

انگیزه در کارگران هستند، مهم است (صفحه ۶). منظور از ایجاد انگیزه در افراد بوجود آوردن عوامل مختلفی است که آنها را مایل به شروع و ادامه کار معینی می‌کند. در این رابطه کار، بیشترین ساعت‌بیداری پرهیزگار (۱۳۵۵) می‌نویسد: آدمی را پر کرده و برای افراد موفق سرمنشاء یک ارضاء اساسی است (فردیک هرزبرگ، ۱۹۵۹).

سبب‌هایی است که آنها را انگیزه

صفحه (۳). کار و مسائل مربوط به آن

علاوه بر افرادی که آن را انجام

می‌دهند، برای مدیران جوامع

مختلف نیز در جهت اعمال مدیریت

صحیح حائز اهمیت به سزاگی است.

بطورکلی تمامی انگیزه‌ها به

تریسی با نیازهای اساسی انسان

هرزبرگ (۱۹۵۹) می‌گوید پاسخ به

این سؤال که کارگر از کارش چه

می‌خواهد؟ برای صنعت و مدیرانی

که در پی یافتن راهی برای ایجاد

زمینه پژوهش:

کار کردن یکی از جذاب‌ترین مسائلی است که انسان می‌تواند به آن فکر کرده و یا درباره آن صحبت کند. کار، بیشترین ساعت‌بیداری آدمی را پر کرده و برای افراد موفق سرمنشاء یک ارضاء اساسی است (فردیک هرزبرگ، ۱۹۵۹).

سبب‌هایی است که آنها را انگیزه

صفحه (۳). کار و مسائل مربوط به آن

علاوه بر افرادی که آن را انجام

می‌دهند، برای مدیران جوامع

مختلف نیز در جهت اعمال مدیریت

صحیح حائز اهمیت به سزاگی است.

بطورکلی تمامی انگیزه‌ها به

تریسی با نیازهای اساسی انسان

هرزبرگ (۱۹۵۹) می‌گوید پاسخ به

این سؤال که کارگر از کارش چه

می‌خواهد؟ برای صنعت و مدیرانی

که در پی یافتن راهی برای ایجاد

چکیده پژوهش: این پژوهش یک مطالعه زمینه‌ای بوده است که به منظور بررسی عوامل نگاهدارنده پرستاران شاغل در بیمارستانهای وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی واقع در تهران در حرفه پرستاری انجام گردیده است: محیط این پژوهش را چهارده بیمارستان عمومی و تخصصی وابسته به مراکز دانشگاهی واقع در تهران تشکیل داده است. واحدهای مورد پژوهش پرستاران شاغل در بخش‌های مختلف این بیمارستان بوده‌اند.

\* فوق لیسانس پرستاری جراحی - داخلی

\*\* الگا داود، فوق لیسانس پرستاری

بهداشت مادران و نوزادان

لیدیا الوندیان، فوق لیسانس پرستاری

بهداشت جامعه

پروزیر کمالی، استادیار دانشکده بهداشت

دانشگاه تهران

# نگاهدارنده پرستاران شاغل بیمارستانهای علوم پزشکی، دانشگاه‌های علوم پزشکی، واقع در تهران در حرفه پرستاری



حرفه سریاز زده و هر ساله تعداد کمتری پرستار به استخدام حرفه درمی‌آیند نویسنده مزبور می‌افزاید که در سال ۱۹۷۹، ۱۲۷۷۰ دانشجوی پرستاری در انگلیس وارد رابطه می‌نویسد: پرستاران تحت فشارهای عظیم به کار در حرفه خود به عبارتی دیگر ۶۵٪/۹۵٪ کاهش در میزان پرستاران شاغل در طی هشت سال گذراش شد (صفحه ۳۵). منکلاتی که در رابطه با عدم شناسائی عوامل نگاهدارنده پرستاران در حرفه بوجود می‌آید، پرستاران را در حرفه دارد، پیشگیری از ترک حرفه و مبارزه با کمبود کادر پرستاری می‌باشد. زیرا زمانیکه عوامل نگاهدارنده پرستاران در حرفه مشخص شود، آنگاه می‌توان از کمبود پرستار و ترک حرفه آنان عدیده جلوگیری کنند، متر<sup>۵</sup> (۱۹۸۶) می‌نویسد: در گذشته بیمارستانها جهت ابقاء پرستاران زحمتی به خود نمی‌دادند، ولی امروزه آنها علاوه بر استخدام پرستاران جدید، کوششی در نگهداری آنان نیز می‌کنند او به نقل از فیلورومو<sup>۶</sup> ادامه می‌دهد که هر چه بیمارستانی به پرستارانش توجه بیشتری مبذول دارد، میزان ابقاء این قشر بیشتر خواهد شد (صفحه ۹۴). پژوهشگر امید دارد با انجام این استخدام شود، بدون در نظر گرفتن عواملی که موجب نگاهداری آنان در حرفه می‌شود، استخدام آنان در حرفه امری بیهوده خواهد بود (صفحه ۳۵). چنانچه عوامل نگاهدارنده پرستاران در حرفه نکات مثبت و منفی که در این رابطه به دست خواهد آمد هر چه بیشتر در راه نگاه داشتن پرستاران در حرفه

با وجود مشکلات گوناگونی که در این حرفه وجود دارد، پرستاران همچنان در حرفه خود باقی مانده و به انجام وظایف شغلی خود ادامه می‌دهند. سدلر<sup>۷</sup> (۱۹۸۸) در این تئیدگی‌های مرضی<sup>۸</sup> در این حرفه وجود دارد (صفحه ۲۰). یکی از رهنمودهایی که یافتن عوامل ابقاء پرستاران را در حرفه دارد، پیشگیری از ترک حرفه و مبارزه با کمبود کادر پرستاری می‌باشد. زیرا زمانیکه عوامل نگاهدارنده پرستاران در حرفه مشخص شود، آنگاه می‌توان از کمبود پرستار و ترک حرفه آنان پیشگیری کرد. بدون در نظر گرفتن عوامل نگاهدارنده پرستاران در حرفه، هر چقدر هم که تعداد پرستاران بیشتری استخدام شوند، تأثیری بر رفع کمبود پرستار نمی‌گذارد. و وزدن<sup>۹</sup> (۱۹۸۸) در این رابطه می‌نویسد: یافتن عوامل نگاهدارنده در سطوح مختلف، عامل مسئول و مؤثری در رفع کمبود پرستار می‌باشد. او ادامه می‌دهد که هر اندازه پرستار به حد کافی استفاده شود، بدون در نظر گرفتن عواملی که موجب نگاهداری آنان در حرفه امری بیهوده خواهد بود (صفحه ۳۵). چنانچه عوامل نگاهدارنده پرستاران در حرفه مشخص و به آن‌ها اهمیت داده نشود تدریجاً پرستاران از روی آوردن به

ارتباط دارند، چنانکه صادقور و مقدس (۱۳۶۶) می‌گویند: روانشناسان معتقدند که برای انجام هر عملی انگیزه‌ای وجود دارد و این انگیزه بر مبنای احتیاج است و این احتیاج یا ارضای خاطر است که انگیزه انجام و یا خودداری از انجام کاری را در انسان بوجود می‌آورد. عاملی که باعث می‌شود انگیزه‌ای در افراد بوجود آید، برآورده کردن احتیاجات طبقات بالاتر سلسه مراتب نیازها می‌باشد (صفحه ۱۰۵-۱۰۲). بدیهی است که در صورت عدم ارضای نیازهای افراد، آنان از کار خود رضایت نداشته و به ترک حرفه پرداخته و یا با نارضایتی به کار در حرفه‌شان ادامه می‌دهند. کوکلان (۱۳۵۵) به نقل از هرزبرگ می‌نویسد، چنانچه عواملی برای کارکنان تأثین شده و در اختیارشان قرار گیرید این امر در آنان ایجاد کشش و تمایل کرده و آنان را بر می‌انگیزاند تا برابر نظر و تمایل تأمین کننده این عوامل عمل کنند. عوامل نگاهدارنده کارمندان بر سر حرفه‌شان در کلیه سازمانها امری است مهم. اهمیت این عوامل در سازمانهای بهداشت و درمان در مورد پرستاران که خود جزء کارمندان این سازمانها محسوب می‌شوند، بر همه آشکار می‌باشد. رشته و به عبارتی حرفه پرستاری به لحاظ حساسیت شغلی و کمبود همیشگی پرستار چه در جوامع پیشرفته و چه در ایران از حساسیت خاصی برخوردار است و لی بهرحال





دلخواه و انتخاب واحدهای مورد پژوهش، جهت گردآوری داده‌ها بدین ترتیب اقدام شده که ابتدا از میان بیمارستانهای عمومی و تخصصی وابسته به مراکز دانشگاهی مستقر در تهران ۷ بیمارستان عمومی و ۷ بیمارستان تخصصی انتخاب شده است، به این صورت که به ترتیب از دانشگاه علوم پزشکی ایران ۵ بیمارستان، ۲ بیمارستان عمومی و ۳ بیمارستان تخصصی از دانشگاه شهید بهشتی ۴ بیمارستان، ۲ بیمارستان عمومی و ۲ بیمارستان تخصصی واذ دانشگاه علوم پزشکی تهران، ۵ بیمارستان، ۳ بیمارستان عمومی و ۲ بیمارستان تخصصی که شامل بخش‌های مختلف بودند به حکم قرعه انتخاب و با مراجعات مکرر به بیمارستانهای مورد نظر در نوبتهاي کاري<sup>۸</sup> مختلف، تعداد ۱۵۰ نفر از پرستاراني را که از مشخصات تعين شده برای واحدهای مورد پژوهش برخوردار بودند، انتخاب و پرسشنامه در اختیار ایشان قرار داده شد.

کلیه واحدهای در این پژوهش دارای شرایط زیر بوده‌اند:

- ۱- کلیه واحدهای مورد پژوهش دارای مدرک تحصیلی معادل لیسانس یا لیسانس و یا فوق لیسانس بوده‌اند.
- ۲- کلیه واحدهای مورد پژوهش تعهد تحصیلی و یا طرح خود را به پایان رسائیده بودند.
- ۳- کلیه واحدهای مورد پژوهش به هنگام گردآوری داده‌ها در یکی از

۱- عوامل نگاهدارنده بیماران پرستاران شاغل بیمارستانهای وابسته به دانشگاههای علوم پزشکی واقع در تهران در حرفه پرستاری کدامند؟

۲- عوامل نگاهدارنده درونی پرستاران شاغل بیمارستانهای وابسته به دانشگاههای علوم پزشکی واقع در تهران در حرفه پرستاری کدامند؟

#### روش پژوهش:

(الف) نوع پژوهش: این پژوهش یک مطالعه زمنیه‌ای<sup>۷</sup> است که پژوهشگر به مدد داده‌های کسب شده و بدون هیچ دخل و تصرف و اعمال نظر شخصی، ابتدا به توصیف عواملی که موجب ابقاء پرستاران در حرفه می‌گردند، پرداخته و آنگاه عواملی را که در طی این پژوهش بدست آمدند مورد تحلیل قرار داده تا شاید علت نزدیک به یقین ابقاء پرستاران در حرفه تا حدودی مشخص شود. این پژوهش تک گروهی و تک متغیری بوده و داده‌های آن نیز در یک مرحله جمع آوری شده‌اند.

(ب) جامعه پژوهش: جامعه این پژوهش را پرستاران شاغل در بیمارستانهای وابسته به مراکز دانشگاهی مستقر در تهران تشکیل داده‌اند. این پرستاران از شرائط و معیارهای تعیین شده مورد نظر در این پژوهش برخوردار بوده‌اند.

(ج) نمونه پژوهش: در این پژوهش به منظور دستیابی به نمونه

خودو جلب رضایت خاطر بیماران وارائه مراقبتهای پرستاری لازم که هدف نهائی هر پرستار است کمک کند و از محروم شدن جامعه بیماران از خدمت این قشر با ارزش بکاهد.

#### بیان مسئله پژوهش:

مسئله مورد پژوهش عبارت است از بررسی عوامل نگاهدارنده پرستاران شاغل بیمارستانهای وابسته به دانشگاههای علوم پزشکی واقع در تهران در حرفه پرستاری.

#### اهداف پژوهش:

هدف کلی این پژوهش تعیین عوامل نگاهدارنده پرستاران شاغل بیمارستانهای وابسته به دانشگاههای علوم پزشکی واقع در تهران در حرفه پرستاری می‌باشد دستیابی به هدف کلی پژوهش از طریق اهداف جزئی زیر ممکن خواهد شد.

- ۱- تعیین عوامل نگاهدارنده بیرونی پرستاران شاغل بیمارستانهای وابسته به دانشگاههای علوم پزشکی واقع در تهران در حرفه پرستاری.
- ۲- تعیین عوامل نگاهدارنده درونی پرستاران شاغل بیمارستانهای وابسته به دانشگاههای علوم پزشکی واقع در تهران در حرفه پرستاری.

#### سوالهای مورد پژوهش:

در این پژوهش سوالات زیر مطرح می‌باشد:

<p>سئوالات مورد پژوهش به ترتیبی بود که نمونه‌ها می‌باشند و اینکه از ستون مربوطه را که مورد نظر ایشان بود، با علامت ضریردر مشخص نمایند.</p> <p>لازم به یادآوری است که پرسشنامه مزبور از طریق روش اعتبار محتوی<sup>۹</sup> اعتبار علمی آن سنجیده شده و جهت کسب اعتماد علمی آن از روش آزمون مجدد<sup>۱۰</sup> و تجزیه و تحلیل موردی<sup>۱۱</sup> استفاده شده است.</p> <p><b>روش تجزیه و تحلیل داده‌ها:</b></p> <p>به منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها، جوابهای کسب شده در مورد هر یک از معیارهای سنجش به صورت جداول توزیع فراوانی تنظیم شده است. به قصد پی بردن به اختلاف و معنی دار بودن و یا نبودن آن در بین گروههای مختلف و احدهای مورد پژوهش از آزمون تی<sup>۱۲</sup> و تجزیه واریانس<sup>۱۳</sup> و نیز جهت تعیین همبستگی بین گروههای مختلف نمونه پژوهش، از ضریب همبستگی پیرسون<sup>۱۴</sup> استفاده شده است.</p> <p><b>نتیجه گیری نهائی از یافته‌ها:</b></p> <p>استفاده از ضریب همبستگی پیرسون نشان داد که همبستگی معنی دار بین سن، تعداد فرزندان و سابقه کار و احدهای مورد پژوهش با هدف شماره ۱ وجود ندارد. آزمون نیز نشان داد که بین میانگین امتیاز وضعیت تأهل، میزان تحصیلات و نوع بیمارستان از هدف ۱ اختلاف</p>	<p>محیط پژوهش انتخاب شدند. از آنجاییکه ضوابط و قوانین حاکم بر این بیمارستانها تقریباً یکسان می‌باشد و احدهای مورد پژوهش در این بیمارستانها تحت قوانین تقریباً مشابهی فعالیت می‌کنند، لذا تاییج حاصل از بررسی عوامل نگاهدارنده واحدهای مورد پژوهش در این بیمارستانها را می‌توان به کل جامعه پرستاران شاغل در بیمارستانهای وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی واقع در شهر تهران تعیین داد.</p> <p>(۶) روش گردآوری داده‌ها: ابزار گردآوری داده‌ها در این پژوهش پرسشنامه بوده است این پرسشنامه جهت جمع آوری اطلاعات و داده‌ها در دو قسمت اصلی تنظیم شده است. بدین معنی که یک قسمت از سئوالات که در زمینه اطلاعات دموگرافیک پرستاران مورد پژوهش از قبیل: سن، وضعیت تأهل، تعداد فرزندان، میزان تحصیلات، سابقه کار، سمت، نوع نوبت کاری و نوع بیمارستان بوده شامل ۸ سؤال می‌باشد. در قسمت بعدی سئوالاتی در ارتباط با عوامل نگاهدارنده پرستاران شاغل در حرفة پرستاری مطرح گردیده است که ۴۱ سؤال را در بر می‌گیرد، ۲۶ سؤال اول در ارتباط با هدف اول و به عبارتی تعیین عوامل نگاهدارنده بیرونی پرستاران در حرفة و ۱۵ سؤال دوم در ارتباط با هدف دوم یعنی تعیین عوامل نگاهدارنده درونی پرستاران در حرفة و ۱۵ سؤال دوم در ارتباط با هدف دوم یعنی تعیین عوامل نگاهدارنده درونی پرستاران در حرفة پرستاری می‌باشد.</p>	<p>بخش‌های بیمارستانهای عمومی و یا تخصصی وابسته به مراکز دانشگاهی مستقر در تهران مشغول به خدمت بوده‌اند.</p> <p><b>۴-کلیه واحدهای مورد پژوهش زن بوده‌اند.</b></p> <p><b>د) محیط پژوهش: محیط پژوهش در این بررسی بیمارستانهای عمومی و تخصصی دولتی وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی واقع در تهران می‌باشد.</b></p> <p>منظور از بیمارستانهای عمومی بیمارستانهایی است که صرفاً دارای بخش‌های اختصاصی نبوده و دارای بخش‌های داخلی - جراحی اتاق عمل، اورژانس، زنان، زایمان و اطفال باشند. منظور از بیمارستانهای تخصصی بیمارستانهایی است که صرفاً دارای بخش‌های اختصاصی بوده باشند، دانشگاه علوم پزشکی ایران دارای ۵ بیمارستان عمومی و ۱۰ بیمارستان تخصصی می‌باشد که ۲ بیمارستان عمومی و ۳ بیمارستان تخصصی به قید قرعه انتخاب شده است. دانشگاه شهید بهشتی دارای ۷ بیمارستان عمومی و ۵ بیمارستان تخصصی می‌باشد که ۲ بیمارستان عمومی و ۲ بیمارستان تخصصی به قید قرعه انتخاب و سرتاجام دانشگاه علوم پزشکی تهران دارای ۴ بیمارستان عمومی و ۹ بیمارستان تخصصی می‌باشد که ۳ بیمارستان عمومی و ۲ بیمارستان تخصصی از طریق قرعه کشی برگزیده شد. جمماً ۱۴ بیمارستان، ۷ بیمارستان عمومی و ۷ بیمارستان تخصصی به عنوان</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------





استفاده از آزمون نیز نشان داد که وضعیت تأهل، میزان تحصیلات و نوع بیمارستان واحدهای مورد پژوهش تاثیری در ابقای پرستاران در حرفة ندارند. استفاده از تجزیه واریانس مین این نکته است که بین میانگین اختلاف بین میانگین امتیاز نوع سمت از هدف کل معنی دار است و نوع سمت بر اباقای پرستاران در حرفة تاثیر دارد. نتیجه تجزیه واریانس نیز نشان داد که نوبت کاری ثابت صبح بیش از سایر نوبتهاي کاري در اباقای پرستاران در حرفة تاثير داشته است.

بطور کلی یافته های این پژوهش نشان می دهند که ۶۶/۶۷ درصد از

نیست. همچنین آزمون نیز بیانگر این نکته بود که وضعیت تأهل، میزان تحصیلات و نوع بیمارستان واحدهای سمت تاثیری در اباقای پرستاران در حرفة ندارند. استفاده از تجزیه واریانس مین این نکته است که بین میانگین امتیاز نوع نوبت کاری از هدف شماره ۲ اختلاف معنی دار نیست، به این معنی که نوبت کاری بعنوان یک عامل نگهدارنده درونی تاثیری در اباقای پرستار در حرفة ندارد.

در رابطه با هدف کل این پژوهش، کاربرد ضربه همبستگی پرسون نشان داد که بین متغیرهای سن، تعداد فرزندان و سابقه کار اختلاف معنی داری وجود ندارد.

معنی دار وجود ندارد، به عبارت دیگر این متغیرها تاثیری بر نگهداری پرستار در حرفة پرستاری ندارند. ولی همین آزمون نشان داد که نوع سمت بر نگهداری پرستاران در حرفة تاثیر دارد و اختلاف میان میانگین امتیاز نوع سمت از هدف ۱ معنی دار است. نتیجه تجزیه واریانس نیز نشان داد که نوبت کاری ثابت صبح بیش از سایر نوبتهاي کاري بر نگهداری پرستاران در حرفة تاثیر دارد. در رابطه با هدف شماره ۲ پژوهش کاربرد ضربه همبستگی پرسون نشان داد که همبستگی بین سن، تعداد فرزندان و سابقه کار واحدهای مورد پژوهش، معنی دار

آورد تا پس از فارغ التحصیلی راحت‌تر بتوانند خود را با محیط جدید سازکار نموده و عوامل منفی را تحمل کنند و نهایتاً جوانب مثبتی را که در این حرفه وجود دارد بیشتر مورد توجه قرار دهند. کاربرد این امر می‌تواند احتمال ابقای پرستاران را در حرفه تا حدودی تحکیم بخشد.

**شناسائی و تعیین عوامل نگاهدارنده** به مدیران پرستاری کمک می‌کند تا آنها در حیطه حرفه‌ای خود این عوامل را تا آنچه که مقدور است برای پرستاران شاغل فرام و موجبات ابقاء ایشان را در حرفه تسهیل بخشد. به همین خاطر توصیه می‌شود که مدیران پرستاری جهت پرستارانی که شبکاری می‌دهند و یا ساعتی اضافه را در ایشان در رابطه با حرفه دیده‌اند، می‌توان با بالاتر بردن هر چه بیشتر مرخصی مطلوب در نظر گیرند از آن‌جا که یافته‌های این پژوهش نشان داد که تاثیر عوامل نگاهدارنده در ابقاء سرپرستاران در حرفه پیش از پرستاران می‌باشد و با در نظر گرفتن این موضوع که چه پرستار و چه سرپرستار هر دو قشر ارائه دهنده مراقبت به بیمار را تشکیل می‌دهند و از لحاظ مدیران پرستاری باید وجه تمایزی بین این دو گروه موجود باشد بهتر آن است که مدیران پرستاری شرایط مطلوب و مشابه آنچه را که برای سرپرستاران جهت ابقاء ایشان در حرفه مهیا نموده‌اند برای پرستاران نیز فراهم کنند تا بتوانند به جذب و ابقاء پرستاران در

حرفه از نظر جامعه دارد را عامل نگاهدارنده درونی «بی‌اهمیت» در ابقاء خود در حرفه دانسته‌اند.

**موارد استفاده در پرستاری** با امید آنکه نتایج کسب شده در این پژوهش در اختیار عموم پرستاران به ویژه مدیران پرستاری و سایر مسئولین پرستاری قرار گیرد، پژوهشگر معتقد است که یافته‌های این پژوهش می‌تواند در زمینه‌های مختلف پرستاری به طرق زیر کاربرد داشته باشد:

با استفاده از نتایج بدست آمده از پژوهش مورد نظر در آموزش پرستاری و توجه به این نکته که یکی از عوامل «مهم» در نگهداری پرستاران در حرفه آموزشی بوده که ایشان در رابطه با حرفه دیده‌اند، می‌توان با بالاتر بردن هر چه بیشتر سطح و محتوی آموزشی پرستاران از طریق ایجاد برنامه‌های بازآموزی آنها را کماکان بر این اعتقاد که آموزش خوب دیده و دانش آنها باید به کار گرفته شود، نگهداشت و بذین وسیله ابقاء عده بیشتری از پرستاران را در حرفه تضمین کرد همچین در طول آموزش پرستاری لازم است با آشنا کردن دانشجویان پرستاری به نکات مثبت موجود در حرفه و تاکید بر آن نکات و مهمتر از همه نقش حرفه‌ای آنان و از طرف دیگر گوشزد این عوامل به آنها، از همان ابتدا نگرش مثبتی در دانشجویان نسبت به حرفه بوجود

واحدهای مورد پژوهش این عامل که به حقوقی که دریافت می‌نمایم، احتیاج دارم را در ابقاء خود در حرفه «بسیار مهم» و ۶۴ درصد نیز عامل «مهم» در ابقاء خود را چنین بیان داشته‌اند که حرفه‌ای است که برای آن آموزش دیده‌ام، لذا در آن مانده‌ام. عوامل ذکر شده جزء عوامل نگاهدارنده بیرونی بحساب می‌آیند. همچنین به عقیده ۴۴ درصد از واحدهای مورد پژوهش در دسترس بودن کلیه امکانات از قبیل جدیدترین کتب و مجلات مربوطه به حرفه جهت همگام بودن با پیشرفتهای علمی عامل نگاهدارنده بیرونی کم اهمیت و ۶۹/۳۳ درصد واحدهای مورد پژوهش اجبار را عامل نگاهدارنده بیرونی بی‌اهمیت دانسته‌اند. در رابطه با عوامل نگهدارنده درونی ۶۲/۶۶ درصد از واحدهای مورد پژوهش نیاز شدید جامعه و احساس مسئولیتی که واحدهای مورد پژوهش در برابر این نیاز می‌کنند را عامل «بسیار مهم» در ابقاء خود دانسته‌اند. همچنین ۵۲ درصد از واحدهای مورد پژوهش اجازه ایاز عقیده و آزادی بیان در موضع بروز مشکلات حرفه‌ای و ارزش نهادن بر کار مؤثر انجام شده را عامل نگاهدارنده مهم در ابقاء خود قلمداد کرده‌اند. به عقیده ۳۵/۳۳ درصد از پرستاران نیز حمایت از جانب مدیران و روسای بیمارستان عامل نگاهدارنده درونی (کم اهمیت) و ۳۱/۳۳ درصد نیز حرمت، ارزش و احترامی که این





## فهرست منابع این پژوهش در دفتر کمیته انتشارات دانشکده موجود است.

- 1- Fredrick Herzverc
- 2- Sadler
- 3- Stress Sickness
- 4- Vovsden
- 5- Meter
- 6- Filormo
- 7- Field Study
- 8- Shift
- 9- Content Validity
- 10- test retest
- 11- Ltem anaiysis
- 12- T.test
- 13- Variance analysis
- 14- Pearson - CorreLation

می شود. تاثیر مستقیمی بر خدمات ارائه شده تو سط پرستاران دارد و در نهایت سبب می شود که مراقبتها های پرستاری ارائه شده برای بیماران، مطلوب تر، مؤثر تر و صادقانه تر انجام گیرد.

امیدنهایی پژوهشگر این است که درونی بر ابقاء واحدهای مورد تأثیر این پژوهش در کل به حرفه پژوهش در حرفه بیش از عوامل نگاهدارنده بیرونی است. بنابراین به تقویت عوامل مثبت موجود در حرفه شود تا در نهایت افراد بیشتری به این حرفه ارزشمند و انسانی روی آورند و به ابقاء هر چه افزون تر پرستاران در بیمارستانها بینجامد.

کاری صحیح را شناسائی و موجبات انتقال این تسهیلات و امکانات را به سایر نوبتها کاری به نحوی که صلاح می دانند، فراهم سازند. همچنین تأییح حاصل از این پژوهش نشان داد که تاثیر عوامل نگاهدارنده

درآمدی بر ابقاء واحدهای مورد تأثیر این پژوهش در کل به حرفه پژوهشگر و شواهد به دست آمده مشاهده شده که سرپرستاران بیش از پرستاران در حرفه باقی می مانند و پرستاران مدام در پی ترک حرفه می باشند. بطور کلی با یکسان نمودن شرایط و امکانات برای پرستاران همچون سرپرستاران تأییر عوامل نگاهدارنده بر ابقاء پرستاران در حرفه نیز افزایش می یابد.

تأثیر حاصله از این پژوهش بیانگر این حقیقت است که تاثیر عوامل نگاهدارنده بر ابقاء پرستاران پرستارانی که در نوبت کاری ثابت صحیح شاغلند بیش از سایر گروهها یعنی ثابت عصر- ثابت شب و در گردش می باشد. احتمالاً این امر به دلیل تسهیلاتی است که چه از نظر خود بیمارستان و چه در خارج از آن به پرستاران شاغل در این نوبت کاری داده می شود. چنانچه پرستاران شاغل در سایر نوبتها کاری نیز از امکانات و وسایل لازم بهره مند شوند، شاید تأثیر عوامل نگاهدارنده در ابقاء آنان در حرفه افزایش یابد، لذا توصیه می شود که مدیران پرستاری به این مهم توجه کرده و نکات مثبت کار در نوبت

## **Factors affecting nurse retention in hospitals of Tehran University of Medical Sciences**

Selva Nikpour, Elga Davood, Lidia Alvandian, Parviz Kamali

**Abstract:** This survey was aimed to investigate factors affecting nurse retention in hospitals of Tehran University of Medical Sciences. The study setting was 14 general and special hospitals in Tehran. The samples were recruited from nurses employed in different wards of these hospitals.

**Key words:** hospital, Iran, nurse retention, nursing profession