیاز مربوط به استرس را داشت. بدیهی است که بالا بردن توانمندیها و دانش حرفه‌ای و عملی دانشجویان برای ایجاد اعتماد به نفس لازم، برای اداره صحیح و تصمیمگیری به موقع در موقعیتهای اورژانس و در عین حال حمایتهای قانونی مکافی، از راهکارهای کاهش تنش دردست اندکاران حال و آینده این حرفه است.

واژگان کلیدی: تنش، دانشجویان، مامایی

مقدمه

مدیریتی و سازمانی، محیطی و روابط بین فردی و فقدان حمایت از ماماها از عوامل تنیدگی در این حرفه محسوب می‌شوند^(۸). امروزه مطالعات زیادی در این زمینه انجام شده است. پین^(۹) معتقد بود که مسائل محیطی مانند تماس با خون و فرآورده‌های آن و خطر ابتلاء به بیماریها به عنوان مهمترین عوامل ایجاد تنش در حرفه مامایی است. مکلین^(۱۰) نیز با توجه به نتایج مطالعاتش مواجه شدن با وضعیتهای بحرانی در حین انجام کار و به خطر افتادن جان مادر و کودک و مسائل قانونی مرتبط با آن را مهمترین عامل ایجاد تنش در حرفه مامایی معرفی کرد. از نظر تریولو^(۱۱) مشکلات قانونی و مدیریتی مهمترین عوامل تنش زا در پرستاری و حرفه مرتبط محسوب می‌شوند. درمجموع، عامل تنش هر چه که باشد سلامت جسمی، روحی و نحوه عملکرد فرد را تحت الشعاع قرار داده و بر زندگی، تحصیل، اشتغال، رشد و بقاء دراز مدت و کوتاه مدت فرد تاثیرگذار است^(۱۰); لذا باید در نظرداشت که دانشجو یادگیرندهای نیست که یادگیریش تنها متأثر از گنجایشهای ذهنیاش باشد، بلکه متأثر از حالات روانی، انگیزه‌ها، نگرشها و نیازهای مختلف است^(۱۱). بدیهی است که شناخت عوامل تنشزایی حرفه‌ای از دیدگاه فراگیران میتواند اهداف سازمانی آنان

تنش بخش تفکیک ناپذیری از زندگی است^(۱). تنیدگی خصیصه مبهمی است و در اثر عوامل مختلفی بوجود می‌آید. عامل تنش زا را برای هر عاملی که تعادل موجود زنده را بر هم میزند به کار می‌برند^(۲). عوامل تنش میتوانند محركهای زیستی، فیزیکی، شیمیایی، اجتماعی محیطی و غیره باشند^(۳). بسته به سطح فشار روانی و کیفیت انطباق فرد ممکن است منجر به بیماری، کسالت و یا بر عکس تجربه‌ای مثبت و رشد فرد گرددن^(۱). یکی از عوارض عمده تنیدگی سندروم سرخوردگی است که باعث تخلیه فراوان انژری افراد می‌گردد. تنش عوارض و اثرات مختلف بدنی مانند افزایش فشارخون و ضربان قلب، سردرد، علائم ضعف ایمنی و اثرات روانی مانند اضطراب، افسردگی، عصبانیت و اثرات رفتاری مانند انزوا، بیخوابی و پرخاشگری دارد^(۴); این عوارض پاسخ غیر اختصاصی است که بدن در مقابل خواستهای برآوردن شده‌ای که با آن مواجه می‌شود از خود نشان میدهد^(۵). بدین معنی که وقتی که نیازهای فرد از توانایی‌هاش در رفع آنها بیشتر باشد، تنش ایجاد خواهد شد^(۶). پس پاسخهای تنش به عنوان مقابله با موقعیتی ناخوشایند مطرح می‌شوند^(۴). در قرن حاضر تنیدگی در صف اول دانش پزشکی و حرفه‌های وابسته قرار گرفته است^(۷). مامایی نیز مانند سایر حرفه‌های پزشکی شغلی تنشزا است. مسائل

1-Pine

2-Macclin

3-Triolo

ازروش اعتبار محتوى و در تأثید پایایی آن از روش آزمون مجدد استفاده گردید . در رتبه بندی گزینه ها از مقیاس لیکرت استفاده شد و پاسخها از هیچ با رتبه صفر تا پاسخ بسیار زیاد با رتبه ۴ طبقه بندی شدند. پرسشنامه به صورت تک مرحله ای در اختیار واحدهای پژوهش قرار گرفت و بعد از اخذ پاسخ جمع آوری گردید. به منظور دستیابی به نتایج از آزمونهای آماری کای اسکوار و ضریب همبستگی اسپیرمن و نرم افزار SPSS نسخه ۱۶ استفاده شد.

یافته ها

یافته ها نشان داد که اکثر دانشجویان $20/85 \pm 1/73$ ٪ مجرد، با میانگین سنی $93/4$ سال، ساکن شهر ($97/2$ ٪) بخصوص شهر های منطقه یک ($70/٪$) دارای دیپلم تجربی ($51/6$ ٪) با میانگین معدل $16/23 \pm 1/51$ بودند. مادران اکثرا دانشجویان خانه دار ($34/4$ ٪) و پدران دارای شغل آزاد بوده ($36/٪$) و ($30/٪$) از مادران دارای تحصیلات متوسطه بودند. نتایج سایر یافته ها طبق جدول ۱، ۲، ۳ می باشد

را به طور مستقیم و غیر مستقیم تحت تاثیر قرار داده و منجر به افت تحصیلی، عدم رغبت به آموزش و تبعات ناشی از آن گردد (۱۲) و اقدامات لازم در جهت به حداقل رساندن آنها تا حد امکان، لازم و ضروری است. بدین لحاظ پژوهش حاضر با هدف پاسخ به شوالات موجود در رابطه با مهمترین عوامل ایجاد تنش در حرفة مامایی از نظر دانشجویان انجام شد.

روش کار

پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی است که در سال ۱۳۸۷ انجام گرفت. جامعه پژوهش ۶۴ دانشجوی مامایی ترم سوم به بعد کارشناسی پیوسته دانشگاه آزاد سمنان بودند که با روش سرشماری وارد مطالعه شدند. ابزار گردآوری دادهها پرسشنامه استاندارد تنش شغلی در پرستاری بود که با توجه به سازمان مربوطه با نظر متخصصین تغییرات جزئی یافت. در این پرسشنامه سوالاتی در مورد اطلاعات دموگرافیک دانشجویان و عوامل تنشزایی حرفه ای در پنج حیطه با در نظر داشتن عوامل تشکیلاتی و سازمانی، عوامل محیطی ، عوامل مرتبط با مددجو، روابط با همکاران و عوامل فردی طراحی شد. جهت تعیین اعتبار پرسشنامه

جدول شماره ۱. بررسی دیدگاههای دانشجویان مامایی دانشگاه آزاد سمنان در مورد عوامل تنشزای حرفه مامایی در حیطه‌های مختلف بر حسب بیشترین موارد

انحراف معیار ± میانگین	عوامل فردی
۳/۰۱۳ ± .۹۳	احساس بی کفايتی در برخورد با موارد پر خطر
۲/۸۲ ± ۱/۰۳	عدم توانایی در پاسخ دادن به سوالات مراجعه کنندگان
۲/۲ ± ۱/۱۵	بی علاقگی به حرفه مورد نظر
	عوامل محیطی
۲/۵۴ ± ۱/۷	ترس از بیماریهای منتقله از راه خون
۲/۰۱ ± ۱/۳	نگرانی از فرسودگی جسمی به علت سختی کار
۱/۸۷ ± ۱/۲۷	آلودگی و عدم نظافت محیط کار
	عوامل تشکیلاتی و سازمانی
۳/۰۶ ± ۱/۱۴	کمبود امکانات و تجهیزات
۲/۸۹ ± .۹۶	انجام اموری که در شرح وظایف مامایی نیست
۲/۷۵ ± ۰/۸۹	عدم هماهنگی بین اختیارات و انتظارات موجوداز نظر شرح وظایف
	روابط با همکاران
۲/۹۲ ± ۰/۹۴	برخورد نامناسب پزشکان
۲/۶۵ ± ۱/۰۴	دادن اطلاعات ناکافی در برخورد با بیمار
۲/۹۲ ± ۰/۹۴	اختلاف نظر در مورد نحوه انجام کار
	عوامل مرتبط با مددجو
۳/۱۳ ± .۷۹	مواجه شدن با وضعیتهای بحرانی (مادر و نوزاد) در حین انجام کار
۲/۹۵ ± ۰/۸۴	برخورد نامناسب مراجعه کنندگان
۲/۷ ± ۰/۲	انجام کارهایی که برای مراجعه کننده لازم است

جدول شماره ۲. بررسی دیدگاههای دانشجویان مامایی دانشگاه آزاد سمنان در مورد عوامل مختلف ایجاد تنش حرفه‌ای بر حسب مهمترین موارد بدون در نظر داشتن حیطه‌ها

انحراف معیار ± میانگین	موارد
۳/۱۳ ± .۷۹	مواجه شدن با وضعیتهای بحرانی (مادر و نوزاد) در حین انجام کار
۳/۰۳ ± .۹۵	احساس بی کفايتی در برخورد با موارد پر خطر
۳/۰۲ ± ۰/۷۴	کمبود امکانات و تجهیزات
۲/۹۲ ± ۰/۹۴	خطرات ناشی از تماس با خون و فراورده‌ها
۲/۹۶ ± ۰/۷۹	احساس درماندگی در مورد بیماری که بهبود نیافته
۲/۸۴ ± ۰/۹۴	ترس از فرسودگی شغلی
۲/۷۵ ± ۰/۸۹	عدم هماهنگی بین اختیارات و انتظارات موجوداز نظر شرح وظایف
۲/۶۵ ± ۱/۰۴	دادن اطلاعات ناکافی در برخورد با بیمار

جدول شماره ۳ میانگین درصد امتیازدهی دانشجویان مامایی دانشگاه آزاد سمنان به هر یک از حیطه های ایجاد تنفس بر حسب اولویت

حیطه	انحراف معیار \pm میانگین
عوامل فردی	۲۲/۶۰ \pm ۳/۲۲
عوامل مرتبط با مددجو	۲۰/۸۵ \pm ۲/۴۴
عوامل محیطی	۱۹/۴۴ \pm ۲/۴۴
عوامل مرتبط با همکاران	۱۸/۸۶ \pm ۳/۲۲
عوامل سازمانی	۱۸/۲۵ \pm ۱/۴۴

واقع شدن ماماها در موقعیتهای مرگ و زندگی مددجو به عنوان مهمترین عوامل تنفس بود. در همین رابطه کانینگهام^۲ (۱۴) می نویسد که مهمترین علت ترک خدمت ماماها و متخصصین زنان به جهت نگرانیهای پزشکی قانونی در مورد به خطر افتادن سلامت مادر و جنین و عدم جبران خسارات به میزان لازم است؛ که این یافته ها با توجه به ماهیت شغل و حرفه مامایی خیلی دور از انتظار نیست؛ چرا که ماماها از دیر باز به عنوان اولین متصدیان امر مراقبت از مادر و جنین مطرح بوده اند. پس بدیهی است که بالا بردن توانمندیها و دانش حرفه ای و عملی آنان جهت ایجاد اعتماد به نفس لازم، برای برخود صحیح و تصمیم گیری به موقع در موقعیتهای اورژانس و در عین حال حمایتهای قانونی مربوطه در کنار فراهم آوردن امکانات کافی جهت اداره موارد پر خطر، از راهکارهای کاهش تنفس برای دست اندکاران حال و آینده این حرفه است. چرا که اگر فرد یا افراد در محیط کاری خود به هر دلیلی احساس نا امنی و عدم کفایت بنمایند، سلامت روحی و روانی شان

مطابق جدول ۲ مهمترین عامل تنفس در حرفه مامایی امکان مواجهه با وضعیتهای بحرانی (مادر و نوزاد) است. مطابق جدول ۳ حیطه عوامل فردی، مهمترین عامل در ایجاد تنفس در دانشجویان، بود. همچنین کم اهمیت ترین عامل ایجاد تنفس از نظر دانشجویان کاردر شیفتهای مختلف با میانگین $1/35 \pm 1/02$ بود. آزمون کای اسکوار نشان داد که بین ترم تحصیلی ($0/07 < p < 0/09$)، سن ($0/065 < p < 0/06$) و وضعیت تأهل دانشجویان تنفس ارتباطی وجود نداشت.

بحث

یافته ها نشان داد که مهمترین عوامل حرفه ای ماماها از نظر دانشجویان، مواجه شدن با وضعیتهای بحرانی (مادر و نوزاد) در حین انجام کار و به دنبال آن احساس بی کفایتی در برخورد با موارد پر خطر است. مکلين (۸) نیز در مطالعه خود تحت عنوان منابع حرفه ای تئیدگی ماماها به نتایج مشابهی رسید و مهمترین عامل تنفس در این حرفه را عدم توانایی در جلوگیری از مجموع حوادث تاثیر گذار بر سلامت مادر و جنین معرفی کرد. تحقیق اسنپ^۱ (۱۳) هم معرف همین نتیجه یعنی

2-Cunningham

3-AIDS

1- -Snap

برخوردار باشد، مشکلات محیط کار و تنش های اجتماعی موجود، اهمیت کمتری را در ایجاد استرس خواهد داشت. لذا با توجه به جایگاه ویژه ماما در حفظ سلامت اقشار آسیب پذیر جامعه و با در نظر داشتن این نکته که هر گونه خللی در ارائه خدمات مامایی می تواند صدمات جبران ناپذیری را متوجه نظام سلامت جامعه بنماید، باید به کار گیری افراد در مشاغل مختلف با توجه به سنجش علائق و استعدادها و در نظر داشتن نیازهای فردی و اجتماعی خصوصاً به لحاظ حفظ هویت انسانی و منزلت متصدیان حرف گوناگون باشد تا از به هدر رفتن سرمایه های مادی و معنوی افراد و جامعه جلوگیری به عمل آید.

نتیجه گیری

برخورد با وضعیتهای بحرانی (مادر و نوزاد) در متصدیان حرفه مامایی، مهمترین عامل ایجاد استرس بود. بدیهی است که بالا بردن توانمندیها و دانش حرفه‌ای و عملی دانشجویان جهت ایجاد اعتماد به نفس لازم، برای ادراه صحیح و تصمیم‌گیری به موقع در موقعیتهای اورژانس و در عین حال حمایتهای قانونی مکفى، از راهکارهای کاهش تنش در دست اندکاران حال و آینده این حرفه است. همچنین با در نظر داشتن اولویت عوامل فردی و کم اهمیت بودن نقش عوامل سازمانی در ایجاد تنش حرفه‌ای میتوان گفت که از دیدگاه دانشجویان ارضاء نیازها و سائقهای فردی، اهمیت و ویژگی خاصی داشته و به نظر آنها چنانچه فرد بتواند از علاقه، دانش و

خدشه دار شده و در نتیجه در بهره وری و راندمان شغلی آنان اثرات نامطلوبی ایجاد خواهد شد. نتایج این مطالعه همچنین مبنی نقش مهم عواملی چون ترس ناشی از تماس با خون و فراوردهای آن به عنوان یکی از عوامل تنیدگی در حرفه مامایی از دیدگاه دانشجویان بود که این نتیجه مشابه یافته های پیش (۹) در مورد عوامل ایجاد تنش در حرفه مامایی است. منظریان (۱۵) نیز در پژوهش خود مهمترین عامل تنش در این حرفه را از دیدگاه ماماهای دست اندکار در امر آموزش، خطر انتقال بیماریهای خطرناک یافت. از آنجا که مامایی حرفه ای آغشته به خون است و مهمترین چالش علم زنان و زایمان خطر انتقال بیماریهای منتقله از راه خون، بخصوص اپیدمی ایدز میباشد (۱۴)، پس روشن است که ارائه امکانات لازم و اطمینان بخش، ارتقاء دانش پیشگیری از انتقال بیماریها در حد استانداردهای موجود از مهمترین عوامل مقابله با تنش و عوارض سوء آن در این قشر خواهد بود. نهایتاً اینکه با توجه به اولویت عوامل فردی و کم اهمیت تر بودن نقش عوامل سازمانی در ایجاد تنش حرفه ای که یافته ای مشابه مطالعه اکبری (۱۶) و بر خلاف نتایج مطالعه تریلو (۶) و منظریان (۱۵) است، میتوان گفت که از دیدگاه دانشجویان ارضاء نیازها و سائقهای فردی که یافته ای مطابق با اصول انگیزش شغلی است، اهمیت خاصی داشته و به نظر آنها چنانچه فرد بتواند از علاقه و توانمندی کافی جهت انجام وظایف حرفه‌ای خود

تشکر و قدردانی

در پایان از کلیه، مسئولین واحد آموزش،
دانشکده پرستاری و مامایی سمنان و دانشجویان
که ما را در انجام پژوهش یاری نمودند تشکر و
قدردانی می نماییم.

توانمندی لازم در برخورد با موقعیتهای شغلی
برخوردار باشد مشکلات محیط کار و عوامل
اجتماعی موجود اهمیت کمتری را در ایجاد
استرس خواهد داشت.

منابع

- 1- Curtis AJ. Health psychology, USA, ST Louis, Routledge Co; 2000.
- 2- Kathleen M. kalaJjia A. Alfered S.Peterson G, Responding to mass emotional trauma, safety science, 2005 ; 39 (1) p: 77-79 .
- 3- Ropper E. The element of nursing, Edinburg, Churchill Livingston co; 1985.
- 4- Ammerican psychological association (APA), Journal of occupational health psychology, 2001 ; 6(31) p: 182-195 .
- 5- Anisi ,Jafar,Occupational stressors in mimilitary ,Quaterly of medicine faculty of Bagiyatallah university .2003,8 (64):29
- 6- Triolo F.Pamel K.Peter J, Occupational Health hazardas of hospital staff nurses, Amon Jouurnal; 1999.13 (9) p: 232-234 .
- 7- Coleman A . Ropper H. Jacson P H, Stress: the culture of care, Nursing times, 2002 , 88(9) P: 307-311 .
- 8- Maccllin P , Midwifes percept of stress ,Journal of Advance nursing; 1998. 27(9) P: 989-999.
- 9- Pine N , Occupational stress in nursing, International Journal of nursing studies; 1998,26 (46) p:348-358 .
- 10- Kapllan H L. Sadock B J .Synopsis of psychiatry, vol 1, Phladelphia, Lippincot Williams& Willkins CO, 2002.
- 11- Conley V. Curriculum and instruction in nursing 1 st Ed, Boston, Little brown co, 1979 .
- 12- Hadley E.Candway M, Role theory prespective of health professionals, New York, John wiley, 1999 .
- 13- Snap P.Edward O. Rosary H .Kadson LM.Kaplan F F.Tompson D, Educational courses of stress in midwifery students, Nurse Education today, 1997; 97(2) p: 128-134 .
- 14- CunninghamFG.Kenneth J.Lenovo SL, Williams Obstetrics, 22 nd Ed, Boston, McGrow Hil.2005 .
- 15- Montaserian, Shabnan, .Assesing occupational steressors in midwives of shaheed Beheshti University, Thesis for ms degree, Nursin and midwifery faculty, 2002.p:45-58.
- 16- Akbary sedig, Arfaie Katayoun, Assesing midwifery student's viepoints on occupational steressors op midwifery profession, Iran journal of nursing, 2008 ; 21 (54) p: 25.