

عوامل تنفس زای حرفه مامایی از دیدگاه دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی شهر تهران

*صدیقه امیرعلی اکبری^۱ کتابیون ارفعی^۲ دکتر حمید علوی مجد^۳

چکیده

زمینه و هدف: تنفس عاملی است که با تغییر در ثبات درونی، سبب اختلال و دگرگونی نظم بدن می‌شود. امروزه استرس به عنوان جزء لاینک زندگی است. و به صورت مستقیم و غیرمستقیم می‌تواند تأثیرات منفی را در صلاحیت عملکردی و سلامتی فرد به همراه داشته باشد. این مطالعه به منظور تعیین دیدگاه‌های دانشجویان مامایی دانشگاه‌های علوم پزشکی شهر تهران در مورد عوامل تنفس زای حرفه‌ای در سال ۱۳۸۵ صورت گرفت.

روش بررسی: این پژوهش توصیفی با روش نمونه‌گیری سرشماری انجام شد. کلیه ۲۶۰ دانشجوی کارشناسی پیوسته مامایی پذیرفته شده در سه دانشگاه علوم پزشکی شهر تهران در سال ۸۴-۸۵ وارد مطالعه شدند. ابزار گردآوری داده‌ها پرسشنامه بود. که در دو بخش مشخصات دموگرافیک و عوامل تنفس زای، طراحی گردید. جهت تعیین اعتبار ابزار از روش اعتبار محتوى و برای پایابی آن از روش آزمون مجدد استفاده شد و نیابتًا داده‌ها، با استفاده از آزمون‌های آماری کای اسکوئر و ضریب همبستگی اسپیرمن و با کمک نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: یافته‌ها نشان داد که مهم‌ترین عامل تنفس زای در حرفه مامایی از نظر دانشجویان امکان مواجهه با وضعیت‌های بحرانی مادر و کودک با میانگین ($76 \pm 20/2$) بود. بین علاقه به رشته تحصیلی و میزان تنفس همبستگی ($P < 0.000/0.33$) وجود داشت. رابطه شغل مادر ($P < 0.02$) و تحصیلات پدر ($P < 0.03$) و میزان تنفس معنی دار بود. ولی بین ترم تحصیلی و میزان تنفس ارتباطی دیده نشد ($P < 0.7$).

نتیجه گیری: از آنجا که بر اساس یافته‌های این مطالعه مهم‌ترین عوامل تنفس حرفه‌ای از دیدگاه دانشجویان متوجه علی چون استرس‌ها و خطرات حین انجام کار بود، لذا به نظر می‌رسد تلاش در جهت بهبود و ارتقاء استانداردهای شغلی موجود و حمایت‌های شغلی، قانونی و روانی توسط مدیران می‌تواند نقش مهمی را در کاهش تنفس این حرفه داشته باشد.

کلید واژه‌ها: عوامل تنفس زای- مامایی- شغلی- دانشجو

تاریخ دریافت: ۱۴/۵/۸۶

تاریخ پذیرش: ۲۵/۴/۸۷

^۱ کارشناس ارشد مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، تقاطع میرداماد، شریعتی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهیدبهشتی، تهران، ایران (*مؤلف مسؤول)

^۲ مربي گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد سمنان، سمنان، ایران

^۳ استادیار گروه آمار، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهیدبهشتی، تهران، ایران

مقدمه

ایجاد تنفس در حرفه مامایی است.^(۹) Maccllin 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 تنفس در حرفه مامایی معرفی می‌کند.^(۸) از نظر Triolo و همکاران مشکلات قانونی و مدیریتی مهم‌ترین عوامل تنفس زا در پرستاری و حرف مرتبط محسوب می‌شوند.^(۶) در پژوهش Valizadeh و همکاران عوامل محیطی، منزلت اجتماعی نامناسب و نوع نگرش مردم، از مهم‌ترین چالش‌های حرفه پرستاری از نظر دانشجویان این رشته بود.^(۱۰) Namadi و همکاران معتقدند که نتایج مطالعات نشان دهنده نقش عواملی چون آموختن ناکافی و عدم حمایت شغلی در محیط کار به عنوان مهم‌ترین علل ایجاد تنفس در پرستاری و حرف مشابه است.^(۱۱) در مجموع، عامل تنفس هر چه که باشد سلامت جسمی، روحی و نحوه عملکرد فرد را تحت الشاعع قرار داده و بر زندگی، تحصیل، اشتغال، رشد و بقاء دراز مدت و کوتاه مدت او تأثیرگذار است.^(۱۰) لذا با در نظر داشتن این امر که یادگیری دانشجو می‌تواند متأثر از حالات روانی، انگیزه‌ها و نیازهای مختلف وی باشد^(۱۱) و عوامل تنفس زا موجب افت تحصیلی خواهد شد.^(۱۲) و به حداقل رساندن آن‌ها تا حد امکان، لازم و ضروری است. این مطالعه با هدف تعیین دیدگاه دانشجویان مامایی در مورد عوامل تنفس زای حرفه‌ای انجام گرفت.

روش بحثی

پژوهش حاضر یک مطالعه توصیفی بود. جامعه پژوهش کلیه ۲۶۰ دانشجوی مامایی کارشناسی پیوسته پذیرفته شده در دانشگاه‌های تهران، شهیدبهشتی و ایران در

تئیدگی بخش تفکیک ناپذیری از زندگی است.^(۱) تئیدگی خصیصه مبهمی است و در اثر عوامل مختلفی به وجود می‌آید. هر عاملی که تعادل موجود زنده را بر هم بزند عامل تنفس نامیده می‌شود.^(۲) عوامل تنفس می‌توانند محرک‌های زیستی، فیزیکی، شیمیایی، اجتماعی محیطی و غیره باشد.^(۳) و بسته به سطح فشار روانی و کیفیت انطباق فرد ممکن است منجر به بیماری کسالت و یا بر عکس تجربه‌ای مثبت و رشد وی گردد.^(۱) یکی از عوارض عمده تئیدگی سندروم سرخوردگی است که باعث تخلیه فراوان انرژی افراد می‌گردد. تنفس، 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 غیراختصاصی است که بدن در مقابل خواسته‌های برآورده شده ای که با آن مواجه می‌شود از خود نشان می‌دهد.^(۵) بدین معنی که وقتی که نیازهای فرد از توانایی‌هایش در رفع آن‌ها بیشتر باشد، تنفس ایجاد خواهد شد.^(۶) پس پاسخ‌های تنفس به عنوان مقابله با موقعیتی ناخوشایند مطرح می‌شوند.^(۴) در قرن حاضر تئیدگی در صفحه اول دانش پزشکی و حرفه‌های پزشکی شغلی تنفس زا مامایی نیز مانند سایر حرفه‌های پزشکی شغلی تنفس زا است. مسائل مدیریتی و سازمانی، محیطی و روابط بین فردی و فقدان حمایت از ماماها از عوامل تئیدگی در این حرفه محسوب می‌شوند.^(۸) امروزه مطالعات زیادی در این زمینه انجام شده است. Pine معتقد بود که مسائل محیطی مانند تماس با خون و فرآورده‌های آن و خطر ابتلاء به بیماری‌ها به عنوان مهم‌ترین عوامل

یافته ها نشان داد که ۳۶/۹ درصد در دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۲۷/۳ درصد در ترم چهار مشغول به تحصیل بودند. همچنین ۸۴/۲ درصد مجرد، با میانگین سنی ۱/۷۳ $\pm ۰/۸۵$ بوده و ۵۲/۶ درصد از خانواده کم درآمد، ۹۷/۲ درصد ساکن شهرها خصوصاً شهرهای منطقه یک، ۹۳/۴ درصد دارای دیپلم تجربی با میانگین معدل ۱/۵۱ $\pm ۰/۲۳$ بوده و ۳۱/۹ درصد رشته مامایی را در اولویت (۱-۲۰) انتخاب نموده بودند، ۸/۰ درصد مادران آنان خانه دار و ۳۴/۲ درصد از پدران دارای شغل آزاد بودند. نهایتاً این که ۴۸/۸ درصد از پدران و ۵۶/۵ درصد از مادران دارای تحصیلات راهنمایی تا متوسطه بودند. عوامل تنش زا به ترتیب میانگین نمره در جدول شماره ۱ آورده شده است.

جدول شماره ۱- عوامل تنش زای حرفه مامایی، از دیدگاه

دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی شهر تهران

ردیف	موارد	انحراف معیار \pm میانگین
۱	مواجه شدن با وضعیت های بحرانی (مادر و نوزاد) در حین انجام کار	۷۶/۱۷ $\pm ۲۰/۲$
۲	خطرات ناشی از تماس با خون و فرآورده ها	۷۵/۱۷ $\pm ۳۲/۲۳$
۳	عدم هماهنگی بین اختیارات و انتظارات موجود از نظر شرح وظایف	۶۹/۳۲ $\pm ۱۶/۱۴$
۴	عدم وجود فرصت های شغلی مناسب	۶۶/۶ $\pm ۲۳/۶$
۵	عدم وجود اوقلت فراغت برای کارکنان و فشار زیاد کاری	۵۸/۷۱ $\pm ۶/۱۲$
۶	عدم وجود امنیت شغلی	۵۸/۷۱ $\pm ۳۲/۱۸$
۷	عدم کسب منزلت اجتماعی مورد انتظار	۵۳/۰۵ $\pm ۱۴/۳۲$
۸	عدم علاقه به حرفه	۵۳/۵۶ $\pm ۲۲/۸$

سال ۸۴-۸۵ بودند که با روش سرشماری وارد مطالعه شدند. ابزار گردآوری داده ها پرسشنامه بود. در این پرسشنامه ۱۶ سوال در مورد مشخصات فردی دانشجویان و ۲۵ گزینه در مورد عوامل تنش زا حرفه ای با در نظر داشتن عوامل تشکیلاتی و سازمانی (شرح وظایف، آموزش کارکنان....)، عوامل فیزیکی (عوامل مرتبط با مددجو و محیط کار...)، عوامل اجتماعی (ارتباط با همکاران، پزشک...)، عوامل فردی (علاقه به حرفه، اعتماد به نفس....) و یک سؤال باز برای سایر موارد گنجانده شد. جهت تعیین اعتبار پرسشنامه از روش اعتبار محتوى و در تأیید پایایی آن از روش آزمون مجدد (Test-re Test) استفاده گردید (۹). (در رتبه بندی گزینه ها از مقیاس لیکرت استفاده شد و پاسخ ها از هیچ با رتبه صفر تا پاسخ بسیار زیاد با رتبه ۴ طبقه بندی شدند). محقق برای نمونه گیری در دانشجویان ترم های مختلف تحصیلی به کلیه دانشکده ها و مرکز کارآموزی بالینی مراجعه نموده و پرسشنامه ها را در اختیار دانشجویان قرار می داد. پرسشنامه به صورت تک مرحله ای در اختیار واحد های مورد پژوهش قرار گرفت و بعد از اخذ پاسخ جمع آوری گردید. در نهایت از ۲۸۰ پرسشنامه توزیع شده ما بین دانشجویان ۴۶ مورد (۹۳ درصد) که به نحو مطلوبی پاسخ داده شده بودند، مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته و بقیه موارد از مطالعه حذف گردیدند. داده های پژوهش از نوع کمی و کیفی بودند. به منظور دستیابی به نتایج از آزمون های آماری کای اسکوئر و ضریب همبستگی اسپیرمن و نرم افزار SPSS استفاده شد.

یافته ها

مدحوبه عنوان مهم‌ترین عامل تنفس بود.^(۱۳) در همین رابطه Cunningham می‌نویسد که مهم‌ترین علت ترک خدمت ماماهای متخصصین زنان به جهت نگرانی‌های پژوهشی قانونی در مورد نقصان سلامت مادر و جنین و عدم حیزان خسارات به میزان لازم است.^(۱۴) که این یافته‌ها با توجه به ماهیت شغل و حرفه مامایی خیلی دور از انتظار نیست. چرا که ماماهای از دیر باز به عنوان اولین مسؤولین امر مراقبت از مادر و جنین بوده‌اند. بدین‌جهت است که بالا بردن توانمندی‌های آنان جهت برخورد صحیح و تصمیم‌گیری به موقع در موقعیت‌های اورژانس، و در عین حال حمایت‌های قانونی لازم و کافی از راهکارهای کاهش تنفس در دست اندکاران حال و آینده این حرفه است. چرا که اگر فرد یا افراد در محیط کاری خود به هر دلیلی احساس ناامنی و عدم اطمینان نمایند سلامت روحی و روانی شان خدشه دار شده و نتیجتاً در پرده‌وری و راندمان شغلی آنان اثرات نامطلوبی ایجاد خواهد شد.^(۱۵) نتایج این مطالعه همچنین مبین ترس ناشی از تماس با خون و فرآورده‌های آن به عنوان دومین عامل تبیین‌گری در حرفه مامایی از دیدگاه دانشجویان بود که این نتیجه مشابه یافته‌های Pine در مورد عوامل تنفس در حرفه مامایی است.^(۹) Montaserian نیز در پژوهش خود مهم‌ترین عامل تنفس در این حرفه را از دیدگاه ماماهای دست اندکار در امر آموخت، خطر انتقال بیماری‌های خطرناک یافت.^(۱۶) از آنجا که مامایی حرفه‌ای است که با خون و فرآورده‌های آن به طور مداوم در تماس می‌باشد و مهم‌ترین چالش علم زنان و زایمان خطر انتقال بیماری‌های منتقله از راه خون، خصوصاً اپیدمی ایدز می‌باشد.^(۱۷) روش است که ارائه امکانات لازم و اطمینان بخش، ارتقاء داشت پیشگیری از انتقال بیماری‌ها

اکثریت دانشجویان مامایی میزان تنفس در حرفه را در حد متوسط ذکر کرده‌اند (جدول شماره ۲).

جدول شماره ۲ - توزیع فراوانی میزان تنفس حرفه‌ای از دیدگاه دانشجویان مامایی

میزان تنفس	تعداد (درصد)
هیچ	۰ (۰)
کم	۱۰ (۳/۸۲)
متوسط	۱۳۲ (۵۰/۸)
زیاد	۱۱۱ (۴۲/۶۸)
بسیار زیاد	۷ (۲/۷)

آزمون کای اسکوئر نشان داد که بین ترم تحصیلی، سن وضعیت تأهل دانشجویان و میزان تنفس ارتباطی وجود ندارد. ولی رابطه بین تحصیلات پدر ($P < 0.03$), شغل مادر ($P < 0.02$) و میزان تنفس مشهود بود. بین علاقه به رشته تحصیلی و میزان تنفس ($P = 0.0003$) با استفاده از ضریب همبستگی اسپیرمن همبستگی دیده شد. و بالاخره کمترین عامل تنفس حرفه مامایی از نظر دانشجویان متوجه آموخت ناکافی ماماهای با میانگین $4/23 \pm 17/95$ درصد بود.

بحث و نتیجه‌گیری

یافته‌های نشان داد که مهم‌ترین عوامل تنفس حرفه‌ای ماماهای از نظر دانشجویان متوجه علل حین انجام کار خصوصاً امکان مواجهه با وضعیت‌های بحرانی مانند به خطر افتادن سلامت مادر و جنین است. Maccllin نیز در مطالعه خود تحت تحدیت عنوان منابع حرفه‌ای تبیین‌گری ماماهای به نتایج مشابهی رسید و مهم‌ترین عامل تنفس در این حرفه را عدم توانایی در جلوگیری از مجموع حوادث تأثیرگذار بر سلامت مادر و جنین معرفی کرد.^(۸) تحقیق Snap و همکاران هم معرف همین نتیجه یعنی واقع شدن ماماهای در موقعیت‌های مرگ و زندگی

شغلی و حرفه‌ای ایشان باشد.^(۲۰) لذا پیشنهاد می‌گردد والدین با درک بیشتر فرزندان خود آنان را در کلیه مقاطع زندگی مساعدت نموده و منشاء بالندگی هر چه بیشتر ایشان باشند.

تقدیر و تشکر

در پایان از کلیه اساتید و مسؤولین واحد آموزش، دانشکده های پرستاری و مامایی ایران، تهران و شهید بهشتی و دانشجویان مامایی که ما را در انجام پژوهش یاری نمودند تشکر و قدردانی می‌نماییم.

فهرست منابع

- 1- Curtis AJ. Health psychology, USA, ST Louis, Routledge Co; 2000.P.23-28.
- 2- Kathleen M, KalaJia A. Alfered S. Peterson G, Responding to mass emotional trauma, safety science; 2005.39(1):77-79.
- 3- Ropper E. The element of nursing, Edinburg, Churchill Livingston Co; 1985.142-147.
- 4- American psychological association (APA), Journal of occupational health psychology; 2001.6(31):182-195.
- 5- Anisi Jafar, Occupational stressors in military, Quaterly of Meicine faculty of Bagiyatallah university; 2003.8(64):29.
- 6- Triolo F, Pamel K, Peter J. Occupational Health hazardas of hospital staff nurses, Amon J; 1999.13(9):232-2.
- 7- Coleman A, Ropper H, Jacson PH. Stress: the culture of care, Nursing times, 2002.88(9):307-311.
- 8- Macclin P. Midwives percept of stress, J Adv nurs; 1998.27(9):989-999.
- 9- Pine N. Occupational stress in nursing, Int J Nurs Stud; 1998.26(46):348-358.
- 10- Valisadeh S, Abedi HA, Zamanzadeh V. Challenge of nursing students during their study, Iranian J Med Educ; 2008.7(18):397-407.
- 11- NemadiVosughi M, Tazakori Z. The views of newly graguated nurses toward their support during
- در حد استانداردهای موجود از مهمترین عوامل مقابله با تنفس و عوارض سوء آن در شاغلین به این حرفه می‌باشد. با در نظر داشتن ارتباط تحصیلات پدر و شغل مادر و میزان تنفس می‌توان نتیجه گرفت که عوامل تبیینگی در جوانان بدون توجه به طبقه اقتصادی و اجتماعی والدین و الگودهی و تأثیرات آنان نمی‌باشد. بنابراین کسب حمایت های روحی و عاطفی از جانب خانواده می‌تواند از مکانیزم‌های کاهش تنفس و مقابله با استرس در دانشجویان بوده و موجب بیبود روند یادگیری و تمرکز آنان و کاهش نگرانی‌ها از آینده transitional stage, Iranian J Med Educ; 2008.7(18):389-395.
- 12- Kapllan HL, Sadock BJ. Synopsis of psychiatry, Philadelphia: Lippincott. Williams & Willkins CO; 2002.1:104-116.
- 13- Conley V. Curriculum and instruction in nursing 1st ed. Boston, Little brown Co. 1979.P.305.
- 14- Hadley E, Candway M. Role theory prespective of health professionals, NewYork, John wiley; 1999. P.98-100.
- 15- Snap P, Edward O, Rosary H, Kadson LM, Kaplan FF, Tompson D. Educational courses of stress in midwifery students, Nurse education today; 1997.97(2):128-134.
- 16- Cunningham FG, Kennet G, Leveno SL. William Obstetrics, 22th ed. Boston:McGrow Hill. 2005.P.12.
- 17- Keritner F. Management. 7th ed. Boston. Houghton mifin Co; 1999.P.112-114.
- 18- Montaserian S. Assessing Occupational stressors in midwives of Shaheed Beheshti Health and medical centers, Tessis for MS degree, Shaheed Beheshti University Nursing and Midwifery Faculty, 2002.P.45-58.
- 19- Ganjee H. Labor psychology, 1th ed, Svalan CO. Tehran. 2003.
- 20- Ebrahimi A. Dadgari Hosein, Assessing of educational stressors in nursig students of Sharood

nursing faculty, Tehran, First congress of change

management in medical education booklet; 2005.P.125.

Midwifery Students' Viewpoints on Occupational Stressors of Midwifery Profession

*Sedigeh Amiraliakbary¹ MSc Katayoun Arfaie² MSc Hamid Alivi-majd³ PhD

Abstract

Background and Aim: Stress is one of the factors that upset body regulation by changing internal stability. Today, stress is considered as inseparable part of life that has a negative effect on functional competence and health of the person. The purpose of this study was to identify midwives occupational stressors from the viewpoints of midwifery students studying at medical sciences universities of Tehran in 2006.

Materials and Methods: In this descriptive study a number of 260 midwifery students, studying at Tehran medical sciences universities were selected through census. Data were collected by a questionnaire consisting two parts: demographic characteristics and stressors. The data were analyzed by SPSS program (Pearson correlation coefficient and ANOVA).

Results: The majority of students rated stressors as intermediate or high and the most important stressor were crisis during working (dangerous situations for mother and fetus) and exposure to blood and its products. There was positive correlation between interest to the career and rating stressors and there were significant relationship between mother's occupation and father's education with rating the stressors.

Conclusion: Regarding the findings of this study it can be concluded that improving standards and increasing manager supports of staff may have a crucial influence on reducing stressors.

Keywords: Occupational stressors- Midwifery-Occupation- student.

Received: 5 Aug, 2007

Accepted: 15 Jul, 2008

¹ Senior Lecturer, Department of Midwifery, School of Nursing & Midwifery, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran (*Corresponding Author) Email:asa_akbari@yahoo.com

² Senior Lecturer, Department of Midwifery, School of Nursing & Midwifery, Semnan Azad University, Semnan, Iran

³ Assistant Professor in Statistics, Faculty of Paramedical Sciences, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran