



مدل بی عدالتی سازمانی، استرس و فرسودگی هیجانی در پرستاران زن

محسن گل پرور^۱، زهرا واققی^۲، محمد رضا مصاحبی^۳

تاریخ پذیرش: ۹۰/۰۲/۰۲

تاریخ ویرایش: ۹۰/۱۲/۱۴

تاریخ دریافت: ۹۰/۰۸/۰۸

چکیده

زمینه و هدف: پرستاران زن از زمرة افرادی هستند که به واسطهٔ شرایط شغلی حساس خود با عوامل استرس آور گوناگونی مواجه هستند. این مواجهه آن‌ها را مستعد استرس و فرسودگی هیجانی می‌سازد. یکی از عوامل استرس آور مهم در محیط‌های کاری پرستاران بی‌عدالتی است. هدف از این مطالعه بررسی نقش بی‌عدالتی در استرس و فرسودگی هیجانی در یک مدل چند سطحی است.

روش بررسی: این مطالعه از نوع مطالعات توصیفی، همبستگی نوین است. جامعهٔ آماری پژوهش را پرستاران زن یک مجموعهٔ بیمارستانی در شهر اصفهان در پائیز ۱۳۸۹ (پرستار) تشکیل دادند، که از میان آن‌ها ۱۰۰ نفر از طریق نمونه‌گیری سهل‌الوصول انتخاب شدند. ابزارهای جمع‌آوری داده‌ها، شامل پرسشنامه‌ی ۵ سوالی استرس شغلی، پرسشنامه‌ی ۹ سوالی فرسودگی هیجانی و سه پرسشنامه‌ی سه سوالی برای بی‌عدالتی توزیعی، رویه‌ای و تعاملی بود. داده‌ها با استفاده از مدل‌سازی معادله ساختاری (SEM) و تحلیل واسطه‌ای مورد تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که بین بی‌عدالتی توزیعی، رویه‌ای و تعاملی با استرس و فرسودگی هیجانی پرستاران زن رابطهٔ مثبت و معناداری ($p < 0.01$) وجود دارد. نتایج حاصل از مدل‌سازی معادله ساختاری (SEM) نشان داد که بی‌عدالتی رویه‌ای و تعاملی با استرس شغلی و استرس شغلی نیز با فرسودگی هیجانی طی یک مجموعه روابط دو سطحی دارای رابطه مستقیم هستند، اما بی‌عدالتی توزیعی با استرس شغلی دارای رابطهٔ مستقیم نیست. تحلیل واسطه‌ای نیز نشان داد که استرس شغلی متغیر واسطه‌ای کامل در رابطه بی‌عدالتی رویه‌ای و تعاملی با فرسودگی هیجانی است.

نتیجه‌گیری: شواهد حاصل از مدل تأیید شده در این پژوهش، نشان از آن دارد که بی‌عدالتی رویه‌ای و تعاملی برای زنان پرستار یک عامل استرس آفرین جدی است که در صورت تداوم باعث فرسودگی هیجانی در آن‌ها می‌شود.

کلیدواژه‌ها: بی‌عدالتی، استرس شغلی، فرسودگی هیجانی، پرستاران زن، مدل سازی معادله ساختاری.

Role conflict)، تعارض و ابهام نقش (Overload) و عوامل مربوط به سازمان نظری روابط نامناسب، تهدید شرایط سازمانی برای رشد و پیشرفت، نظام‌های ترقی و ارتقاء مبهم، نظام‌های ارزیابی عملکرد نامناسب و غیر دقیق و عدم حمایت همکاران و سرپرست را برشمود [۲-۴]. تداوم هریک از عوامل مورد اشاره به صورت منفرد یا تجمع برخی از این عوامل در کنار یکدیگر در یک دوره‌ی زمانی به تدریج حالات مربوط به تخلیه انرژی، بی‌انگیزگی و فرسودگی را برای افراد به ارمغان می‌آورد. حالات مربوط به فرسودگی، طیف چندگانه‌ای دارد، که یکی از

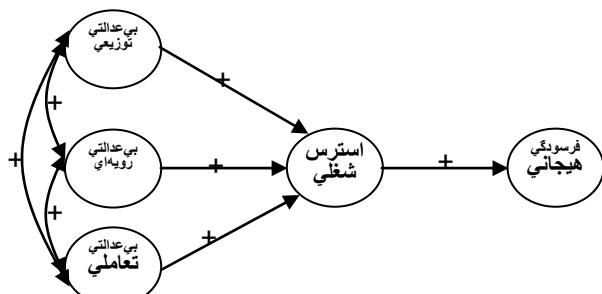
مقدمه

استرس (Stress) و بدنیال آن فرسودگی (Exhaustion) از زمرة‌ی مهمترین عوامل تهدیدکننده‌ی بهداشت روانی و جسمانی افراد در محیط‌های مختلف هستند. استرس در محیط کار، ادراک افراد از شرایط کاری پرسشار همراه با احساس ناکارآمدی شخصی در اثر محیط کاری نامطلوب، تهدیدکننده و ناراحت کننده همراه با واکنش‌های روانی و فیزیولوژیکی تلقی می‌شود [۱]. عوامل متعددی می‌توانند در محیط‌های کار برای افراد استرس آفرین باشند. از مهمترین این عوامل می‌توان به گرانباری

۱- (نویسنده مسؤول) دانشیار، متخصص روانشناس، دانشگاه آزاد اسلامی خوارسگان، اصفهان، ایران.

۲- کارشناس ارشد روانشناسی صنعتی و سازمانی، دانشگاه آزاد اسلامی خوارسگان، اصفهان، ایران.

۳- مری، کارشناس ارشد روانشناس، دانشگاه آزاد اسلامی خوارسگان، اصفهان، ایران.



شکل ۱- مدل مفهومی و نظری پژوهش از رابطه‌ی بین متغیرها

(در پاراگراف سوم زیر این شکل توضیح داده شد که چرا بی عدالتی اطلاعاتی و بین فردی مورد بررسی قرار نگرفته‌اند)

(Walters & Eyles) نه عامل اصلی را که اغلب برای پرستاران به عنوان استرس محسوب می‌شوند، شناسایی نموده‌اند: ۱. تعارض با پزشکان، ۲. عدم آمادگی کافی، ۳. مشکل داشتن با دوستان و همکاران در محیط کار، ۴. مشکل داشتن با سرپرست، ۵. تبعیض و بی‌عدالتی، ۶. گرانبایی کاری، ۷. عدم اطمینان و عدم قطعیت برخی درمان‌ها برای بیماران، ۸. مواجه شدن با مرگ بیماران و ۹. انتظارات و رفتارهای بیماران خانواده‌های آن‌ها [۹]. هریک از این عوامل برای پرستاران زن یک عامل فشارآور بالقوه هستند، چرا که آن‌ها اغلب از نظر عاطفی و هیجانی بیشتر خود را درگیر بیماران، مسائل محیط کار و مسائل مربوط به درمان می‌کنند [۱۰]. از بین عوامل بر Shermande شده توسط فرنچ و همکاران (French et al [۹])، عامل اصلی که در این پژوهش به عنوان عامل افزایش استرس شغلی و فرسودگی هیجانی زنان پرستار در نظر گرفته شد، بی‌عدالتی (Injustice) است.

گیدینگز (Giddings) گستره‌ی به نسبت وسیعی از تحولات اخیر در کشور آمریکا را مرور نموده و اعلام داشته که احساس تبعیض و بی‌عدالتی از زمرة عوامل اثرگذار بر سلامت روانی و جسمی پرستاران زن است [۱۱]. در محیط‌های کار، عدالت تحت عنوان عدالت سازمانی ادراک شده (Perceived organizational justice) در نظر گرفته می‌شود [۱۲ و ۱۳]. افزودن واژه ادراک شده به اصطلاح عدالت سازمانی، به ماهیت پدیدار شناختی عدالت در فضای ذهنی و شناختی

مهتمترین آن‌ها احساس فرسودگی هیجانی (Emotional exhaustion) که نقطه‌ی مقابل احساس انرژی (Feeling of energy) می‌باشد، است [۵ و ۶].

فرسودگی هیجانی مشتمل بر احساسات متنوع و وسیعی نظیر احساس تهی شدن هیجانی نسبت به کار و امور شغلی، احساس خستگی در زمان‌های شروع کار (پیش از انجام کار در زمان‌های ورود به محل کار)، احساس ناکامی و سرخوردگی از کار، احساس تخلیه نیرو و توان کاری در پایان روز کاری، احساس به پایان خط رسیدن در کار، احساس سخت شدن کارها و وظایف شغلی، عدم تمايل به انجام امور شغلی و احساس فشار زیاد کاری از لحاظ هیجانی در موقع انجام کار می‌باشد [۷].

از لحاظ تقدم، در حالت عمومی و کلی، استرس شغلی پیش‌بیند اصلی برای فرسودگی هیجانی محسوب می‌شود [۱ و ۷]؛ اما در میان مشاغل، مشاغلی که عموماً جنبه‌ی مراقبتی و یاری رسانی دارند، به واسطه‌ی ماهیت شغلشان به شدت در معرض استرس شغلی و فرسودگی هیجانی هستند. در میان این مشاغل نیز پرستاران زن در شرایط ویژه و خاصی قرار دارند، چراکه آن‌ها علاوه بر شرایط شغلی حساس خود، وظایف متنوع دیگری را نیز از لحاظ خانوادگی دارند که آن‌ها را مستعد خطر بالای احساس تحت فشار بودن و بدنبال آن فرسودگی می‌نماید [۸].

فرنچ، لنتون، والترس و آبلیس (French, Lenton, ,



۱۲۹۷ نفر، نشان داد افرادی که احساس می‌کنند در مورد آن‌ها بی‌عدالتی توزیعی اتفاق افتاده، احساس فرسودگی هیجانی، شکایات بیشتر در ارتباط با سلامتی و غیبت بیشتر بر اثر بیماری را تجربه نمودند. از لحاظ نظری وقتی افراد احساس کنند که پرداخت‌های مربوط به کار و فعالیت آن‌ها در مقایسه با تلاش، کوشش و در مقایسه با دیگران غیر منصفانه است، در اثر تجربه‌ی خشم، دچار استرس می‌شوند. از این منظر می‌توان گفت که تجربه‌ی بی‌عدالتی توزیعی، با زمینه‌سازی بروز هیجانات منفی (خشم و برانگیختگی)، بستر را برای استرس شغلی و سپس فرسودگی هیجانی فراهم می‌سازد [۱۶]. همین اتفاق در مورد بی‌عدالتی رویه‌ای و بی‌عدالتی تعاملی هم به وقوع می‌پیوندد. این نظر مبنای اصلی مسیرهایی است که در شکل ۱ از بی‌عدالتی توزیعی، رویه‌ای و تعاملی به سمت استرس شغلی ترسیم شده است.

از دیدگاه الگوی ارزیابی شناختی (Cognitive appraisal model) نیز می‌توان پیوند بین بی‌عدالتی در عرصه‌ی توزیع، رویه‌ها و تعاملات را با استرس شغلی تبیین نمود. از نظر این الگو، افراد به وقایع و حوادث اطراف خود از طریق ارزیابی روانی و ذهنی اثرات آن پدیده یا حادثه بر خودشان پاسخ می‌دهند. این پاسخ در دو مرحله اتفاق می‌افتد؛ در گام اول فرد ابتدا میزان صدمه یا خسارتی که از حادث و وقایع نصیب وی شده را برآورد می‌کند. در صورتی که در این مرحله احساس کند صدمه یا خسارت جدی به وی وارد نشده، حادثه یا واقعه‌ی مذکور را به عنوان عامل استرس‌آور در نظر نمی‌گیرد؛ اما با محض این‌که فرد در ارزیابی اولیه به این نتیجه می‌رسد که به وی آسیب و خسارت وارد شده، گام یا مرحله دوم آغاز می‌شود. در این مرحله فرد این مسئله را ارزیابی می‌کند که تا چه اندازه می‌تواند از عامل استرس آور و خسارات و صدمات آن اجتناب کند و یا این که آن‌ها را به حداقل برساند. در این شرایط هم اگر فرد احساس کند که می‌تواند عامل استرس آور و صدمات و خسارات ناشی از آن را دفع نماید، از سطح استرس تجربه شده‌اش

هریک از افراد باز می‌گردد [۱۴]. ابعادی که تاکنون برای عدالت سازمانی در محیط‌های کار شناسایی و معروفی شده، عدالت توزیعی (Distributive)، رویه‌ای (Procedural)، تعاملی (Interactional)، اطلاعاتی (Informational) و بین‌فردی (Interpersonal) است [۱۵]. در عدالت توزیعی، بکارگیری اصول عدالانه در توزیع حقوق، پاداش، مزايا و امکانات، در عدالت رویه‌ای، رویه‌های تصمیم‌گیری منصفانه، همراه با ابلاغ و اجرای عدالانه تصمیمات برای همه، در عدالت تعاملی، رعایت ادب، احترام، شأن و شرایط کارکنان توسط سرپرستان و مدیران، در عدالت اطلاعاتی، ارائه و استفاده بدون جانبداری اطلاعات برای همه، همراه با دسترسی بدون تبعیض به اطلاعات مورد نیاز برای کارکنان و در عدالت بین‌فردی، فرایندهای مربوط به عدالت اجتماعی در روابط بین کارکنان و سرپرستان محور توجه هستند [۱۲-۱۶]. در این پژوهش از آن جایی که پرسشنامه‌ی مورد استفاده برای سنجش بی‌عدالتی، فقط سه حوزه‌ی بی‌عدالتی توزیعی، بی‌عدالتی رویه‌ای و بی‌عدالتی تعاملی را مورد سنجش قرار داده است، دو حوزه‌ی بی‌عدالتی اطلاعاتی و بی‌عدالتی بین‌فردی مورد بررسی قرار نگرفته‌اند.

زمانی که در هریک از روندهای توزیع، رویه‌های تصمیم‌گیری و فرایندهای تبادلی و ارتباطی بین سرپرستان با کارکنان خدشهای وارد می‌شود، به جای عدالت، کارکنان احساس بی‌عدالتی می‌کنند. در چنین شرایطی می‌توان از بی‌عدالتی توزیعی، رویه‌ای و تعاملی سخن به میان آورد. بر اساس شواهد پژوهشی کنونی، بی‌عدالتی می‌تواند از زمرة عوامل استرس‌آور جدی در محیط‌های کار باشد. گرینبرگ (Greenberg) در مروری مبسوط و جامع افزایش عدالت در محیط‌های کار را یکی از راههای مدیریت استرس در این محیط‌ها معرفی کرده است. وی نشان داده است که تجربه‌ی بی‌عدالتی در هریک از عرصه‌های توزیع، رویه‌های تصمیم‌گیری و تعاملات بین سرپرستان و کارکنان، احساس استرس را در افراد راهاندازی می‌کند [۱۶]. وی در مطالعه‌ای بر روی

بوده‌اند. نزدیک‌ترین پژوهش به موضوع پژوهش حاضر، پژوهشی است که الینیو، کیوماکی، پوتون، Elovainio، Kivimaki، Puttonen، Lindholm، Pohjonen & Sinervo (Puttonen, Lindholm, Pohjonen & Sinervo) در حوزه‌ی رابطه‌ی بین بی‌عدالتی سازمانی و تنظیم مختل سیستم قلبی و عروقی در میان کارکنان زن به انجام رسانند. بر اساس شواهد ارائه شده در این تحقیق، کارکنان زنی که دارای احساس بی‌عدالتی بوده‌اند، علایم بی‌نظمی‌های قلبی-عروقی بالاتری را به عنوان نشانه‌ای از تحت استرس قرار گرفتن از خود نشان داده‌اند [۲۰].

در جمع‌بندی پایانی باید گفت که بنابر پژوهش‌ها و نظریات مطرح، بی‌عدالتی توزیعی، رویه‌ای و تعاملی به‌دلیل تحمیل احساس تهدید بر نظام‌های ارزیابی شناختی افراد می‌توانند زمینه را برای تحت استرس قرار گرفتن آن‌ها فراهم کنند. این احساس تهدید به لحاظ ماهیت، باعث می‌شود تا افراد نشانه‌های بدنه و روانی متعددی را نظیر احساس بی‌ازشی، اضطراب، علائم قلبی-عروقی و گوارشی، و علائم نالمیدی و احساس تخلیه‌ی انرژی را در بلند مدت تجربه نمایند. این علائم که پس از یک دوره‌ی تحت استرس قرار گرفتن در افراد پدید می‌آید، وقتی تداوم می‌یابند احساس فرسودگی هیجانی را پدید می‌آورند. این سیر بر اساس آن‌چه که در شکل ۱ به عنوان مدل مفهومی و نظری این پژوهش معرفی شده، ماهیت زنجیره‌ای دو سطحی دارد. در سطح اول، ابتدا بی‌عدالتی باعث تقویت استرس شغلی، سپس استرس شغلی باعث تقویت احساس فرسودگی هیجانی می‌شود. مدل مذکور علیرغم این‌که از طریق نظریات و پژوهش‌های خارج از ایران تا اندازه‌ی زیادی مورد حمایت است، ولی حتی در خارج از ایران نیز در میان پرستاران زن تاکنون بررسی نشده است. در ایران جستجوهای مکرر، پژوهشی با زمینه‌ی مشابه را در دسترس پژوهشگران این پژوهش قرار نداد. بر این مبنای اهمیت و ضرورت این پژوهش در چند نکته نهفته است. از آنجائی که مدل مفهومی و نظری پیشنهادی در این پژوهش تاکنون بررسی نشده،

کاسته می‌شود، اما اگر به این نتیجه برسد که قادر به چنین کاری نیست، کماکان تحت استرس باقی می‌ماند [۱۶-۱۸].

از لحاظ چهارچوب مطرح شده توسط الگوی ارزیابی شناختی، زمانی که افراد دچار احساس بی‌عدالتی توزیعی می‌شوند (ارزیابی اولیه)، در ارزیابی ثانویه به سراغ رویه‌های تصمیم‌گیری و تعاملات خود با سرپرستانشان می‌روند و میزان عدالت و انصاف را در آن‌ها مورد ارزیابی قرار می‌دهند. در صورتی که احساس کنند در عرصه‌های مطرح در عدالت رویه‌ای و تعاملی، اصول منصفانه و عادلانه به صورت فعالی به کار گرفته می‌شوند، از سطح استرس شغلی آن‌ها کاسته می‌شود؛ اما اگر در دو حوزه عدالت رویه‌ای و تعاملی نیز احساس بی‌عدالتی کنند، سطح استرس شغلی‌شان بالا می‌رود [۱۷]. بر این اساس چنان‌که در شکل ۱ مشاهده می‌شود، سه حوزه بی‌عدالتی توزیعی، بی‌عدالتی رویه‌ای و بی‌عدالتی تعاملی در پیوندی درونی با یکدیگر (به پیکان‌های دو طرفه‌ی رسم شده در این نمودار بین سه بعد بی‌عدالتی توجه شود)، زمینه‌ی افزایش استرس شغلی را فراهم می‌سازند. این تبیین و شواهد نسبی حمایت کننده از آن در پژوهش فرانسیس و بارلینگ (Francis & Barling) و گل پرور و واثقی به‌خوبی مطرح شده است [۱۸ و ۱۹]. در پژوهش فرانسیس و بارلینگ (Francis & Barling)، بی‌عدالتی توزیعی، رویه‌ای و تعاملی در کنار یکدیگر، پس از کنترل ناامنی شغلی پیش‌بینی کننده‌ی استرس و فشار شغلی (Job strain) بوده‌اند. در پژوهش دیگری نیز نشان داده شده بی‌عدالتی توزیعی، رویه‌ای و تعاملی پیش‌بینی کننده‌های پیامدهای مربوط به استرس نظیر شکایات جسمانی و روانی است [۱۹]. در پژوهش جاج و کال کوئیت (Judge & Colquitt)، عدالت رویه‌ای و عدالت بین فردی (به عنوان بعدی از عدالت که با عدالت تعاملی دارای همپوشی قابل توجهی است) و نه عدالت توزیعی، پیش‌بینی کننده‌ی فشار و استرس شغلی بوده‌اند [۱۹]. تحقیقات مورد اشاره همگی مربوط به گروه‌های نمونه‌ی غیر پرستار



نمونه‌ی پژوهش حاضر به عنوان یک محدودیت احتمالی، به دلیل محدود بودن حجم جامعه آماری در این پژوهش در نظر گرفته شود. همچنین نمونه پژوهش فقط از بین پرستاران زن انتخاب شد، تا از آن طریق تأثیرات احتمالی جنسیت بر نتایج کنترل شود [۲۳]. ۱۰۰ نفر نمونه، در بخش‌های ICU، CCU، جراحی مغز و اعصاب، زنان و زایمان، جراحی داخلی، اتاق عمل و بخش‌های اورژانس مشغول به کار بوده‌اند. میانگین سنی زنان پرستار پژوهش برابر با $\frac{۳۳}{۴۵}$ سال (با انحراف معیار $\frac{۳}{۸}$)، میانگین سابقه‌ی کار در مجموعه‌ی بیمارستانی حاضر برابر با $\frac{۷}{۸۹}$ سال (با انحراف معیار $\frac{۵}{۵۷}$) و میانگین سابقه‌ی کلی پرستاری آن‌ها برابر با $\frac{۹}{۰۹}$ سال (با انحراف معیار $\frac{۶}{۴}$) بود. در این پژوهش از سه مجموعه پرسشنامه به شرح زیر استفاده شد:

(۱) برای سنجش بی عدالتی توزیعی، رویه‌ای و تعاملی، از سه پرسشنامه‌ی سه سؤالی که بر مقیاس شش درجه‌ای لیکرت (کاملاً مخالف = ۱ تا کاملاً موافق = ۶) پاسخ داده می‌شود، استفاده به عمل آمد. این پرسشنامه‌ها توسط کیم و لیونگ معرفی شده [۲۴] و قبلًا در ایران [۲۵] ترجمه و روایی (Validity) و پایایی (Reliability) آن بررسی شده است. سه سؤال بی عدالتی توزیع پاداش، امکانات و دستاوردها، سه سؤال بی عدالتی رویه‌ای، عدم رعایت انصاف و عدالت را در توزیع پاداش، امکانات و دستاوردها، سه سؤال بی عدالتی رویه‌ای، عدم رعایت عدالت در تصمیم‌گیری‌ها و سه سؤال بی عدالتی تعاملی، بی عدالتی سرپرستان را در برخوردهای بین فردی مورد سنجش قرار می‌دهند. مطالعات قبلی از طریق تحلیل عاملی تأییدی (Confirmatory) و اکتشافی (Exploratory)، روایی سازه (Construct validity) این سه پرسشنامه را تأیید نموده‌اند، در عین حال آلفای کرونباخ این سه پرسشنامه از 0.88 تا 0.93 در نوسان گزارش شده است. از آنجایی که بی عدالتی برای افراد تعارض برانگیز است [۱۸-۱۶]، روایی همگرای (Convergent validity) این سه پرسشنامه در این پژوهش از طریق محاسبه‌ی ضریب همبستگی آن‌ها با

یکی از اهمیت‌های پژوهش حاضر، بسط و گسترش دانش کنونی در مورد نقش بی عدالتی سازمانی در استرس شغلی و فرسودگی هیجانی است. در درجه‌ی بعدی، مدل مفهومی و نظری پیشنهادی این پژوهش در صورت تأیید در میان پرستاران زن، بخوبی می‌تواند بستر و زمینه را برای تعدیل اثرات بی عدالتی بر سلامت روانی و جسمانی پرستاران زن فراهم آورد. به معنای دیگر اگر پرستاران زن تحت تأثیر بی عدالتی، علائم تهدید کننده‌ی بهداشت روان و جسم خود را تجربه نمایند، به این جهت ضروری است برنامه‌های کنترل و تعدیل بی عدالتی در هر عرصه‌ای که نتایج نشان دهد تهدید جدی محسوب می‌شود (در سه حوزه‌ی بی عدالتی توزیعی، رویه‌ای و تعاملی)، در محیط‌های کار پرستاران زن به مرحله‌ی اجرا درآید. این امر باعث ارتقاء سلامت جسم و روان پرستاران برای کارایی، عملکرد و اثربخشی بالاتر در حرفة‌ی حساس آن‌ها خواهد شد.

روشن بررسی

این مطالعه از نوع مطالعات توصیفی- همبستگی نوین (مدل‌سازی معادله ساختاری) است که با استفاده از پرسشنامه به مرحله‌ی اجرا در آمد. جامعه‌ی هدف، پرستاران زن یک مجموعه بیمارستانی بزرگ با تعداد ۱۴۰ نفر بوده است. این مطالعه در پائیز ۱۳۸۹ در شهر اصفهان به مرحله‌ی اجرا درآمد. گروه نمونه پژوهش به تعداد ۱۰۰ نفر از طریق مراجعه‌ی حضوری و به شیوه‌ی سهل‌الوصول (Convenience) از بین ۱۴۰ نفر انتخاب شدند. دلیل انتخاب نمونه‌ی ۱۰۰ نفری برای این پژوهش، متناسب بودن تعداد نمونه با تعداد جامعه‌ی آماری و همچنین به دلیل استفاده از مدل‌سازی معادله ساختاری بوده است [۲۱ و ۲۲]. البته تعداد ۱۰۰ نفر نمونه حداقل ممکن برای مطالعاتی از نوع مدل‌سازی معادله ساختاری است و بهتر است نمونه‌ی این نوع مطالعات در مواردی که حجم جامعه آماری اجازه می‌دهد، در حدود ۲۰۰ یا ۳۰۰ نفر و در مواردی بالاتر باشد [۲۲]. بنابراین لازم است حجم

تطابق محتوایی تخصصی توسط متخصص) برای این پژوهش ترجمه و آماده‌ی اجرا گردید. لمبرت و همکاران (Lambert et al) [۴] آلفای کرونباخ ۰/۸۲ را برای این پرسشنامه گزارش نموده‌اند. در این پژوهش، همبستگی پنج سؤال استرس شغلی با پنج سؤال تعارض هنجری ادراک شده، به عنوان شواهدی از روایی همگرای این پرسشنامه برابر با ۰/۸۴ (p<۰/۰۱) و آلفای کرونباخ آن‌ها نیز برابر با ۰/۴۳ (p<۰/۰۱) بود. یک نمونه سؤال این پرسشنامه به این شرح است: وقتی سر کار هستم تحت فشار زیادی هنجری دارم. لازم به ذکر است که پرسشنامه تعارض هنجری ادراک شده نیز که دارای پنج سؤال بود و به عنوان شواهدی از روایی همگرای دیگر پرسشنامه در این پژوهش مورد استفاده قرار گرفت، دارای آلفای کرونباخ ۰/۷ بود.

سؤالات پرسشنامه‌ها در قالب یک پرسشنامه اما بصورت پراکنده به پرستاران گروه نمونه ارائه شد تا از وقوع واریانس مشترک (Common variance) که تهدیدی برای اندازه‌گیری‌های پرسشنامه‌ای است، تا اندازه‌ای جلوگیری شود. همچنین پرسشنامه‌های پژوهش به صورت خود گزارش‌دهی (Self reported) در زمان حدود ۵ دقیقه در محل کار پرستاران پاسخ داده شده است. داده‌های حاصل از پرسشنامه‌ها از طریق محاسبه ضریب همبستگی پیرسون، مدل‌سازی معادله ساختاری (Structural equation modeling) و تحلیل واسطه‌ای (Mediation analysis) به شیوه‌ی توصیه شده توسط بارون و کنی [۲۶] مورد تحلیل قرار گرفت. در انجام مدل‌سازی معادله ساختاری لازم است پیش‌فرض‌های فاصله‌ای بودن متغیرها، نرمال بودن توزیع متغیرها (با بررسی کجی و کشیدگی و همچنین آزمون کولموگروف-اسمیرنف)، تعیین وضعیت داده‌های مفقود (Missing data) (از کل پاسخ‌های ارائه شده به پرسشنامه‌ها که برابر با ۱۳۸۰۰ مورد (۱۰۰×۶×۲۳) بود، ۴۹ مورد داده‌ی مفقود معادل ۰/۳ درصد وجود داشت که با استفاده از جاگذاری میانگین مقیاس در داده‌ها بر طرف شده‌اند) و

پنج سؤال تعارض هنجری ادراک شده (Perceived normative conflict) بررسی گردید که به ترتیب برای بی عدالتی توزیعی، رویه‌ای و تعاملی برابر با ۰/۳۹، ۰/۵۳، ۰/۴۸ و آلفای کرونباخ سه پرسشنامه نیز در پژوهش حاضر برابر با ۰/۷۵، ۰/۸ و ۰/۸۷ بودست آمد. یک نمونه سؤال این سه پرسشنامه به این شرح است: پاداش‌ها و امکاناتی که در این بیمارستان به من تعلق می‌گیرد غیرمنصفانه هستند.

(۲) برای سنجش فرسودگی هیجانی از نه سؤال که بر مقیاس شش درجه‌ای (هرگز=۱ تا همیشه=۶) پاسخ داده می‌شود استفاده به عمل آمد. این نه سؤال توسط مولکی و همکاران [۵] معرفی شده و گستره‌ی فرسودگی عاطفی و هیجانی فرد را مورد سنجش قرار می‌دهد و قبلاً در ایران [۷] ترجمه و شواهد روایی و پایایی آن گزارش شده است. شواهد روایی خارج از کشور نیز از طریق تحلیل عاملی اکتشافی در حد بسیار مناسبی است [۵]. آلفای کرونباخ گزارش شده برای این نه سؤال در داخل و خارج ۰/۸۶ و ۰/۹۱ است [۵ و ۷]. فرسودگی هیجانی نیز به دلیل ایجاد عدم تعادل هیجانی و روانی، با حالات تعارض در انسان‌ها پیوند می‌یابد [۷]، به همین دلیل ضریب همبستگی این نه سؤال نیز با پنج سؤال تعارض هنجری ادراک شده به عنوان شواهدی از روایی همگرای این پرسشنامه در این پژوهش محاسبه گردید که برابر با ۰/۸۷ (p<۰/۰۰۱) و آلفای کرونباخ نیز برابر با ۰/۸۷ بودست آمد. یک نمونه سؤال این پرسشنامه به این شرح است: از لحاظ هیجانی نسبت به کارم احساس تهی بودن می‌کنم.

(۳) برای سنجش استرس شغلی از پنج سؤال که بر مقیاس شش درجه‌ای (هرگز=۱ تا همیشه=۶) پاسخ داده می‌شود، استفاده به عمل آمد. این پرسشنامه از Lambert, Hogan & Griffen [۴] اقتباس شده و ناکامی، خشم، فشار یا بار کاری و احساس تنیش در حین کار را مورد سنجش قرار می‌دهد. پنج سؤال مورد اشاره بسیار کوتاه و روان است، لذا طی فرآیند دو مرحله‌ای (شامل ترجمه و



یافته‌ها

از ۱۰۰ نفر پرستار زن، ۳۲ نفر مجرد (معادل ۳۲ درصد) و ۶۸ نفر متاهل (معادل ۶۸ درصد) و اکثريت (۸۰ نفر) دارای تحصيلات فوق ديبلم و ليسانس و در مشاغل غير سرپرستي (حدود ۹۰ نفر) مشغول به فعاليت بودند. از آنجايي که نمونه‌ي پژوهش از شش بخش (بخش اول ICU و CCU، بخش دوم جراحی مغز و اعصاب، بخش سوم زنان و زایمان، بخش چهارم جراحی داخلی و اتاق عمل و بخش ششم اورژانس) متفاوت بودند، برای اطمینان از عدم تفاوت بين پرستاران زن اين بخش‌ها، تحليل واريانس چند متغيری (Multivariate analysis of variances) بر روی کليه متغيرهای پژوهش برای شش گروه انجام گرفت. نتایج اين تحليل نشان داد بين پرستاران زن بخش‌های مختلف از نظر متغيرهای پژوهش تفاوت معناداري وجود ندارد ($p > 0.05$). ميانگين، انحراف معيار و همبستگي درونی بين متغيرهای پژوهش در جدول ۱ ارائه شده است.

لازم به ذكر است (ستون‌های كجى و كشيدگى را در جدول ۱ نگاه کنيد) از بين کليه‌ي متغيرهای پژوهش، بی عدالتی توزيعي و رويه‌اي از نظر كجى دارای توزيع نرمال بوده‌اند؛ اما برای اطمینان در باره متغيرهای ديگر، آزمون كولموگروف - اسمير نف انجام گرفت، که نتایج آن علاوه بر تأييد نرمال بودن توزيع بی عدالتی توزيعي و رويه‌اي، نشان داد که توزيع استرس شغلی و بی عدالتی تعاملی در سطح يك صدم (p < 0.01) و توزيع فرسودگي هیجانی در سطح پنج صدم (p < 0.05) دارای شرایط نرمال هستند. اما چنان که در جدول ۱ مشاهده می‌شود، استرس شغلی با بى عدالتی توزيعي ($p < 0.01$)، با بى عدالتی رويه‌اي ($p < 0.01$)، با بى عدالتی تعاملی ($p < 0.01$) و با فرسودگي هیجانی ($p < 0.01$) داراي رابطه‌ي مثبت و معنادار است. بى عدالتی توزيعي نيز با بى عدالتی رويه‌اي ($p < 0.01$)، با بى عدالتی تعاملی ($p < 0.01$) و با فرسودگي هیجانی ($p < 0.01$) داراي رابطه‌ي مثبت و معنادار است. بى عدالتی رويه‌اي با بى عدالتی تعاملی

خطي بودن رابطه به عنوان متغيرها (با بررسی نمودار پراکندگي) بررسی شود تا مشكلی در اين موارد در داده‌ها وجود نداشته باشد [۲۷]. اين موارد به دقت در اين پژوهش بررسی و مشخص گردید که مشكل خاصی در ارتباط با پيش فرض‌های مطرح شده وجود ندارد. همچنین در مواردی که نمونه‌ي پژوهش بزرگ باشد برای نتایج دقیق‌تر بين زیرگروه‌های نمونه می‌توان از اعتباریابی مقاطع (دو نیمه سازی) (Cross validation) استفاده کرد. از آنجايي که نمونه‌ي اين پژوهش چندان بزرگ نبوده از اين روش در اين پژوهش استفاده نشده است. همچنین مقدار خى دو و شاخص‌های برازش (Fit indices) در مدل‌سازی معادله ساختاري تعیین کننده وضعیت (تأیید یا عدم تأیید) مدل نهایی خواهد بود. در این نوع تحليل خى دو لازم است غیر معنادار و شاخص‌هایي نظير شاخص نیکویي برازش (GFI - Goodness of Fit Index)، شاخص نیکویي برازش تعدیل شده (Adjusted GFI - Goodness of Fit Index)، شاخص برازش تطبیقی (CFI - Comparative Fit Index)، شاخص NFI - Normative fitness index (و شاخص برازش افزایشی Incremental Fit Index (IFI)) زمانی که از ۰/۹۵ (و در مواردی ۰/۹) بالاتر باشند، حاکی از شرایط مطلوب مدل هستند [۲۲]. ريشه‌ي ميانگين باقيماندها (RMR - Root mean residuals) و تقریب ريشه‌ي ميانگين مجددات خطای Root Mean Square of Error (RMSEA - Approximation) نيز هرچه که به صفر نزديک‌تر باشند [۲۲]، حاکی از وضعیت مطلوب مدل هستند. بالاخره شاخص برازش مقایسه‌ای (PCFI - Parsimonious comparative fit index) نيز در شرایط کمتر از ۰/۵ معمولاً حاکی از اقتصاد مطلوب مدل است [۲۷]. تحليل‌های ياد شده با استفاده از دو نرمافزار تحليل ساختارهای گشتاوری (AMOS - Analysis of Moment Structures) و بسته‌ی آماری برای علوم اجتماعی (SPSS) مورد تحليل قرار گرفتند.

جدول ۱- شاخص‌های توصیفی و همبستگی درونی بین متغیرهای پژوهش

ردیف	متغیرهای پژوهش	M	SD	کجی	کشیدگی	۱	۲	۳	۴
۱	استرس شغلی	۲/۹۴	۱/۱۸	.۰/۶۳	.۰/۴۸	-			
۲	بی‌عدالتی توزیعی	۳/۵۳	۱/۳۹	.۰/۰۳	.۰/۴۷	-	.۰/۳**		
۳	بی‌عدالتی رویه‌ای	۳/۴۲	۱/۲۷	.۰/۰۰۲	.۰/۴۷	-	.۰/۰۶**		
۴	بی‌عدالتی تعاملی	۲/۲۸	۱/۱۷	.۰/۷۸	.۰/۴۷	-	.۰/۰۵**		
۵	فرسودگی هیجانی	۲/۴۷	۱/۱۴	.۰/۷۹	.۰/۴۷	-	.۰/۰۳**	.۰/۰۵**	

** P<0.01

جدول ۲- نتایج حاصل از مدل‌سازی معادله ساختاری برای مدل نهایی پژوهش

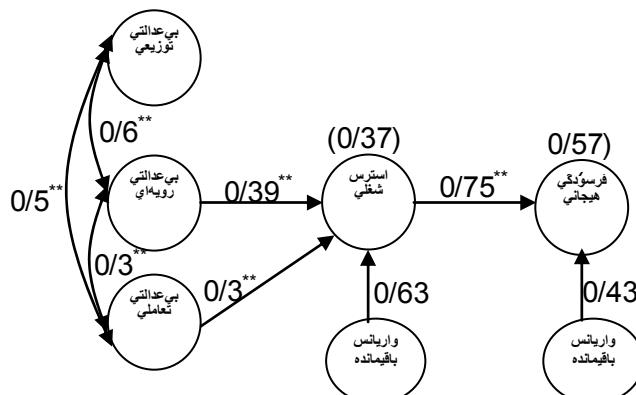
مسیرهای مدل	b	SE	β	R ²	(df) χ ²	CFI	GFI	RMR	PCFI	RMSEA	NFI
۱ بی‌عدالتی رویه‌ای ← استرس شغلی	.۰/۳۵**	.۰/۰۹	.۰/۳۹	.۰/۳۷	(۴) ۴/۱۱	.۰/۹۸	.۰/۹۸	.۰/۰۵	.۰/۰۴	.۰/۰۱	.۰/۹۸
۲ بی‌عدالتی تعاملی ← استرس شغلی	.۰/۳**	.۰/۰۹	.۰/۰۳								
۳ استرس شغلی ← فرسودگی هیجانی	.۰/۷۳**	.۰/۰۶	.۰/۷۵	.۰/۵۷							

** P<0.01 χ²/df=1/0.2

میانگین مجددرات خطا (RMSEA) (در ستون‌های هشتم و دوازدهم) نیز به ترتیب مساوی و کمتر از ۰/۰۵ هستند [۲۲] و لذا حاکم از وضعیت مطلوب مدل نهایی پژوهش هستند. شاخص نیکویی برازش (GFI)، شاخص برازش مقایسه‌ای (CFI) و شاخص برازش هنجاری (NFI) نیز همگی از ۰/۹۵ بالاتر هستند، (ستون‌های نهم، دهم و دوازدهم جدول ۲) [۲۲] و بالاخره شاخص برازش مقایسه‌ای مقتضد (PCFI) (ستون یازدهم جدول ۲) نیز برابر با ۰/۰۴ بdst است آمده (ستون یازدهم جدول ۲)، لذا از نظر این شاخص‌ها نیز مدل نهایی از شرایط مناسبی برخوردار است [۲۷]. مدل نهایی پژوهش در شکل ۲ آمده است. اثرات مستقیم و غیر مستقیم دو بعد بی‌عدالتی (رویه‌ای و تعاملی) برای استرس شغلی و فرسودگی هیجانی در جدول ۳ ارائه شده است.

چنان‌که در جدول ۳ مشاهده می‌شود، اثرات غیرمستقیم بی‌عدالتی رویه‌ای و بی‌عدالتی تعاملی بر فرسودگی هیجانی از طریق استرس شغلی به صورت غیر استاندارد به ترتیب برابر با ۰/۰۲۶ و ۰/۰۲۲ و به صورت استاندارد برابر با ۰/۰۲۹ و ۰/۰۲۳ می‌باشند. این مقادیر در سطح $p<0.01$ معنادار هستند. تحلیل واسطه‌ای (نتایج آن برای جلوگیری از طولانی شدن مقاله به صورت جدول ارائه نشده است) به شیوه‌ی

($p<0.01$) و فرسودگی هیجانی ($p<0.01$) و بی‌عدالتی تعاملی با فرسودگی هیجانی ($p<0.01$) نیز دارای رابطه‌ی مثبت و معناداری هستند. در جدول ۲ نتایج حاصل از مدل‌سازی معادله ساختاری ارائه شده است. مدل نهایی نسبت به مدل مفهومی و نظری اولیه (شکل ۱) فقط یک تغییر نموده است. این تغییر مربوط به حذف مسیر بی‌عدالتی توزیعی به استرس شغلی بوده که در مدل نهایی به دلیل غیر معنادار بودن ($p>0.05$) حذف شده است. پس از حذف مسیر بی‌عدالتی توزیعی به استرس شغلی، مدل پژوهش دوباره مورد آزمون قرار گرفت. نتایجی که در جدول ۲ ارائه شده مربوط به آزمون مجدد مدل نهایی پژوهش است. چنان‌که در جدول ۲ مشاهده می‌شود، دو مسیر بی‌عدالتی رویه‌ای ($p<0.01$) و بی‌عدالتی تعاملی ($p<0.01$) به استرس شغلی، ۳۷ درصد از واریانس استرس شغلی و استرس شغلی ($p<0.01$ ، نیز ۵۷ درصد از واریانس فرسودگی هیجانی را تبیین نموده است. در ستون هفتم به بعد در جدول ۲، شاخص‌های برازش مربوط به مدل نهایی ارائه شده است. چنان‌که مشاهده می‌شود، خی دو مدل نهایی (ستون هفتم) برابر با ۴/۱۱ (با درجه آزادی ۴ و نسبت خی دو به درجه آزادی نیز برابر با ۱/۰۲ در ذیل جدول ۲) و غیر معنادار است ($p>0.05$). دو شاخص ریشه میانگین باقیمانده‌ها (RMR) و تقریب ریشه



شکل ۲- مدل نهایی پژوهش، همراه با شاخص‌های آماری آن

استرس شغلی در پرستاران زن دارای رابطه نبود. به این لحاظ یافته‌های این پژوهش با یافته‌های فرانسیس و بارلینگ [۱۷] در حوزه نقش بی عدالتی توزیعی بر استرس و فشار شغلی ناهمخوان است. دلایل ناهمخوانی مورد اشاره می‌تواند چند عامل باشد. عامل اول این که نقطه‌ی قوت مطالعه‌ی حاضر این است که به جای تحلیل رگرسیون که در مطالعات جاج و کال کوئیت [۱۹] و فرانسیس و بارلینگ [۱۷] استفاده شده، در این پژوهش از مدل‌سازی معادله ساختاری استفاده شده است. مدل‌سازی معادله ساختاری که از زمرة روش‌های نوین و پیشرفته‌تر نسبت به تحلیل رگرسیون محسوب می‌شود، روابط ساختاری و گشتاوری بین متغیرها را در مدل‌های چند سطحی (نظریه مدل مفهومی و نظری معرفی شده در این پژوهش) بهتر و دقیق‌تر نشان می‌دهد [۲۲ و ۲۷]. از طرف دیگر در این پژوهش، گروه نمونه پرستاران زن بوده‌اند. بر پایه برخی پژوهش‌ها که تا کنون در حوزه‌ی عدالت سازمانی انجام شده، این احتمال زیاد است که زنان به جای توزیع عادلانه، ابتدا به رویه‌ها و تعاملات عادلانه (مبتنی بر احترام و مهروزی انسانی) توجه نشان بدھند [۲۳]. همین امر می‌تواند باعث شده باشد تا در میان پرستاران زن نیز بی عدالتی توزیعی در سطح مدل‌سازی معادله ساختاری بطور مستقیم با استرس شغلی پیوند نیافته باشد.

در درجه‌ی بعدی این که، ادراکات معطوف به عدالت

توصیه شده توسط بارون و کنی [۲۶] حاکی از آن بود که استرس شغلی متغیر واسطه‌ای کامل در رابطه‌ی بی عدالتی رویه‌ای و تعاملی با فرسودگی هیجانی و بی عدالتی رویه‌ای و بی عدالتی تعاملی، متغیرهای واسطه‌ای کامل در رابطه‌ی بی عدالتی توزیعی با استرس شغلی و فرسودگی هیجانی هستند.

بحث و نتیجه‌گیری

بر اساس شواهدی که در بخش یافته‌ها در مورد مدل نهایی پژوهش (شکل ۲) ارائه شد، طی این پژوهش حمایت اولیه‌ای برای نقش بی عدالتی رویه‌ای و بی عدالتی تعاملی بر استرس شغلی و فرسودگی هیجانی پرستاران زن بدست آمد. نقش بی عدالتی رویه‌ای و تعاملی بر استرس شغلی در این پژوهش، با یافته‌های گزارش شده توسط محققان در داخل و خارج از ایران همسوی و ناهمسوی‌هایی را نشان می‌دهد [۱۷ و ۱۸]. از یک طرف یافته‌های این پژوهش با یافته‌های محققانی چون جاج و کال کوئیت [۱۹] و الینیو و همکاران [۲۰] مبنی بر نقش بی عدالتی رویه‌ای و تعاملی در علاّم ونشانه‌های استرس همسوی دارد. در پژوهش فرانسیس و بارلینگ [۱۷] نیز علاوه بر بی عدالتی رویه‌ای و تعاملی، بی عدالتی توزیعی نیز دارای نقش قابل توجهی در احساسات معطوف به فشار و استرس بوده است. در مدل‌سازی معادله ساختاری در این پژوهش، بی عدالتی توزیعی با

جدول ۳ - اثرات مستقیم و غیر مستقیم استاندارد و غیر استاندارد دو بعد بی عدالتی برای استرس شغلی و فرسودگی

دو بعد بی عدالتی									
استرس شغلی					افزایش غیر استاندارد				
فرسودگی هیجانی					افزایش غیر استاندارد				
افزایش استاندارد	افزایش غیر استاندارد	افزایش استاندارد	افزایش غیر استاندارد	افزایش استاندارد	افزایش استاندارد	افزایش غیر استاندارد	افزایش استاندارد	افزایش غیر استاندارد	افزایش استاندارد
کل	غیر مستقیم	کل	غیر مستقیم	کل	غیر مستقیم	کل	غیر مستقیم	کل	غیر مستقیم
مستقیم	مستقیم	مستقیم	مستقیم	مستقیم	مستقیم	مستقیم	مستقیم	مستقیم	مستقیم
.۰/۲۹	.۰/۲۹**	-	.۰/۲۶	.۰/۲۶**	-	.۰/۳۹	-	.۰/۳۹	.۰/۳۵
.۰/۲۳	.۰/۲۳**	-	.۰/۲۲	.۰/۲۲**	-	.۰/۳	-	.۰/۳	.۰/۳

** P<0.01

مربط به فرسودگی هیجانی را فراهم می آورند [۶]. اما در تبیین نقش بی عدالتی رویه‌های و تعاملی بر استرس شغلی همسو با تأکیدات گرینبرگ [۱۶] باید گفت، اولین ساز و کاری که از آن طریق بی عدالتی زمینه را برای احساسات معطوف به استرس شغلی در افراد فراهم می کند، ساز و کار ایجاد حالات هیجانی منفی نظیر خشم، ناکامی و بی ارزشی است. بر مبنای این تبیین، تجربه‌ی بی عدالتی، به افراد پیام مورد توجه نبودن، نادیده گرفته شدن و بی ارزش بودن را منتقل می کند. از طرف دیگر تجربه بی عدالتی رویه‌های و تعاملی، حاوی این پیام است که حقوق فرد نادیده گرفته شده و در آینده نیز نادیده گرفته خواهد شد، لذا در لحظه فرد دچار خشم، برانگیختگی و نگرانی از آینده (به دلیل تداوم نادیده گرفتن حقوق) می شود. چنین حالاتی بدون تردید برای هر کسی استرس آفرین خواهد بود. بنابراین اولین تبیین برای چرایی پیوند بین بی عدالتی و استرس به تجربه حالات هیجانی و شناختی بازمی گردد که در خلال بی عدالتی‌ها به افراد دست می دهد. این تبیین با احتمال زیاد در آغازین مراحل و یا اندک زمانی پس از تجربه بی عدالتی وارد عمل می شود. در عین حال افراد پس از تجربه بی عدالتی در موقعی که فرصت بیشتری پیدا می کنند، درگیر فرآیندهای ارزیابی چند مرحله‌ای می شوند. الگوی ارزیابی شناختی [۱۶]، رابطه بین بی عدالتی رویه‌ای و تعاملی را با استرس شغلی ناشی از این ارزیابی شناختی می داند که افراد وقتی به اصول مطرح برای هر یک از انواع عدالت رجوع می کنند و متوجه می شوند که قادر به رفع یا اصلاح رویه‌های تصمیم‌گیری و تعاملات ناعادلانه و کاهش یا اجتناب

و واکنش‌های مختلف به آن‌ها تحت تأثیر فرهنگ و ارزش‌های فرهنگی قرار می گیرند [۲۴ و ۲۵]. از این منظر، ممکن است در فرهنگ پرستاران زن ایرانی، بیش از عدالت در توزیع پاداش، امکانات و حقوق، عدالت در رویه‌های تصمیم‌گیری و تعاملات آن‌ها با سپرپستان و مدیران مهم باشد. البته نمی‌توان بطور کلی منکر نقش عدالت توزیعی بر استرس شغلی پرستاران زن ایرانی بهدلیل پیوند این بعد از بی عدالتی با بی عدالتی رویه‌های و تعاملی شد. به باور پژوهشگران این پژوهش بی عدالتی توزیعی کماکان یک عامل استرس‌آور برای پرستاران زن در ایران است، ولی نقش و تأثیر خود را بر استرس شغلی در این گروه بطور غیر مستقیم از طریق بی عدالتی رویه‌های و تعاملی اعمال می‌نماید.

اما در بخش یافته‌های همسو (نقش بی عدالتی رویه‌ای و تعاملی بر استرس و سپس استرس بر فرسودگی هیجانی) نیز تبیین‌های نظری و پژوهشی چندی مطرح است. در درجه‌ی اول، پیوند بین استرس و فرسودگی هیجانی (شکل ۲)، با نظریات و یافته‌های مطرح در حوزه‌ی استرس و فرسودگی هیجانی همسوی دارد [۱-۶]. این یافته از لحاظ پژوهشی (مستقل از شرایط فرهنگی، اجتماعی و شغلی متفاوت) بصورت باثباتی بارها و بارها تکرار شده است [۵ و ۶]. دلایل نظری پیوند میان استرس و فرسودگی هیجانی در پرستاران زن و حتی در گروه‌های نمونه مختلف، این است که استرس در شرایط شغلی افراد، نیرو و منابع در دسترس آن‌ها را به تحلیل می‌برد [۲۲]. این تحلیل رفتگی نیرو و منابع در سطح روانی و فیزیولوژیک، در صورت تداوم، در بلند مدت زمینه‌های بروز حالات



شده (شکل ۲) یک الگوی حاصل از یک مطالعه مقطعی است. این دو محدودیت در تعیین و تفسیر نتایج باید مدنظر قرار گیرد. همچنین لازم است به سهل‌الوصول بودن نمونه‌گیری انجام شده همراه با حجم نمونه‌ی کم برای مدل‌سازی معادله‌ی ساختاری که مانع از اعتبار یابی متقطع (دو نیمه سازی) در این مطالعه گشته به عنوان محدودیت‌های دیگر در این پژوهش توجه لازم و کافی بشود.

منابع

1. Ouyang Y. The mediating effects of job stress and job involvement under job instability: Banking service personal of Taiwan as an example. *Journal of Money, Investment and Banking* 2009; 11:16-26.
2. Babakus E, Yavas U, Ashill NJ. The role of customer orientation as a moderator of the job demand- burnout-performance relationship: A surface – level trait perspective. *Journal of Retailing* 2009; 85(5): 480-492.
3. Jonge JD, Le Blanc PM, Peeters MCW, Noordam H. Emotional job demands and the role of matching job resources: A cross sectional survey study among health care workers. *International Journal of Nursing Studies* 2008; 45:1460-1469.
4. Lambert EG, Hogan NL, Griffin ML. The impact of distributive and procedural justice on correctional staff job stress, job satisfaction, and organizational commitment 2007; 35: 644-656.
5. Mulki JP, Jaramillo F, Locander WB. Emotional exhaustion and organizational deviance: Can the right job and a leader's style make a difference? *Journal of Business Research* 2006; 59:1222-1230.
6. Golparvar M, Padash F, Atashpoor H. Reinforcing model of feeling of energy, empowerment and employees creativity through ethical leadership. *Iran Occupational Health* 2010; 7(3):4-11. [Persian].
7. Golparvar M, Nayeri S, Mahdad A. The relationship between stress, emotional exhaustion and organizational deviant behavior in Zoob Ahan Stock company: Evidences for model of stress-exhaustion (unequilibrium) - compensation. *Journal of New Findings in Psychology* 2009; 1(8):19-34. [Persian].

از صدمات و خسارات بی عدالتی‌ها نیستند، تحت استرس قرار می‌گیرند. چنین نتیجه‌گیری نه تنها تبعات مثبتی در بر ندارد، بلکه از طریق ایجاد چرخه معیوب بی عدالتی ← عدم تعادل ← عدم مدیریت صحیح رفتار و موقعیت، زمینه را برای تشید فشارهای حاصله فراهم می‌آورد.

در این راستا احتمال می‌رود که برخی از توانائی‌های فردی بتوانند زمینه را برای شکستن این چرخه معیوب فراهم آورند. در درجه‌ی اول یک سازه ضروری سبک‌های مقابله‌ای و دیگری خود کارآمدی مدیریت استرس و رفتار شخصی است. تحقیقات آینده در حوزه‌ی پیوند میان ابعاد بی عدالتی با استرس شغلی و فرسودگی هیجانی در پرستاران زن، لازم است نقش سبک‌های مقابله‌ای و خودکارآمدی مدیریت استرس و رفتار شخصی را به عنوان متغیرهای احتمالی اثربخش در پیوند بین بی عدالتی سازمانی با استرس شغلی و فرسودگی هیجانی مورد بررسی قرار دهند. در عین حال در پژوهش‌های آینده در ایران در میان پرستاران و حتی گروه‌های دیگر باید عوامل استرس‌آور دیگر نظریر نامنی شغلی، تعارض و ابهام نقش، عدم تناسب مهارت‌ها و توانائی‌ها با تقاضاهای شغلی و احساس تهدید پیشرفت و ترقی شغلی در کنار ابعاد بی عدالتی، استرس و فرسودگی هیجانی لازم است مطالعه شود. در عین حال می‌توان از طریق یک الگوی شناختهای تعامل‌گرای سلسله مراتبی، مشخص نمود که در یک ارجاع شناختی سلسله مراتبی، افراد پیش از این که به این نتیجه برسند که تحت فشار بی عدالتی قرار دارند، آیا در اثر تجربه‌ی بی عدالتی در یک عرصه‌ی خاص نظری توزیع نتایج، به دیگر ابعاد رجوع می‌کنند یا خیر؟ پیشنهاد کاربردی مبتنی بر یافته‌ها نیز، اجرای برنامه‌های معطوف به آموزش رعایت اصول عدالت رویه‌ای، تعاملی و حتی توزیعی به مدیران و سپرپرستان و کارکنان نظام‌های بیمارستانی برای کاهش احساس بی عدالتی پرستاران زن در محیط‌های کاری است. در پایان نیز باید توجه داشت که این پژوهش در پرستاران زن یک مجموعه بیمارستانی انجام شده و الگوی ارائه

20. Elovainio M, Kivimaki M, Puttonen S, Lindholm H, Pohjonen T, Sinervo T. Organizational injustice and impaired cardiovascular regulation among female employees. *Journal of Occupational and Environment Medicine* 2006; 63: 141-144.
21. Hassanzadeh R. Research methods for behavioral sciences. First edition; Tehran, Savalan Press. 2004. [Persian].
22. Golparvar M, Hosseinzadeh KH. Model of relation between person – job none fit with emotional exhaustion and desire to leave work: Evidence for the stress – unequilibrium – compensation model. *Quarterly Journal of Applied Psychology* 2011;5(1/17) :41-56. [Persian].
23. Cohen-Charash Y, Spector PE. The role of justice in organizations: A meta analysis. *Organizational Behavior and Human Decision Processes* 2001; 86(2): 278-321.
24. Kim TY, Leung K. Forming and reacting to overall fairness: A cross cultural comparison. *Organizational Behavior and Human Decision Processes* 2007; 104(1): 83-95.
25. Golparvar M, Nadi MA. Cultural values and overall fairness: Organizational justice, job satisfaction and turnover. *Iranian Journal of Cultural Research* 2010; 3(1): 207-228. [Persian].
26. Baron RM, Kenny DA. The moderator-mediator variable distinction in social psychological research: Conceptual, strategic, and statistical consideration. *Journal of Personality and Social Psychology* 1986; 51: 1173-1182.
27. Schumaker RE, Lomax RG. A beginner's guide to structural equation modeling. First edition, translated to Persian. Ghasemi V., Tehran: Jameeshenasan Press. 2009. [Persian].
8. Mcvicar A. Workplace stress in nursing: A literature review. *Journal of Advanced Nursing* 2003; 44(6):633-642.
9. French SE, Lenton R, Walters V, Eyles J. An empirical evaluation of an expanded nursing stress scale. *Journal of Nursing Measurement* 2000; 8:161-176.
10. Mojoyinola JK. Effect of job stress on health, personal and work behavior of nurses in public hospitals in Ibadan metropolis, Nigeria. *Studies on Ethno – Medicine* 2008; 2(2): 143-148.
11. Giddings LS. Health disparities, social injustice, and the culture of nursing. *Nursing Research* 2005; 54(5):304-312.
12. Golparvar M, Nadi MA. The analysis of relationship between loyalty and justice with employee's attitudinal health. *Iran Occupational Health* 2010; 7(2):25-33. [Persian]
13. Golparvar M. Meta-motivation of organizational justice in the employees and manager of industries and organizations: Review of some office and organizations in Isfahan. *Journal of Human Sciences Imam Hossein University* 2006; 15(65):11-34. [Persian].
14. Golparvar M, Rafizadeh P. The role of justice on attitude toward organization and satisfaction with complaint handing. *Ethics in Science & Technology* 2010; 4(3, 4):54-65. [Persian].
15. Golparvar M, Ghafouri MR, Nasry M. Prediction of organizational support and commitment by perceived organizational justice dimensions in educators in special schools. *Research on Exceptional Children* 2010; 9(4/34): 331-344. [Persian].
16. Greenberg J. Managing workplace stress by promoting organizational justice. *Organizational Dynamics* 2004; 33(4): 352-365.
17. Francis L, Barling J. Organizational injustice and psychological strain. *Canadian Journal of Behavioral Science* 2005; 37(4): 250-261.
18. Golparvar M, Vaseghi, Z. The role of perceptual – affective strain on determining the interaction of organizational injustice dimensions for positive and negative behaviors: Introducing the perceptual and affective strain theory (PAST). *Knowledge & Research in Applied Psychology* 2011; 12(1/43):4-16. [Persian].
19. Judge TA, Colquitt JA. Organizational justice and stress: The mediating role of work-family conflict. *Journal of Applied Psychology* 2004; 89 (3): 395-404.

The model of organizational injustice, stress and emotional exhaustion among female nurses

M. Golparvar¹, Z. Vaseghi², MR. Mosahebi³

Received: 2011/10/30

Revised: 2012/04/05

Accepted: 2012/04/21

Abstract

Background and aims: Female nurses are among people who exposed to various stressors because of their critical job conditions. This exposure predisposes them to stress and emotional exhaustion. One of the important stressors in nurses' workplaces is injustice. The purpose of this study is to investigate the role of injustice on stress and emotional exhaustion in a multilevel model.

Methods: The present study is a modern descriptive correlation one. Research statistical population included the female nurses of a hospital in Esfahan City in autumn 1389 (140 nurses), among them, 100 persons were selected using convenience sampling. The data gathering instruments were job stress questionnaire with 5 items, emotional exhaustion with 9 items and three questionnaires, each with 3 items for distributive, procedural and interactional injustice. Data were analyzed using structural equation modeling (SEM) and mediation analysis.

Results: The results indicated that, there were positive significant relationship between distributive, procedural and interactional injustice with female nurses' stress and emotional exhaustion ($P<0.01$). The results of SEM indicated that, in two level relationships, there were direct relationships between interactional and procedural injustice with job stress and between job stresses with emotional exhaustion, but there was no direct relationship between distributive injustice and job stress. Mediation analysis also showed that job stress is a complete mediator variable in relations between procedural and interactional injustice with emotional exhaustion.

Conclusion: The evidences from confirmed model of the research indicated that, procedural and interactional injustice is a serious stressor for female nurses, which to continue, results in emotional exhaustion.

Keywords: Injustice, Job stress, Emotional exhaustion, Female nurses, Structural equation modeling.

1. (Corresponding author), Associate Professor, Psychologist, Islamic Azad University Khorasan Branch, Esfahan, Iran. drmgolparvar@gmail.com

2. Master degree in Industrial and organizational Psychology, Islamic Azad University, Khorasan Branch, Esfahan, Iran.

3. Psychologist, Faculty member of Islamic Azad University, Khorasan Branch, Esfahan, Iran.