

# دلستگی شغلی و عوامل موثر بر آن در پرستاران بیمارستان‌های آموزشی عمومی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دکتر علی کشتکاران<sup>۱</sup>، دکتر زهرا کاووسی<sup>۲</sup>، دکتر آرین قلی پور<sup>۳</sup>  
ساناز سهرابی زاده<sup>۴</sup>، زهرا شرفی<sup>۵</sup>

## چکیده

**زمینه و هدف:** دلستگی شغلی حالت ذهنی مثبت و مرتبط با شغل است که با انژی، فداکاری و جذابیت شغل، مشخص می‌شود. از آنجا که ماهیت و کیفیت خدمت رسانی به بیماران با عملکرد پرستاران، وابستگی زیادی دارد، این مطالعه به بررسی دلستگی شغلی پرستاران و عوامل تاثیرگذار بر آن پرداخته است.

**روش بررسی:** این مطالعه توصیفی تحلیلی بصورت مقاطعی بین ۲۷۳ نفر از پرستاران شاغل در بخش‌های بستری بیمارستان‌های نمازی و فقیهی شیراز، با نمونه گیری دو مرحله‌ای در سال ۱۳۸۹، انجام گردید. ابزار جمع آوری اطلاعات، پرسشنامه محقق ساخته بود که روایی محتوا و پایایی آن بترتیب از طریق نظرات کارشناسان متخصص و محاسبه ضریب آلفای کرونباخ(%) تایید شد. تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم افزار SPSS از طریق آمار توصیفی و آزمون همبستگی انجام گردید.

**یافته‌ها:** میانگین دلستگی شغلی برابر با  $58/95 \pm 10/51$  بود و ارتباط آماری مثبت و معنی دار بین دلستگی شغلی پرستاران با رفتار شهروندی سازمانی، رضایت شغلی، تمایل به ترک سازمان، تعهد سازمانی، شناخت و پاداش، عدالت سازمانی، حمایت سازمان - سرپرست و ویژگی‌های شغلی مشاهده گردید( $p < 0.001$ ). قویترین ارتباط بین دلستگی شغلی با تعهد سازمانی و رضایت شغلی ( $r = 0.512$ ) بود.

**نتیجه‌گیری:** یافته‌های پژوهش بیانگر اهمیت دلستگی شغلی و فاکتورهای مرتبط با آن می‌باشد. پرستاران بخش بزرگی از سیستم سلامت را به خود اختصاص می‌دهند و عدم دلستگی شغلی آنان، آسیب‌های بسیاری به بیمارستان‌ها و نهایتاً اجتماع وارد می‌نماید. بنابراین دلستگی شغلی را می‌بایست در سیاستگذاری‌های مرتبط با پرستاران مورد توجه قرار داد.

**واژه‌های کلیدی:** دلستگی شغلی، بیمارستان آموزشی، پرستاران

\* نویسنده مسئول :

ساناز سهرابی زاده :

دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی تهران

Email :  
[S\\_sohrabizadeh@razi.tums.ac.ir](mailto:S_sohrabizadeh@razi.tums.ac.ir)

- دریافت مقاله : دی ۱۳۹۰ - پذیرش مقاله : خرداد ۱۳۹۱

## مقدمه

وظایف‌شان باشند و در مقابل، سازمان‌ها نیز باید شرایط کاری مناسب و انگیزانده‌های کافی را برای کارکنان، فراهم نمایند<sup>(۱)</sup>. از سوی دیگر، با کاربرد فراینده تکنولوژی اطلاعات و ارتباطات، گسترش سریع مشاغل در بخش‌های ارائه دهنده خدمت، استفاده از منابع برونو سازمانی و کاربرد منعطف‌تر منابع انسانی، تغییرات در سازمان‌ها، تشدييد و تحریک می‌شود<sup>(۲)</sup>.

در سازمان‌های امروزی، از کارکنان انتظار می‌رود تا علاوه بر ابتکار و نوآوری، علاقه مند و ملزم به انجام

<sup>۱</sup> دانشیار گروه مدیریت و اقتصاد بهداشت، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران

<sup>۲</sup> استادیار گروه مدیریت و اقتصاد بهداشت، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران

<sup>۳</sup> دانشیار گروه مدیریت مابع انسانی، دانشکده مدیریت، دانشگاه تهران، تهران، ایران

<sup>۴</sup> دانشجوی دکترای تخصصی سلامت در بالای و فوریت‌ها، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

<sup>۵</sup> کارشناس ارشد آمار زیستی، گروه آمار زیستی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران

دريافتند که عدالت با دلبستگی شغلی پرستاران، ارتباط دارد<sup>(۹)</sup>؛ آنها در سال ۲۰۰۹ نيز با مطالعه تعدادي از پرستاران کانادايی، متوجه ارتباط بين رضایت شغلی، تعهد سازمانی و عدم تمایل به ترك سازمان با دلبستگی شغلی شدند؛ و دريافتند که دلبستگی شغلی پرستاران، قويترین علت عدم تمایل به ترك سازمان توسيط آنها بوده است<sup>(۱۰)</sup>.

دلبستگی شغلی برای اولين بار در ايران و از طريق پژوهش حاضر، مورد بررسی قرار گرفته است. بطوریکه، معادلسازی لغت آن به فارسي، توسيط پژوهشگر انجام گرفت؛ لذا با در نظر گرفتن اهميت دلبستگی کارکنان و به ويژه پرستاران به شغل خود، هدف از انجام اين پژوهش تبيين دلبستگی شغلی و عوامل مرتبط با آن از جمله رضایت شغلی، تعهد سازمانی، رفتار شهروندی سازمانی، تمایل به ترك سازمان، عدالت سازمانی، پاداش و شناخت، حمایت سازمان - سرپرست و ويژگی های شغلی در بين پرستاران بيمارستان های آموزشي عمومي دانشگاه علوم پزشكى شيراز می باشد.

## روش بورسي

اين مطالعه، از نوع مطالعات توصيفي تحليلي است که به صورت مقطعی در سال ۱۳۸۹ انجام گردیده و جامعه آماری آن شامل ۹۵۴ نفر از پرستاران بخش های بستری بيمارستان های نمازی و فقيهی، بوده است. تعداد نمونه مورد نظر، طبق فرمول نمونه گيري جامعه محدود با اطمینان ۹۵٪ و خطای ۵٪، ۲۷۳ نفر از پرستاران را شامل شد، که ۱۷۶ پرستار در بيمارستان نمازی و ۹۷ نفر در بيمارستان فقيهی را در برگرفت. با توجه به اهداف تحقيق، بهترین ابزار جمع آوري اطلاعات، پرسش نامه دو بخشی شامل سوالات عمومي (اطلاعات كلی و جمعیت شناختی) و تخصصي بود. برای تنظیم بخش سوالات تخصصي از

رويکرد جديد رفتار سازمانی مثبت، در پاسخ به اين تغييرات ايجاد گردید، زيرا بر نظر يه پردازي و كاربرد خصوصيات، اظهارات و رفتارهای مثبت کارکنان در سازمان ها، تاكيد می کند. يكی از زيرساختارهای مهم اين رویکرد، دلبستگی شغلی کارکنان است که طی سال های اخير در متون علمي، بازرگانی و روانشناسی سازمان، ظهرور نمود<sup>(۳)</sup>. Schaufeli و همکاران، دلبستگی شغلی را به عنوان حالت ذهنی مثبت و مرتبط با شغل که با انرژي، فداکاري و جذابيت شغلی، مشخص می شود،تعريف نموده اند. کارکنان دلبسته به شغل، انرژي بسيار زيادي داشته و برای انجام وظایف شغلی خود، شور و اشتياق کافي دارند. آنها طوری بر کار خود تمرکز داشته و غوطه ورند که متوجه گذشت زمان نمی شوند<sup>(۴)</sup>. بسياری از صاحب نظران، دلبستگی شغلی را پيش بینی کننده ستانده ها و موفقیت های سازمان ها دانسته اند<sup>(۵)</sup>. دلبستگی بپرستاران به شغل خود، يكی از موضوعات پژوهشی بسيار مهم در حوزه نظام های سلامت می باشد، زира در بسياری از کشورها، پرستاران يكی از بزرگترین گروههای متخصصان سلامت را شکل می دهند؛ بنابراین ماهیت و کیفیت خدمات ارائه شده به بيماران با عملکرد آنها، وابستگی زيادي دارد<sup>(۶)</sup>. از طرفی، حرفة پرستاری با استرس بالاي همراه است، زира پرستاران، با درد و رنج و مرگ بيمار و مشكلات روزانه بسياري روبه رو می شوند؛ بطوریکه، نزديك به ۷-۱۰٪ پرستاران اروپائي، تجربه فرسودگي باليني طاقت فرسا را داشته و تقربياً ۲۵٪ آنها با درجه اي از فرسودگي روانی، مواجه بوده اند<sup>(۷)</sup>. پژوهش های مختلف، اثبات نمودند که عوامل مختلفي بر دلبستگی شغلی پرستاران، تاثير گذارند. مطالعه Cho و همکاران<sup>(۲۰۰۶)</sup>، بيانگر ارتباط بين دلبستگی شغلی پرستاران تازه فارغ التحصيل کانادايی با تعهد سازمانی آنها بوده است<sup>(۸)</sup>. Laschinger و همکاران<sup>(۲۰۰۶)</sup>،

به منظور کاهش تعداد سوالات، ۳۰ پرسشنامه به صورت نمونه، بین پرستاران بیمارستان فقیهی، توزيع گردید تا ضمن سنجش اعتبار پایایی پرسشنامه از طریق ضربی آلفای کرونباخ و آگاهی از نرخ پاسخگویی که ۱۰۰٪ بود، با نرم افزار SPSS، تعدادی از سوالات بدون کاهش اعتبار پایایی پرسشنامه حذف شود که از این طریق، تعداد سوالات از ۱۳۸ به ۱۲۳ کاهش یافت (جدول ۱) (۱۴-۱۱).

پرسشنامه‌های استاندارد، استفاده شد. پس از آن، ابتدا Backward ترجمه Forward به فارسی و سپس ترجمه به انگلیسی و در نهایت تطبیق فرهنگی پرسشنامه با لغات فارسی، توسط متخصصان مربوطه صورت گرفت؛ سپس با ادغام ۱۱ مقیاس، پرسشنامه ای ۱۳۸ سوالی تهیه گردید. از آنجا که پژوهشگر، خود به محدودیت پاسخگویی سوالات توسط پرستاران، به دلیل تعداد زیاد آنها آگاه بود،

### جدول ۱: مخصوصیات پرسشنامه مورد استفاده در پژوهش حاضر

متغیر مورد سنجش	نام پرسشنامه / مقیاس	شماره سوالات (پس از حذف سوالات) <sup>a</sup>	شماره سوالات (پس از حذف)	(پرسش) (پرسش قبل از حذف)	تعداد سوالات حذف شده	Scale Range
دلیستگی شغلی	(UWES-9) Scale	۱-۱۷	۰/۸۸	سوالی حذف نشد	۵ رتبه ای لیکرت: "بسیار مخالف" تا "بسیار موافق"	مقیاس
تعهد سازمانی	Meyer & Allens' Scale	۱۸-۳۳	۰/۹۱	۲ سوال (۲۲، ۲۸)	۵ رتبه ای لیکرت: "بسیار مخالف" تا "بسیار موافق"	مقیاس
حرمایت سازمانی - سرپرست حمایت	Maurer Scale	۳۴-۵۱	۰/۸۲-۰/۸۴	۳ سوال (۵۱،۵۴،۵۵)	۵ رتبه ای لیکرت: "بسیار مخالف" تا "بسیار موافق"	مقیاس
رضایت شغلی	Index of Work Satisfaction (IWS)	۵۲-۸۸	۰/۸۴	۷ سوال (۶۰، ۶۸، ۸۲، ۸۳، ۹۱، ۹۲، ۹۶)	۵ رتبه ای لیکرت: "بسیار مخالف" تا "بسیار موافق"	مقیاس
رفتار شهروندی سازمانی	Smith&Organ Scale	۸۹-۱۰۵	۰/۸۳-۰/۸۴	۳ سوال (۱۰۴، ۱۱۲، ۱۱۵)	۵ رتبه ای لیکرت: "بسیار مخالف" تا "بسیار موافق"	مقیاس
عدالت سازمانی (توزیعی و رویه ای)	Alan M. Sake	۱۰۶-۱۱۵	۰/۸	سوالی حذف نشد	۵ رتبه ای لیکرت: "بسیار مخالف" تا "بسیار موافق"	مقیاس
ویژگی های شغلی	Alan M. Sake	۱۱۶-۱۲۱	۰/۸۴	سوالی حذف نشد	۵ رتبه ای لیکرت: "به میزان زیاد" تا "به میزان کم"	مقیاس
پاداش و شناخت	Alan M. Sake	۱۲۲	۰/۹	سوالی حذف نشد	۶ رتبه ای لیکرت: "به میزان زیاد" تا "دریافت نمیکنم"	مقیاس
تمایل به ترک سازمان	Price and Mueller Scale	۱۲۳	-	-	۵ گزینه برای انتخاب: "عدم ترک" تا "ترک"	۵ گزینه برای انتخاب: "عدم ترک" تا "ترک"

میانگین، از روش آمار توصیفی و از آمار پارامتریک در سطح معنی داری  $0.05$ ، برای تعیین همبستگی بین متغیرها، استفاده گردید. لازم به ذکر است که جهت سنجش وضعیت میانگین متغیرهای پژوهش، نمره حداقل هر یک از ابعاد از حداکثر آن کم و بر عدد  $3$  تقسیم شد، نمره محاسبه شده با نمره حداقل متغیر جمع و از نمره حداکثر آن کم گردید و بدین طبقه برای هر متغیر، دامنه‌ای به دست آمد؛ در صورتیکه میانگین هر متغیر درون دامنه مذکور قرار بگیرد، وضعیت آن متوسط، اگر بیشتر باشد، وضعیت متغیر خوب و اگر میانگین متغیر، کمتر باشد، وضعیت آن ضعیف بوده است. این موضوع برای متغیر تمایل به ترک سازمان با توجه منفی بودن آن، معکوس بود (جدول ۲).

این اعداد نشان دهنده آن است که پرسشنامه مورد استفاده، از قابلیت اعتماد و یا پایایی لازم برخوردار بوده است. روایی محتوای پرسشنامه نیز با نظر متخصصان و صاحب نظران پرستاری و رفتار سازمانی مورد تائید قرار گرفت. در تدوین پرسشنامه نیز از مقیاس  $5$  رتبه‌ای لیکرت استفاده گردید. نمونه‌گیری در دو مرحله انجام گرفت. در مرحله اول، نمونه‌گیری طبقه‌ای با تخصیص متناسب و در مرحله دوم، درون هر بیمارستان، نمونه‌گیری تصادفی ساده از طریق قرعه کشی، به منظور انتخاب پرستاران، انجام و برای اطمینان از دقت و کیفیت داده‌ها، پاسخگویان حضوراً توجیه شدند. پاسخ‌ها نیز پس از کدگذاری، وارد نرم افزار SPSS شد. به منظور سازمان دادن، خلاصه نمودن و طبقه بندی نمرات خام و همچنین محاسبه فراوانی‌ها و

**جدول ۲: میانگین و انحراف معيار متغیرهای مورد سنجش**

ابعاد	میانگین	انحراف معيار	حداقل	حداکثر	دامنه مقایسه
دلبستگی شغلی	۵۸/۹۵	۱۰/۵۱	۲۱	۸۲	۴۱-۶۲
تعهد سازمانی	۴۶	۱۱/۷	۱۶	۷۶	۳۶-۵۶
رضایت شغلی	۱۰۷/۴۷	۱۲/۳۳	۷۲	۱۲۸	۱۰۳/۴-۱۰۶/۶
رفتار شهریوری سازمانی	۵۶/۵	۸/۲۱	۲۱	۸۱	۴۱-۶۱
تمایل به ترک سازمان	۲/۹۲	۱/۲۲	۱	۵	۲/۳-۳/۷
شناخت و پاداش	۲۶/۶۲	۸/۸۳	۱۰	۵۸	۱۵/۳-۵۲/۷
عدالت سازمانی	۲۴/۱۳	۵/۶۸	۱۰	۳۷	۱۹-۲۸
ویژگی های شغلی	۱۹/۴۶	۴/۰۷	۶	۳۰	۱۴-۲۲
حمایت سازمان - سریرست	۵۹/۳۵	۱۱/۲۴	۲۳	۸۸	۴۴/۷-۶۶/۳

### یافته‌ها

بین آنها  $49/5$ % متاهل و  $49/8$ % مجرد و  $40/7$ % دارای سایر وضعیت‌ها بودند.  $97/1$  از پرستاران، مدرک

یافته‌های پژوهش نشان داد که  $93/5$  از پرستاران شرکت کننده در پژوهش، زن و بقیه مرد بوده که از

$111 \pm 86/54$  ماه و همچنین میانگین سابقه خدمت آنها در بیمارستان‌های مذکور،  $96 \pm 80/41$  ماه بوده است.

نمراتی که افراد شرکت کننده در پژوهش، به دلیستگی شغلی، رفتار شهریورندي سازمانی، رضایت شغلی، تمایل به ترک سازمان، تعهد سازمانی، شناخت و پاداش، عدالت سازمانی و حمایت سازمان - سرپرست دادند، به صورت میانگین و انحراف استاندارد، محاسبه گردید. به استثنای میانگین رضایت شغلی که وضعیت خوبی داشت، میانگین تمامی متغیرهای پژوهش، متوسط بوده است (جدول ۲). ضریب همبستگی، بیانگر ارتباط مثبت و معنی دار بین دلیستگی شغلی و رفتار شهریورندي سازمانی، رضایت شغلی، تعهد سازمانی، شناخت و پاداش، عدالت سازمانی و حمایت سازمان - سرپرست ( $p < 0.001$ )، بود؛ رابطه بین دلیستگی شغلی و تمایل به ترک سازمان نیز معکوس و معنی دار بوده است ( $p < 0.05$ ). قویترین ارتباط نیز بین دلیستگی شغلی با ابعاد رضایت شغلی و تعهد سازمانی، وجود داشت (جدول ۳).

کارشناسی و مابقی، مدرک کارشناسی ارشد، داشتند.  $17/9\%$  افراد مورد مطالعه به صورت رسمی،  $22/9\%$  به صورت پیمانی،  $23/7\%$  به صورت طرحی در بیمارستان‌ها، مشغول به کار بودند. پرستاران در ۴ بخش اصلی بیمارستان عمومی که عبارتند از داخلی، اطفال، جراحی، زنان و زایمان، در حال فعالیت بوده‌اند که بیشترین تعداد آنها یعنی  $40/9\%$  در بخش‌های داخلی و کمترین تعداد پرستاران،  $4/7\%$  در بخش زنان و زایمان، فعالیت داشتند؛  $38/4\%$  پرستاران نیز در بخش‌های جراحی و  $16/1\%$  در بخش اطفال مشغول بودند. از نظر پست سازمانی،  $86\%$  پرستار بالینی و سایر آنها سرپرستاران بخش‌های مختلف بستره بوده‌اند. بیشترین فراوانی  $25/1\%$  مربوط به گروه سنی  $24$  تا  $28$  سال و کمترین فراوانی  $9/7\%$  در گروه سنی  $36$  تا  $40$  سال، وجود داشت و میانگین سنی شرکت کنندگان در پژوهش نیز،  $32 \pm 7/19$  سال بود. بیشترین تعداد پرستاران ( $80/3\%$ )، دارای سابقه کار بالاتر از  $15$  سال به عنوان یک پرستار بودند و متقابلاً کمترین تعداد آنها ( $4/0\%$ )، سابقه کاری بین  $12$  تا  $15$  سال داشتند و میانگین سابقه خدمت آنها به عنوان یک پرستار،

### جدول ۳: همبستگی میان دلیستگی شغلی با سایر متغیرهای مورد سنجش

در پرستاران بیمارستان‌های فقهی و نمازی شیراز، ۱۳۸۹

متغیرهای مرتبط	دلیستگی شغلی	ضریب همبستگی	سطح معنی‌داری (sig)
ویژگی‌های شغلی			
حمایت سازمانی		$0/217$	$0/001$
شناخت و پاداش		$0/370$	$0/001$
عدالت سازمانی		$0/291$	$0/001$
رضایت شغلی		$0/226$	$0/001$
تعهد سازمانی		$0/513$	$0/001$
تمایل به ترک سازمان		$0/531$	$0/001$
رفتار شهریورندي سازمانی		$-0/266$	$0/001$
		$0/206$	

## بحث

نتیجه مشابهی دست یافت (۱۱). اینگونه به نظر می‌رسد که دلبستگی شغلی منتهی به نگرش‌های مثبت و اشتیاق نسبت به سازمان گردیده، زیرا کارکنان دلبسته به شغل غالب، احساساتی مانند شادی، لذت و رضایتمندی را تجربه می‌کنند و این تجربیات، آنها را به سمت متعهد بودن نسبت به سازمانی که در آن مشغول به کار هستند، سوق داده است. پرستاران دلبسته به شغل، خود را با سازمانی که در آن مشغول به کار هستند تعیین هویت نموده‌اند. در این پژوهش، وجود ارتباط آماری مثبت و معنی دار بین رضایت شغلی و دلبستگی شغلی، تایید گردید. مشابه با یافته‌های پژوهش، Laschinger و همکاران، Louison، Bakker و همکاران نیز دریافتند که ارتباط همبستگی معنادار و مثبت بین دلبستگی با رضایت شغلی وجود داشته است (۱۰ و ۱۱ و ۱۹). می‌توان گفت افراد دلبسته به شغل، نگرشی مثبت در مورد شغلشان دارند، زیرا انرژی زیادی را صرف انجام وظایف نموده و زمان قابل توجهی را به فعالیت‌های شغلی خود اختصاص می‌دهند و از آنجا که رضایت شغلی بیانگر نگرش کلی فرد در مورد کارش است، پس پرستاران دلبسته به شغل، به علت نگرش بسیار مثبت به کار خود، دارای سطح بالایی از رضایت شغلی‌اند. یافته‌های پژوهش، بیانگر ارتباط آماری معنی دار اما معکوس، بین دلبستگی شغلی و تمایل به ترک سازمان بود. پژوهش Laschinger و همکاران (۲۰۰۹) نشان داد که بین دلبستگی شغلی پرستاران با تمایل به ترک سازمان، ارتباط آماری معنادار و معکوس، وجود داشته است (۱۰). Roodt و Louison، در پژوهش‌های شاید نتیجه مشابهی دست یافتند (۱۱ و ۲۰). شاید نتایج ناشی از دلبستگی شغلی که شامل ارتباطات صادقانه‌تر و توان با اعتماد و تعهد متقابل بوده است، پرستاران را تشویق به حضور در سازمان نموده است؛

پژوهش‌های جدید، به جای تمرکز بر فرسودگی روانی و نقاط ضعف کارکنان، به یافتن راههایی برای افزایش اختصاص وقت و انرژی بیشتر کارکنان در محیط کار و توجه به نقاط قوت آنان، گرایش دارند که خود منتهی به افزایش نتایج مثبت خواهد شد (۱۵). یافته‌های پژوهش حاضر، نشان داد که برای ایجاد دلبستگی شغلی عواملی مانند پاداش و شناخت، ویژگی‌های شغلی و حمایت سازمان - سرپرست، نقش مهمی را ایفا نموده و در صورت پدید آمدن دلبستگی شغلی در بین کارکنان یک سازمان، پیامدهای آن که شامل رفتار شهروندی سازمانی، رضایت شغلی و عدم تمایل به ترک سازمان بوده، منفعت سازمان را به دنبال داشته است. یافته‌های این پژوهش، بیانگر ارتباط همبستگی مستقیم و معنادار بین عدالت سازمانی و دلبستگی شغلی بوده است؛ Laschinger و Freeney و Leiter نیز، به نتیجه‌ای مشابه دست یافتند (۱۷ و ۱۶ و ۹). به نظر می‌رسد رفتار عادلانه سازمان با پرستاران، احساس امنیت شغلی را در آنها افزایش داده و افزایش انرژی آنان، موفقیت بیمارستان را در زمینه خدمت رسانی به بیماران در پی خواهد داشت.

یافته‌های پژوهش نشان داد که بین دو متغیر دلبستگی شغلی و تعهد سازمانی ارتباط همبستگی مستقیم و معنی دار وجود داشته است. در مطالعه Cho و همکاران و نیز Laschinger و همکاران نتایجی مشابه مبنی بر ارتباط معنی دار و مستقیم تعهد سازمانی پرستاران با دلبستگی مشاهده گردید (۸ و ۱۰). Hakanen و همکاران (۲۰۰۵) پس از مطالعه تعدادی از معلمان فنلاندی، دریافتند که بین اجزای دلبستگی شغلی (انرژی و فدکاری) با تعهد سازمانی ارتباط آماری معنادار وجود دارد (۱۸). Louison نیز با مطالعه کارکنان دپارتمان‌های مختلف، به چنین

وظایف خود نموده است. با توجه به یافته‌های پژوهش حاضر، پاداش و شناخت، ارتباط آماری معنی دار و مستقیم با دلیستگی شغلی داشتن؛ نتایج پژوهش Laschinger و همکاران(۲۰۰۶) ارتباطی را بین پاداش با دلیستگی شغلی پرستاران نشان نداد(۱۰)؛ مطالعه Bakker و همکاران(۲۰۰۶) نیز ارتباط بین اعطای پاداش به افسران پلیس هلندی و دلیستگی شغلی آنها را، تایید ننمود(۱۹). به نظر پژوهشگر، شرایط توسعه یافته‌گی کشورها منجر به نتیجه متفاوت، شده است. مطالعات مشابه، در کشورهای پیشرفته که پرستاران آنها پادash‌های کافی را دریافت می‌نمایند، انجام گرفته است؛ لذا مطابق با تئوری هرزبرگ، این پاداش‌ها منتهی به اباقی آنها در سیستم گردیده اما منجر به دلیستگی و در نتیجه افزایش انگیزه آنها نخواهد شد. اما در کشورهای کمتر توسعه یافته همانند کشور ایران، پرستاران، برای تامین نیازهای فیزیولوژیکی و اینمی خود با مشکلات بسیاری مواجهند و به همین علت پادash‌هایی که دریافت می‌دارند، انگیزه ادامه فعالیت و به دنبال آن، دلیستگی آنها به شغل خود و نهایتاً رضایت شغلی را در پی داشته است. در مطالعه حاضر، ارتباط آماری معنی دار و مستقیم بین رفتار شهروندی سازمانی با دلیستگی شغلی، مشاهده گردید؛ تنها مطالعه مشابه در این زمینه، مطالعه Saks(۲۰۰۶) بوده است که ارتباط معنی دار بین رفتار شهروندی سازمانی و دلیستگی شغلی کارکنان در سازمان‌های مختلف را به اثبات رسانید(۱۴). می‌توان گفت، کارکنان دلیسته به شغل، به طور آگاهانه و با انتخاب شخصی خود، وقت و انرژی بیشتری را صرف انجام فعالیت‌های شغلهایشان می‌کنند، حتی اگر شرح شغل یا قرارداد استخدامی، آنها را ملزم به اجرای این فعالیت‌ها ننموده باشد و یا اقدامات آنان با سیستم پاداش رسمی سازمان، شناخته نشود.

یافته‌های پژوهش، وجود ارتباط آماری معنادار و مستقیم را بین حمایت سازمان - سرپرست با دلیستگی شغلی پرستاران، تایید نمودند. Leiter و همکاران(۲۰۱۰) نیز با مطالعه پرستاران اسپانیایی، به نتیجه مشابهی، دست یافتند(۱۷). مطالعات Bakker و همکاران، Hakanen و همکاران و Louison نیز، یافته‌های مشابه با پژوهش حاضر را به همراه داشت(۱۹ و ۱۸ و ۱۱). به نظر می‌رسد که ارتباطات بین فردی حمایتی و توأم با اعتماد متقابل، به همراه پشتیبانی مدیریت و فعالیت اعضای سازمان در محیط کاری سرشار از حمایت و آزادی، نهایتاً ایجاد دلیستگی شغلی در آنها را به دنبال دارد. پژوهش حاضر بیانگر ارتباط آماری معنادار و مثبت بین الگوی ویژگی‌های شغلی و دلیستگی پرستاران، بوده است. الگوی ویژگی‌های شغلی Hackman شامل پنج بعد تنوع مهارت، هویت کار، اهمیت کار، خودمختاری و بازخورد می‌باشد. مطالعات مشابه فقط ارتباط برخی از ابعاد را با دلیستگی شغلی تایید نموده‌اند که عبارتند از مطالعه Bakker و همکاران(۲۰۰۶) که ارتباط آماری معنادار و مستقیم بین خودمختاری و دلیستگی شغلی افسران پلیس هلندی را اثبات نمود(۱۹). مطالعه دیگر مربوط به Hakanen و همکاران است(۲۰۰۵) که بیانگر ارتباط آماری معنادار و مستقیم بین دلیستگی شغلی(انرژی و فدکاری) معلمان فنلاندی با بازخورد به آنها بود(۱۸). بنابراین پژوهش حاضر، اولین پژوهشی است که به بررسی ارتباط بین ویژگی‌های شغلی متشكل از ابعاد مختلف آن با دلیستگی شغلی پرستاران، پرداخته است. مطابق با دیدگاه نظریه تبادل اجتماعی، می‌توان گفت، کارکنانی که دارای مشاغل غنی شده و چالش برانگیز هستند، در نتیجه ایجاد مقادیر بالایی از دلیستگی شغلی، پاسخگوی انتظارات سازمان به بهترین شکل بوده‌اند چرا که دلیستگی شغلی، آنها را متعهد و ملزم به انجام

این پژوهش، همانند سایر مطالعاتی که برای بررسی جامعه پرستاران، انجام شده است با محدودیت هایی روبه رو بوده است که از مهمترین آن می توان به مشکلات موجود در جمع آوری اطلاعات اشاره نمود. پرستاران خصوصاً در بیمارستان های آموزشی عمومی، بسیار پر مشغله بوده و بار کاری سنگینی را به دوش می کشند؛ از طرفی تکمیل نمودن پرسشنامه ها به دلیل تعداد زیاد سوالات آن، وقت گیر بوده و خستگی و فشار بیش از حد در محیط، ممکن است بر پاسخهای آنها تاثیر گذاشته باشد.

### تشکر و قدردانی

نویسنده‌گان مقاله مراتب تشکر و قدردانی خود را از پرستاران شاغل در بخش‌های بستری بیمارستان‌های نمازی و فقهی شیراز که در جمع آوری داده‌های این طرح با ما همکاری صمیمانه داشتند، اعلام می‌دارند. لازم به ذکر است که مقاله فوق حاصل پایان نامه با عنوان بررسی علل و پیامدهای دلبری شغلی بین پرستاران بخش‌های بستری بیمارستان‌های آموزشی عمومی دانشگاه علوم پزشکی شیراز جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد بوده است.

با توجه به یافته‌های پژوهش پیشنهاد می‌شود، مسئولین دانشگاه و مدیران بیمارستان‌های مورد مطالعه، سیاستگذاری و برنامه‌ریزی‌های مربوط به پرستاران را در جهت ارتقاء دلبری شغلی تدوین نموده و با سرمایه گذاری و حمایت از عوامل موثر بر دلبری شغلی و همکاری با پژوهشگران و صاحب نظران در راستای مطالعه و بررسی‌های بیشتر، بستر لازم برای ایجاد آن را در بین پرستاران مهیا نمایند.

### نتیجه گیری

در یک نتیجه گیری کلی می‌توان گفت، دلبری شغلی در پرستاران که بخش بزرگی از سیستم سلامت را به خود اختصاص داده‌اند، اهمیت زیادی دارد؛ زیرا عدم دلبری شغلی آنها نه تنها آسیب‌های فراوان مالی و غیرمالی را متوجه سازمان‌های سلامت می‌نماید، بلکه ایفای نامناسب و ظایف شغلی در مورد بیماران مراجعه کننده به بیمارستان‌ها، در ایجاد خسارت‌های جبران ناپذیر بر پیکره اجتماع، تاثیر مهمی خواهد داشت. علاوه بر آن، پیامدهای دلبری شغلی از طریق کاهش فرسودگی و افزایش کیفیت زندگی کاری، پرسنل پرستاری را بهره‌مند خواهد ساخت.

### منابع

1. Cartwright S & Holmes N. The meaning of work: The challenge of regaining employee engagement and reducing cynicism. Human Resource Management Review 2006 Jun; 16(2): 199-208.
2. Hakanen JJ, Perhoniemi R & Toppinen Tanner S. Positive gain spirals at work: From job resources to work engagement, personal initiative and work-unit innovativeness. Journal of Vocational Behavior 2008 Aug; 73(1): 78-91.
3. Kahn WA. Psychological conditions of personal engagement and disengagement at work. Academy of Management Journal 1990 Dec; 33(4): 692–724.
4. Schaufeli W, Salanova M, Gonzalez Roma V & Bakker A. The measurement of engagement and burnout: a confirmative analytic approach. Journal of Happiness Studies 2002; 3(1): 71-92.

5. Richman A. Everyone wants an engaged workforce how can you create it? *Workspan* 2006; 49(1): 36-9.
6. Kane RL, Shamliyan TA, Mueller C, Duval S & Wilt TJ. The association of registered nurse staffing levels and patient outcomes: systematic review and meta-analysis. *Medical Care* 2007 Dec; 45(12): 1195-204.
7. Estabrooks CA, Midodzi WK, Cummings GG, Ricker KL & Giovannetti P. The impact of hospital nursing characteristics on 30-day mortality. *Nursing Research* 2005; 54(2): 74-84.
8. Cho J, Laschinger HK & Wong C. Workplace empowerment, work engagement and organizational commitment of new graduate nurses. *Nursing Leadership* 2006 Sep; 19(3): 43-60.
9. Laschinger HK, Wong CA & Greco P. The Impact of Staff Nurse Empowerment on Person-Job Fit and Work Engagement/Burnout. *Nurs Admin Q* 2006; 30(4): 358-67.
10. Spence Laschinger HK, Leiter M, Day A & Gilin D. Workplace empowerment, incivility, and burnout: impact on staff nurse recruitment and retention outcomes. *Journal of Nursing Management* 2009 Apr; 17(3): 302-11.
11. Louison CP. Convergent And Discriminant Validity of Employee Engagement[Thesis]. San Diego: Alliant International University Marshall Goldsmith, School of Management; 2007.
12. Qiumei Xu. A predictive model of Employee Self Development: The effects of individual and contextual variables[Thesis]. Irvine: University of California; 2007.
13. Keller Unger JL. Exploring a Model of Skillful Engagement in Nursing Practice[Thesis]. The University of Texas, School of Nursing at Houston; 2008.
14. Saks AM. Antecedents and consequences of employee engagement. *Journal of Managerial Psychology* 2006; 21(7): 600-19.
15. Simpson MR. Engagement at work: A review of the literature. *International Journal of Nursing Studies* 2009 Jul; 46(7): 1012-24.
16. Freeney YM & Tiernan J. Exploration of the facilitators of and barriers to work engagement in nursing. *International Journal of Nursing Studies* 2009 Dec; 46(12): 1557-65.
17. Leiter MP, Gascon S & Martinez Jarreta B. Making Sense of Work Life: A Structural Model of Burnout. *Journal of Applied Social Psychology* 2010; 40(1): 57-75.
18. Hakanen J, Bakker AB & Schaufeli WB. Burnout and work engagement among teachers. *Journal of School Psychology* 2006 Jan; 43(6): 495-513.
19. Bakker AB, Emmerikvan HV & Euwema MC. Crossover of Burnout and Engagement in Work Teams. *Work and Occupations* 2006; 33(4): 464-89.
20. Du Plooy J & Roodt G. Work engagement, burnout and related constructs as predictors of turnover intentions. *SAJIP* 2010; 36(1): 910-13.

# Work Engagement & Effective Factors Among Nurses In General Teaching Hospital Of Shiraz University Of Medical Sciences

**Keshtkaran Ali<sup>1</sup>(Ph.D) - Kavosi Zahra<sup>2</sup>(Ph.D) - Gholipour Ariyan<sup>3</sup>(Ph.D) - Sohrabi Zadeh Sanaz<sup>4</sup>(MSc.) - Sharafi Zahra<sup>5</sup>(MSc.)**

1 Associate Professor, Health Management and Economics Department, School of Management & Medical Information Sciences, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, Iran

2 Assistant Professor, Health Management and Economics Department, School of Management & Medical Information Sciences, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, Iran

3 Associate Professor, Human Resource Management Department, School of Management, Tehran University, Tehran, Iran

4 Ph.D Student in Health Disasters and Emergencies, School of Management & Medical Information Sciences, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

5 Master of Sciences in Biostatistics, Biostatistics Department, School of Medicine, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, Iran

## Abstract

Received : Des 2011  
Accepted : Jun 2012

**Background and Aim:** Work engagement is defined as a positive, fulfilling, work-related state of mind that is characterized by vigor, dedication, and absorption. Since the quality of care delivery to patients depends on nurse's practices, the objective of this study was to determine work engagement & its effective factors among nurses of general hospitals of Shiraz University of Medical Sciences.

**Materials and Methods:** This cross sectional study was performed among 273 in-patient nurses of Namazi and Faghihi hospitals using 2 stages of sampling. Our questionnaire was validated by experts opinions and Cronbach's alpha index (86%). Descriptive statistics and correlation tests were used for the analysis of data by SPSS.

**Results:** According to the results obtained, mean work engagement was  $58.95 \pm 10.51$  and there was a significant correlation between work engagement and organizational – supervisor support, organizational justice, job characteristics, reward & recognition, organizational citizenship behavior, organizational commitment, job satisfaction, turnover(  $p<0.05$  ). The relationship between work engagement and reward was the strongest( $r=0.512$ ).

**Conclusion:** The results imply the importance of work engagement and its related factors. Nurses are one of the biggest health system groups, and their burnout disadvantages hospitals and community. Thus, work engagement should be noticed in all policy-making related to nurses.

**Key words:** Work Engagement, General Hospitals, Nurses

\* Corresponding Author:  
Sohrabi Zadeh Sanaz ;  
E-mail:  
S\_sohrabizadeh@razi.tums.ac.ir