

بررسی رابطه دلزدگی زناشویی^(۱) و دلزدگی شغلی^(۲) زنان شاغل در خدمات پرستاری

دکتر نسترن ادیب راد
عضو هیأت علمی دانشگاه شهید بهشتی

چکیده

این پژوهش با هدف بررسی رابطه بین دلزدگی زناشویی و دلزدگی شغلی زنان شاغل در خدمات پرستاری انجام گرفته است. دو پرسشنامه دلزدگی زناشویی پاییز ۱۹۹۶ و دلزدگی شغلی مسلسل ۲۰۰۱ توسط ۷۰ نفر از پرستاران بیمارستان‌های تهران که به صورت تصادفی انتخاب شده بودند تکمیل و بررسی شد. نتایج این تحقیق نشان داد که پرستاران از فشار زیاد و دلزدگی شغلی رنج می‌برند.

نتایج همچنین نشان می‌دهد که بین مؤلفه‌های دلزدگی شغلی و دلزدگی زناشویی رابطه معنادار وجود دارد. چنانچه بین دلزدگی زناشویی (کل) با تحلیل عاطفی (شدت و فراوانی) و مسخر شخصیت (شدت) از مؤلفه‌های دلزدگی شغلی رابطه معنادار وجود دارد و نیز بین خستگی عاطفی از مؤلفه‌های دلزدگی زناشویی با تحلیل عاطفی، عملکرد، درگیری، مسخر شخصیت (شدت و فراوانی) از مؤلفه‌های دلزدگی شغلی و نیز بین خستگی روانی از مؤلفه‌های دلزدگی زناشویی با تحلیل عاطفی (شدت و فراوانی)، عملکرد (شدت) و درگیری (شدت و فراوانی) از مؤلفه‌های دلزدگی شغلی رابطه معنادار وجود دارد. نتایج همچنین نشان می‌دهد که بین خستگی جسمی از مؤلفه‌های دلزدگی زناشویی با تحلیل عاطفی (شدت و فراوانی)، عملکرد، درگیری (شدت و فراوانی)، و

مسخ شخصیت (شدت) از مؤلفه‌های دلزدگی شغلی رابطه معنادار وجود دارد نتایج همچنین نشان می‌دهد که تحلیل عاطفی (شدت و فراوانی) به طور معناداری پیش‌بینی کننده دلزدگی زناشویی (کل) است.

مقدمه

دلزدگی حالت دردناک فرسودگی جسمی، عاطفی و روانی است که کسانی را متأثر می‌سازد که توقع دارند عشق رویایی به زندگی شان معنا بیخشد. این حالت زمانی بروز می‌کند که آنها متوجه می‌شوند علی‌رغم تلاش‌های شان رابطه‌شان به زندگی معنا نداده و نخواهد داد (ون پلت^(۱)، ۲۰۰۴؛ پاینز و نائز^(۲)، ۲۰۰۳؛ پاینز، ۱۹۹۶، ترجمه شاداب، ۱۳۸۱). از نظر لینگرن^(۳) (۲۰۰۳) دلزدگی از پا افتادن جسمی، عاطفی و روانی است که از عدم تناسب بین توقعات و واقعیت ناشی می‌شود. دلزدگی به علت ناکامی در عشق بروز می‌کند و پاسخی است در برابر مسائل وجودی. انباسته شدن فشارهای روانی تضعیف‌کننده عشق، افزایش تدریجی خستگی و یکنواختی و جمع شدن رنجش‌های کوچک به بروز دلزدگی کمک می‌کند. عوامل زیادی در به وجود آمدن دلزدگی زناشویی دخالت دارد از جمله این عوامل استرس‌ها و فشارهای شغلی است که شکل افراطی آن فرمودگی یا دلزدگی شغلی نام دارد. (پاینز، ۱۹۹۶، ترجمه شاداب، ۱۳۸۱). دلزدگی شغلی از جمله آثار استرس شغلی است که از کار زیاد ناشی می‌شود (فلچر، ۱۳۸۱) قربانیان دلزدگی شغلی ممکن است احساس ناراحتی کنند و در زندگی شخصی کامروا نباشند. دلزدگی شغلی که از عوارض فشار روانی است بر سلامت هر دو زوج زناشویی تأثیر به جای می‌گذارد. برک، ویر و دورز^(۴) (۱۹۸۰) در یک مطالعه میدانی از مدیران ارشد و همسران آنها تعداد ۸۵ جفت زن و مرد را به طور مستقل در رابطه با دامنه گسترهای از مسائل مورد پژوهش قرار داده‌اند نتایج این مطالعه این نظر را تأیید کرد که هرچه فشارهای شغلی شوهران بیشتر باشد سطح رضایت و سلامت همسران پایین‌تر است. امروزه هر کسی در هر محل و موقعیتی در جاتی از فشار عصبی یا تنیدگی را در محیط کار و سازمان احساس می‌کند و این واقعیت امری عینی و انکارنایپذیر در سازمان‌های

1. Van Pelt

2. Pines & Nunes

3. Lingern

4. Burke, Weir, Duwors

مدرن امروزی است (Weightman^(۱)، به نقل از استورا، ۱۳۷۷). در این بین مطالعات آماری درباره زنان شاغل صرف نظر از موقعیت سلسله مراتبی آنها و با در نظر گرفتن وضعیت اقتصادی و اجتماعی جوامع امروزی که بیش از پیش حضور زنان را در بازار کار ایجاب می‌کند، ثابت می‌کند که زنان شاغل در معرض تنش‌هایی به مراتب شدیدتر از مردان هستند (Davidson و Cooper^(۲) ۱۹۸۳). تحقیقات همچنین نشان می‌دهد که اکثریت مردان بعد از ترک محل کار در مسیر رسیدن به منزل افت فشار خون پیدا می‌کنند ولی در اغلب کارکنان زن فشار خون پایین نمی‌افتد چون با استرس اضافی در منزل در رابطه با وظایف خانه‌داری مواجه می‌شوند (فرانکن‌هاورز، لندبرگ و فرسمن^(۳)، ۱۹۸۰).

عوامل بررسی شده نشان می‌دهد که، وظایف و تحول جریان حرفه‌ای و نیز روابط شغلی، به طور مستقیم تحت تأثیر تعصبات و تبعیض‌های جنسیتی قرار دارند. به عبارت دیگر در محیطی که زیر سلطه و غلبه مردان است زنان یک اقلیت جنسیتی را تشکیل می‌دهند. افزون بر این باید به یافته‌هایی که در قلمرو جمیعت‌شناسی کار در مورد تفاوت‌های ناشی از جنس به دست آمده‌اند نیز توجه شود. چه به رغم آنکه زنان برای نخستین بار حرفه‌های پرمسئولیت را بر عهده گرفته‌اند و دارای صلاحیت مشابه یا برتری با مردان هستند در بیشتر مواقع سطح سلسله مراتبی دستمزد آنها از مردان پایین‌تر است. به طور خلاصه تنش‌هایی که زنان شاغل در محدوده کار خود تحمل می‌کنند ناشی از منابعی هستند که زنان در تغییر آنها اختیار ندارند (استورا، ۱۳۷۷). علاوه بر آن یکی دیگر از دلایل تندگی زنان شاغل داشتن مسئولیت‌های متنوع در محیط‌های حرفه‌ای و خانوادگی است که یکی از مسائل اصلی روابط کار و خانواده را تشکیل می‌دهد یعنی زنان شاغل به دلیل انتظارات سنتی که از آنها می‌رود از یک سو، مسئولیت انجام وظایف خانه‌داری، تربیت فرزندان، و انجام وظایف زناشویی را بر عهده دارند از سوی دیگر ضرورت‌های اقتصادی همراه جنبش‌های دفاع از حقوق زنان، آنان را در جهت یک زندگی فعال حرفه‌ای سوق داده است. یعنی به دلیل تغییرات بسیاری نقش زن در روابط کار و خانواده زنان دیگر نمی‌توانند تنها به عنوان مادر در خانواده، همه عمر خود را در کانون خانوادگی بگذرانند. لذا زنان علاوه بر تندگی‌های ناشی از خانه و

1. Weightman

2. Davidson, Cooper

3. Frankenhaeuser, Lundberg, & Forsman

خانواده، با تینیدگی‌های ناشی از کار نیز مواجه هستند (کارلسون^(۱)، ۱۳۷۸). در تحقیقی که منهایم و شیفرن^(۲) (۱۹۸۴) در مورد ۴۱۹ زن متخصص انجام دادند به این نتیجه رسیدند که ۵۳٪ زنان شغل‌شان در زندگی خانوادگی‌شان اختلال ایجاد کرده و ۲۶٪ معتقد بودند که مقتضیات مربوط به نقش حرفه‌ای با ارزش‌های شان در تضاد بوده است. سکاران^(۳) (۱۹۸۵) نیز طی مطالعه‌ای در مورد ۱۶۶ خانواده دوشغلى دریافت که برای زنان هم فشار روانی ناشی از نقش‌های چندگانه و هم تعداد فرزندان پیش‌بینی‌کننده عدم سلامت روانی است.

از بین مشاغلی که زنان به آنها اشتغال دارند مشاغل مربوط به خدمات پرستاری یکی از پراسترس‌ترین آنها است، مک‌کرات^(۴) (۱۹۸۸، ۱۹۸۹)، تی‌سون^(۵) (۲۰۰۴)، پنیکاهانا و هاپل^(۶) (۲۰۰۴)، ورا^(۷) (۲۰۰۴)، ارنست، مسمر، فرانکو و گنزالس^(۸) (۲۰۰۴)، ماکنین، کوین مک‌کی، الروانیو و ورتانن^(۹) (۲۰۰۳)، ایگن^(۱۰) (۲۰۰۲)، مک‌بی^(۱۱) (۱۹۹۱) چنانچه ماهیت وظایف یک فرد شاغل در خدمات پرستاری به دلیل تماس وی با بدن بیماران (خون، ادرار، استفراق، بو...) تینیدگی‌زا است و او ناچار است در جوی که غم و رنج بر آن سایه افکنده کار کند، نقص تجهیزات در پاره‌ای از بخش‌ها، کم بودن و یا نایاب بودن داروها، ساعات و چرخش زمان کار که پرستاران را از ریتم زندگی جامعه جدا می‌کند و همچین کم بودن دستمزد، از عواملی هستند که به افزایش تنش در پرستاران متنه می‌شوند. نامشخص بودن موقعیت‌هایی که باید با آنها مقابله کنند (موقعیت‌های اضطراری و جز آن و مسئولیت در قبال بیماران مانند کار شبانه) از علل غیبیت‌های مکرر پرستاران محسوب می‌شود (استورا، ۱۳۷۷).

پژوهش‌های کوبل-راس^(۱۲) (۱۹۶۹) نشان داده‌اند که بیماران پنج مرحله انکار، انزوا، خشم، درگیری با مسئله، افسردگی و پذیرش موقعیت را طی می‌کنند که هریک از این وهله‌ها به منزله منبع بالقوه تینیدگی برای پرستاران به شمار می‌آیند (همان منبع).

- | | |
|--|--------------------------------------|
| 1. Carlson | 2. Manheim & Schiffarin |
| 3. Sekaran | 4. Mc Crate |
| 5. Tyson | 6. Pinikahana & Happel |
| 7. Vera | 8. Ernst, Messmer, Franco & Gonzalez |
| 9. Makinen, Kiuimaki, Elovainio & Virtanen | 10. Egan |
| 11. Mac Abee | 12. Kuble - Ross |

تحقیقات متعددی بر شرایط فشارزای شغلی پرستاران و تأثیر آن بر خانواده تأکید دارد بر اثر فشارهای شغلی و عوامل دیگر به تدریج زن و شوهر ممکن است به جهت‌های متفاوتی کشیده شوند و ناگریز به دنبال کردن هدف‌های مختلفی باشند. در نتیجه مدت باهم بودنشان کاهش یافته و این دوری به مشغولیت فکری و منابع بیرونی فشار روانی آنها افزوده می‌شود. باگذر زمان زن و شوهر بیشتر از هم جدا می‌شوند و به گونه‌ای فزاینده از نظر عاطفی و جسمانی از یکدیگر فاصله می‌گیرند (برنشتاین و برنشتاین^(۱) ترجمه سهرابی، ۱۳۷۷). رابطه بین کار و عشق در مطالعات متعددی مورد توجه بوده است و سرریزی استرس‌های ناشی از کار به خانواده از طریق تحقیقات مختلف به تأیید رسیده است (به عنوان مثال: بولز، جان استون و هیر^(۲)؛ گلم بیواسکای^(۳)، ۲۰۰۰؛ وستمن^(۴)، به نقل از فلچر، ۱۳۸۱؛ زدک^(۵)، ۲۰۰۲) به نقل پاینز، ۲۰۰۳)، تحقیقاتی نیز به سرریزی دلزدگی شغلی بر ازدواج اشاره کرده‌اند. (بولکا^(۶)، ۱۹۸۴؛ جکسون و مسلک^(۷)، ۱۹۸۲).

مطالعاتی نیز در زمینه رابطه بین دلزدگی شغلی و کیفیت رابطه زوجی صورت گرفته است از جمله مطالعه‌ای که توسط پاینز، (۱۹۹۶) به نقل از پاینز، (۲۰۰۳) در مورد ۱۱۸۷ فرد شاغل انجام گرفت نشان داد که افرادی که در محل کارشان تحت استرس بودند اما احساس می‌کردند توسط همسرانشان حمایت می‌شوند قادر بودند با این موقعیت شغلی که در غیر این صورت تحمل ناپذیر بود کنار بیایند. از سوی دیگر مشخص شد که یک رابطه بد زناشویی، اثر منفی بر محیط کاری دارد یافته‌های این پژوهش همچنین نشان می‌دهد که دلزدگی بیشتر ناشی از مسائل زناشویی است تا مشکلات حرفه‌ای یافته‌های یک مطالعه توسط لیز و لیز^(۸) (۲۰۰۱) پاینز و نانز (۲۰۰۳) نیز نشان دهنده همبستگی بین دلزدگی شغلی و زناشویی است که این رقم در زنان و شوهران هر دو شاغل به ترتیب $21/31$ در زنان و $28/20$ در مردان است.

1. Bernstein & Bernstein

2. Boles & Johnston & Hair

3. Golem biewski

4. Westman

5. Zedeck

6. Bulka

7. Jackson & Maslach

8. Laes & Laes

با توجه به تأثیر شغل بر روابط زناشویی این پژوهش به بررسی رابطه بین دلزدگی شغلی و دلزدگی رابطه زناشویی می پردازد.

فرضیه ها

زنان شاغل در خدمات پرستاری به طور معناداری دلزدگی شغلی دارند. بین مؤلفه های دلزدگی شغلی (تحلیل عاطفی، عملکرد، درگیری و مسخ) و دلزدگی زناشویی رابطه وجود دارد.

بین مؤلفه های دلزدگی زناشویی (خستگی عاطفی، خستگی روانی و خستگی جسمی) و مؤلفه های دلزدگی شغلی (تحلیل عاطفی، عملکرد، درگیری و مسخ) رابطه وجود دارد. بین خصوصیات دموگرافیک زنان پرستار و دلزدگی شغلی رابطه وجود دارد.

بین خصوصیات دموگرافیک زنان پرستار و دلزدگی زناشویی رابطه وجود دارد. دلزدگی شغلی و مؤلفه های آن می تواند پیش بینی کننده دلزدگی زناشویی باشد.

روش پژوهش

در این پژوهش از روش تحقیق همبستگی استفاده می شود زیرا رابطه بین متغیرها بدون دستکاری آنها مورد بررسی قرار می گیرد.

جامعه مورد پژوهش

کلیه پرستاران زن شاغل در بیمارستان های شهر تهران

نمونه

از بین بیمارستان های تهران یک بیمارستان (مفید کودکان) با ۱۷۵ پرستار انتخاب و از بین پرستاران این بیمارستان تعداد ۷۰ پرستار زن به طور تصادفی ساده انتخاب شدند.

ابزارهای پژوهش

۱- پرشستنامه دلزدگی زناشویی^(۱) (CBM) که از ۲۱ واژه که نشان دهنده نشانگان دلزدگی است تشکیل شده است توسط پاینز در سال ۱۹۹۶ ساخته شده و دارای سه مؤلفه خستگی عاطفی، خستگی روانی و خستگی جسمی است. ضریب اطمینان آزمون -

1. Couple Burnout Measurment

بازآزمون ۸۹/۰ برای یک دوره یک ماهه، ۷۶/۰ برای دوره دو ماهه و ۶۶/۰ برای دوره چهار ماهه بود تداوم درونی برای اغلب آزمودنی‌ها با ضریب ثابت آلفا استجده شد، که بین ۹۱/۰ تا ۹۳/۰ بود (پاینز ترجمه شاداب، ۱۳۸۱). در ایران نیز نویدی (۱۳۸۴) آلفاکرونباخ این پرسشنامه را در مورد ۲۴۰ نمونه، ۱۲۰ پرسنل و ۱۲۰ معلم اندازه‌گیری کرد که عبارت است از ۸۶/۰.

- پرسشنامه دلزدگی شغلی^(۱) (MBI) که در سال ۲۰۰۱ توسط مسلش و همکارانش ساخته شد دارای ۲۵ سؤال بوده و چهار عامل دلزدگی شغلی یعنی: تحلیل عاطفی، عملکردن، درگیری و مسخ شخصیت از مؤلفه‌های آن است. آلفاکرونباخ این پرسشنامه ۸۳/۰ برای فراوانی و ۸۴/۰ برای شدت است که در مورد نمونه مورد تحقیق اندازه‌گیری شد.

**جدول ۱- میزان دلزدگی زنان پرسنل با استفاده از اتفاق نمونه‌ای
(مقایسه نمره هر مؤلفه با میانگین آن)**

سطح معناداری	t	انحراف استاندارد	میانگین	فراآنی	شاخص‌ها	
					مؤلفه‌های دلزدگی شغلی	
۰/۰۰۰	۲۱/۴۴	۷/۰۶	۱۹/۳۹	۲۰	تحلیل عاطفی	(شدت)
۰/۰۰۰	۱۹/۰۴	۸/۰۱	۱۹/۰۴	۲۰		(فراآنی)
۰/۰۰۰	۷/۵۹	۳/۲	۳/۱۱	۲۰	مسخ شخصیت	(شدت)
۰/۰۰۰	۱۳/۱۸	۲/۶۶	۴/۶۴	۲۰		(فراآنی)
۰/۰۰۰	۱۶/۳۲	۴/۵۴	۹/۵	۲۰	درگیری	(شدت)
۰/۰۰۰	۲۸/۵۲	۲/۷۹	۱۰/۱۹	۲۰		(فراآنی)
۰/۰۰۰	۲۲	۱۲/۲۹	۳۴/۶۳	۲۰	عملکرد	(شدت)
۰/۰۰۰	۲۶	۹/۵۱	۳۲/۶۷	۲۰		(فراآنی)

تابع جدول نشان‌دهنده معناداری دلزدگی شغلی زنان پرسنل در همه مؤلفه‌ها در سطح $P < 0.01$ است.

1. Maslach Burnout Inventory

جدول ۲- نتایج ضریب همبستگی دلزدگی زناشویی و مؤلفه‌های دلزدگی شغلی

مسخ شخصیت		درگیری		عملکرد		تحلیل عاطفی		شاخص		متغیر
فراآنی	شدت	فراآنی	شدت	فراآنی	شدت	فراآنی	شدت	فراآنی	شدت	
۰/۲۶	۰/۲۴	۰/۲۳	۰/۲۱	۰/۲۴	۰/۱۹	۰/۱۸	۰/۱۷	۰/۱۶	۰/۱۵	دلزدگی زناشویی (کل)
۰/۰۹	۰/۰۵	۰/۰۷۵	۰/۰۸۸	۰/۰۶۷	۰/۰۱۶	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	
۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	
۰/۳۹	۰/۴۳	۰/۴۶	۰/۰۵۹	۰/۰۴۷	۰/۰۵۰	۰/۰۵۹	۰/۰۵۶	۰/۰۵۹	۰/۰۵۶	خستگی عاطفی
۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	
۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	
۰/۰۲۵	۰/۰۲۴	۰/۰۲۷	۰/۰۲۶	۰/۰۲۳	۰/۰۲۷	۰/۰۳۸	۰/۰۴۹	۰/۰۴۹	۰/۰۴۹	خستگی روانی
۰/۰۲۱	۰/۰۲۶	۰/۰۰۵	۰/۰۰۵	۰/۰۱۳	۰/۰۰۵	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	
۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	
۰/۰۲۳	۰/۰۲۷	۰/۰۳۱	۰/۰۳۶	۰/۰۱۷	۰/۰۲۰	۰/۰۴۱	۰/۰۴۳	۰/۰۴۳	۰/۰۴۳	خستگی جسمی
۰/۱۱	۰/۰۰۵۰	۱/۰۵	۰/۰۰۵	۰/۰۴۹	۰/۰۳۸	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	
۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	۷۰	

نتایج جدول ۲ نشان می‌دهد که بین دلزدگی زناشویی (کل) با تحلیل عاطفی (شدت و فراآنی) از مؤلفه‌های دلزدگی شغلی در سطح $P < 0.01$ و مسخ شخصیت (شدت) در سطح $P < 0.05$ رابطه معنادار وجود دارد.

بین خستگی عاطفی از مؤلفه‌های دلزدگی زناشویی با تحلیل عاطفی، عملکرد، درگیری، مسخ شخصیت (شدت و فراآنی) از مؤلفه‌های دلزدگی شغلی در سطح $P < 0.01$ رابطه معنادار وجود دارد. بین خستگی روانی از مؤلفه‌های دلزدگی زناشویی با تحلیل عاطفی (شدت و فراآنی) در سطح $P < 0.01$ ، عملکرد (شدت) در سطح $P < 0.05$ ، درگیری (شدت و فراآنی) در سطح $P < 0.05$ ، از مؤلفه‌های دلزدگی شغلی رابطه معنادار وجود دارد. بین خستگی جسمی از مؤلفه‌های دلزدگی زناشویی با تحلیل عاطفی (شدت و فراآنی) در سطح $P < 0.01$ و درگیری (شدت و فراآنی) و مسخ شخصیت (شدت) از مؤلفه‌های دلزدگی شغلی در سطح $P < 0.05$ رابطه معنادار وجود دارد.

جدول ۳- نتایج ضریب همبستگی متغیر ویژگی‌های دموگرافیک و دلزدگی زناشویی

تعداد	سطح معناداری	همبستگی	شاخص
متغیر			
۷۰	۰/۰۰۱	۰/۴۲	دلزدگی زناشویی و ساعت کار
۷۰	۰/۰۰۱	۰/۳۹	خستگی جسمی و ساعت کار

نتایج جدول نشان می‌دهد که از بین و متغیر ویژگی‌های دموگرافیک تنها بین دلزدگی زناشویی (کل) و خستگی جسمی و ساعت کار رابطه معنادار وجود دارد.

جدول ۴- نتایج ضریب همبستگی متغیر ویژگی‌های دموگرافیک و دلزدگی شغلی

تعداد	سطح معناداری	۲	شاخص
متغیر			
۷۰	۰/۰۰۱	۰/۴۳	عملکرد و ساعت کار
۷۰	۰/۰۰۱	۰/۳۷	فراوانی
۷۰	۰/۰۰۱	۰/۳۹	شدت
۷۰	۰/۰۰۱	۰/۳۵	فراوانی

نتایج جدول نشان می‌دهد که از بین مؤلفه‌های دلزدگی شغلی و ویژگی‌های دموگرافیک تنها بین عملکرد در (شدت و فراوانی) و تحلیل عاطفی (شدت و فراوانی) و ساعت کار و تعداد فرزندان در سطح $0/001$ رابطه معنادار وجود دارد.

جدول ۵- رگرسیون گام به گام پیش‌بینی دلزدگی شغلی از روی مؤلفه‌های دلزدگی زناشویی

B	خطای برآورده	سطح معناداری	F	R2	R	متغیر	شاخص‌های آماری گام
۰/۵۹	۱/۸۹	۰/۰۰۱	۲/۷۵	۰/۳۵	۰/۵۹	تحلیل عاطفی (شدت)	۱
۰/۳۸	۱/۸۳	۰/۰۰۱	۱۷	۰/۴۴	۰/۶۴	تحلیل عاطفی	۲

چنانچه از تاییج تحلیل رگرسیون، مشخص است در گام اول متغیر نمره تحلیل عاطفی در سطح شدت وارد معادله پیش‌بینی شده است، به طوری که این نمره به تنها ۵۹٪ از تغییرات دلزدگی شغلی را پیش‌بینی می‌کند. در گام دوم همین متغیر سطح فراوانی وارد معادله پیش‌بینی شده و ضریب تبیین به ۶۴٪ افزایش یافته است. ضرایب استاندارد در تمامی گام‌ها در سطح ۰/۰۱ است. متغیرهای دیگر به دلیل این که نقش معناداری در پیش‌بینی دلزدگی نداشتند وارد معادله نشدند.

بحث و نتیجه‌گیری

عشق رویایی شعله‌ای ابدی نیست اگر به این شعله سوخت اضافه نشود و یا به دلایلی به سوخت آن آسیب برسد دیر یا زود خاموش شده دلزدگی آغاز می‌شود فشارهای شغلی یکی از عواملی است که می‌تواند بر رابطه زناشویی تأثیرگذار باشد شغل پرستاری از جمله مشاغلی است که شاغلین آن تحت فشار بسیار هستند تاییج این تحقیق ضمن تأیید فرضیه اول نشان‌دهنده بالا بودن همه مؤلفه‌های دلزدگی شغلی در زنان پرستار است که مؤید این امر است که پرستاران از فشار زیاد و از دلزدگی بالای شغلی رنج می‌برند. این نتیجه با نتایج تحقیقات مک‌گرات (۱۹۸۹، ۱۹۹۸)، تی‌سون (۲۰۰۴)، پنیکاها ناو هاپل (۲۰۰۴)، ورا (۲۰۰۴)، ارنست، مسمر، فرانکو گنزاالس (۲۰۰۴)، ماکین، کوین مک‌کی، الوانیو و ورتان (۲۰۰۳)، ایگن (۲۰۰۲)، مک‌کوبی (۱۹۸۸) همسو است.

بررسی فرضیه دوم و سوم در این پژوهش نشان می‌دهد که بین مؤلفه‌های دلزدگی شغلی و دلزدگی زناشویی رابطه معنادار وجود دارد. چنانچه بین دلزدگی زناشویی (کل) با تحلیل عاطفی (شدت و فراوانی) و مسخ شخصیت (شدت) از مؤلفه‌های دلزدگی شغلی رابطه معنادار وجود دارد و نیز بین خستگی عاطفی از مؤلفه‌های دلزدگی زناشویی با تحلیل عاطفی، عملکرد، درگیری، مسخ شخصیت (شدت و فراوانی) از مؤلفه‌های دلزدگی شغلی و نیز بین خستگی روانی از مؤلفه‌های دلزدگی زناشویی با تحلیل عاطفی (شدت و فراوانی)، عملکرد (شدت) و درگیری (شدت و فراوانی) از مؤلفه‌های دلزدگی شغلی رابطه معنادار وجود دارد. نتایج همچنین نشان می‌دهد که بین

خستگی جسمی از مؤلفه‌های دلزدگی زناشویی با تحلیل عاطفی (شدت و فراوانی)، عملکردن، درگیری (شدت و فراوانی)، و مسخر شخصیت (شدت) از مؤلفه‌های دلزدگی شغلی رابطه معنادار وجود دارد که با نتایج تحقیقات بولز، جان استون و هیر، ۱۹۹۷؛ گلم بیواسکاری، ۲۰۰۰؛ زدک، به نقل از پاینز، ۲۰۰۳) و تحقیقاتی که به سر بریزی دلزدگی بر ازدواج اشاره کرده‌اند. (بولکا، ۱۹۸۴؛ جکسون و مسلک، ۱۹۸۲؛ وستمن، ۲۰۰۲) و مطالعاتی که در زمینه رابطه بین دلزدگی شغلی و کیفیت رابطه زوجی صورت گرفته است و از جمله مطالعه‌ای که توسط پاینز ۱۹۹۶ به نقل از پاینز، ۲۰۰۳) ولیز و لیز (۲۰۰۱) پاینز و نائز (۲۰۰۳) انجام گرفته است همخوان است.

نتایج این تحقیق در مورد فرضیه چهارم و پنجم که بررسی ویژگی‌های دموگرافیک و دلزدگی است نشان می‌دهد که بین ساعت کار و دلزدگی زناشویی (کل) و خستگی جسمی از مؤلفه‌های دلزدگی زناشویی و عملکرد از مؤلفه‌های دلزدگی شغلی رابطه معنادار وجود دارد. که با توجه به دیدگاه استورا (۱۳۷۷) و پژوهش‌های کوبل - راس (به نقل از همان منبع) این امر دور از انتظار نیست. در مورد این فرضیه همچنین نتایج نشان‌دهنده رابطه مثبت و معنادار بین تحلیل عاطفی (شدت و فراوانی) از مؤلفه‌های دلزدگی شغلی و تعداد فرزندان است. که با نتایج تحقیق سکاران (۱۹۸۵) همخوانی دارد. در بررسی فرضیه ششم مبنی بر پیش‌بینی دلزدگی زناشویی از روی دلزدگی شغلی نتایج نشان‌دهنده این است که تحلیل (شدت و فراوانی) به طور معناداری پیش‌بینی کننده دلزدگی زناشویی (کل) است. که این نتیجه نشان می‌دهد که تا چه میزان توجه به عوامل استرس‌زای محیط کار و تلاش در جهت کاهش آن می‌تواند به تحکیم روابط خانوادگی کمک کند.

منابع

- استورا. (۱۳۷۷). تیندگی یا استرس. ترجمه پ، دادستان. تهران: انتشارات رشد.
- برنشتاین، اج. اف و برنشتاین، ت. (۱۳۷۷). شناخت و درمان اختلاف‌های زناشویی. ترجمه م، سهرابی. تهران: نشر رسا.
- فلچر، ب. (۱۳۸۱). کار، فشار روانی، بیماری و امید به زندگی. ترجمه الف، نوری وع، پورخان. اصفهان: انتشارات دانشگاه اصفهان.
- کارلسون، ج؛ اسپری، ل. و لویس، ج. (۱۳۷۸). خانواده‌درمانی تصمین درمان کارآمد. ترجمه ش، نوابی‌زاد، تهران: انتشارات انجمن اولیا و مربیان.
- نویدی، الف. (۱۳۸۴). بررسی رابطه بین دلزدگی زناشویی و ابعاد جو سازمانی و مقایسه آن در زنان و مردان شاغل در خدمات پرستاری و کارکنان ادارات آموزش و پرورش شهر تهران. پایان‌نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه شهید بهشتی تهران.

- Burke, R. J.; Weir, T. & Duwors, R. E. Jr. (1980). Work demands on administrator & spouse well being, *Human Relations*, 33, 253-278.
- Davidson, M. J. & Cooper, C. L. (1983). *Stress and woman manager*, Martin Robertson, Oxford.
- Egan, G. E. (2002). *The skilled helper: Approach to effective helping*, 5 thed, Monterey Ca: Books/cole.
- Ernst, M. E.; Messmer, P.; Franco, J. & Gonzalez, J. (2004). *Nurses Job Satisfaction, Stress & Recognition a pediatric setting*. *pediatric Nudrsing*, 30 (3), 219 - 238.
- Frankenhaeuser, M.; Lundberg, U. & Forsman, L. (1980). Note on arousing Type A persons by depriving them of work. *Journal of Psychosomatic Reasearch*, 24, 45 - 52.
- Laes, T. & Laes, T. (2001). Career burnout & its realtionship to couple burnout in finland. Retrieved. June 8, 2005, <http://www.eric.ed.gov>
- Lingern, H. G. (2003). Marriage Burnout. Retrieved. August 11, 2004, <http://sheknows.com/about/look/3684.html>
- MacAbee, R. (1991). Occupational stress & Burnout in the Nursing Proffession A - A - O - H - N. *Journal of Advanced Nursing*, 399(2), 368 - 375.
- Makinen, A.; Kiuimaki, M.; Elovaainio, M. & Virtanen, M. (2003). Organizations. of Nursing care & stressful work characteristics. *Journal of Advanced Nursing*, 43 (2), 197. 206.

- Manheim, B. & Schiffrin, M. (1984). Family structure, job characteristics, reward & strains as related to work-role centrality of employed & self employed professional women with children. *Journal of Occupational Behavior*, 5, 83 - 101.
- McCrate, A. (1989). Occupational stress in nursing. *International Journal of Nursing Studies*, 26 (4), 343 - 358.
- McGrath, A. (1998). *A conceptual formulation for research on stress*. In J. E. McGrath (Ed.), Social & psychological factors in stress (PP.10 - 21). New York: Holth, Rinehart & Winston.
- Pines, A. M. & Nunes, R. (2003). The relationship between career & couple burnout: Implications for career & couple counseling. *Journal of Employment Counseling*, 740 (2), 50 - 64.
- Pinikahana, J. & Happel, B. (2004). Stress, burnout & job satisfaction in rural psychiatric nurses: A victoria study. *Australian Journal of Rural Health*, 12 (3), 120 - 126.
- Sekaran, U. (1985). The paths to mental health: An exploratory study of husbands & wives in dual-career families. *Journal of Occupational Psychology*, 58, 129 - 37.
- Tyson, P. D. (2004). Five-year follow-up study of stress among nurses in public & private hospitals in Theilans. *International Journal of nursing studies*, 41 (3), 247 - 255.
- Vanpelt, N. (2004). *Creative ways to keep Romance Alive*. Retrieved. Septamber 1, 2004,
[http://www.heartinhome.com/articles/keepingromance a live.htm](http://www.heartinhome.com/articles/keepingromancealive.htm)
-
- Vera, S. (2004). Work actives, work stress & sedentary life style, *Journal of Advanced Nursing*, 46 (4), 430 - 441, 5 charts.