

عنوان مقاله:

تدوین مدل علی از رابطه بین کیفیت خواب، اضطراب سلامتی، تنظیم شناختی هیجان و فرسودگی هیجانی با میانجی گری خستگی شناختی در پرستاران مبتلا به سندرم خستگی مزمن

محل انتشار:

نشریه روان پرستاری، دوره 12، شماره 3 (سال: 1403)

تعداد صفحات اصل مقاله: 0

نویسندگان:

امید عنایتیان - ۰۰۰۰-۰۰۰۲-۷۷۴۷-۶۰۱۰، Department of Counseling, Mashhad Branch, Islamic Azad University, Mashhad, Iran

حسین فکوری حاجی یار - ۰۰۰۹-۰۰۰۵-۴۴۲۵-۵۰۲۶، Department of Educational Sciences, Azadshahr Branch, Islamic Azad University, Azadshahr, Iran

حسین اکبری امرغان - ۰۰۰۰-۰۰۰۲-۱۷۶۱-۸۹۴۵، Department of Counseling and Psychology, Qochan Branch, Islamic Azad University, Qochan, Iran

خلاصه مقاله:

مقدمه: اختلالات روان‌تنی اختلالات ناتوان کننده و پر شیوع می‌باشند. این اختلالات همچون سندرم خستگی مزمن ناتوان کننده بوده و باعث تحلیل جسمانی و روانی می‌شود. از این میان پرستاران در حوزه بهداشت درمان از جمله افرادی هستند که بیش از سایرین در خطر ابتلا به سندرم خستگی مزمن هستند. این سندرم نشانه‌هایی شبیه به افسردگی دارد، به راحتی بهبود نمی‌یابد و کیفیت زندگی فرد را تحت الشعاع قرار می‌دهد. روش کار: روش پژوهش حاضر توصیفی و از نوع همبستگی بوده و گذشته‌نگر بود. روش آماری روش معادلات ساختاری بود. نمونه‌گیری غیر تصادفی و به صورت در دسترس بود و در نهایت از بین ۱۰۰۰ پرستار تعداد ۲۹۱ نفر از پرستاران بر اساس ملاک‌های ورود واجد شرایط بودند و انتخاب شدند. در این پژوهش از ابزارهایی از قبیل پرسشنامه‌های کیفیت خواب پیترسبرگ (۱۹۸۹)، فرسودگی هیجانی مسلش و جکسون (۱۹۸۱)، اضطراب سلامت سالکوسکیس و واریک (۲۰۰۱)، تنظیم شناختی هیجان گرانفسکی و همکاران (۲۰۰۱) و سنجش چند بعدی خستگی اسمتس (۱۹۹۶) استفاده شد. تمامی ابزارهای ذکر شده دارای روایی و پایایی تایید شده در پژوهش‌های داخلی و خارجی بود. یافته‌ها: یافته‌های پژوهش نشان داد که کیفیت خواب، اضطراب سلامتی و تنظیم شناختی هیجان به صورت تنها و مستقیم نمی‌توانند فرسودگی هیجانی را پیش‌بینی کنند و فقط در صورتی این پیش‌بینی اتفاق می‌افتاد که خستگی شناختی نقشی واسطه‌ای داشته باشد. در نهایت مسیرهای غیر مستقیم مدل معنادار بود و این مسئله نشان از میانجی بودن خستگی شناختی داشت ($P < 0.05$) نتیجه‌گیری: با توجه به یافته‌های پژوهش برای کاهش فرسودگی هیجانی در حرفه پرستاری باید به خستگی شناختی توجه داشت. خستگی شناختی حالتی از درماندگی است که باعث می‌شود فرد نتواند در موقعیت‌های مهم و مختلف زندگی دست به تصمیم‌گیری بزند. بهبود خستگی شناختی در نهایت می‌تواند باعث کاهش نشانه‌های فرسودگی هیجانی و افزایش کیفیت خواب، کاهش اضطراب سلامتی و استفاده از راهبردهای تنظیم شناختی هیجان مثبت در پرستاران شود.

کلمات کلیدی:

chronic fatigue syndrome, emotional exhaustion, cognitive fatigue, sleep quality, health anxiety, cognitive emotion regulation

سندرم خستگی مزمن، فرسودگی هیجانی، خستگی شناختی، کیفیت خواب، اضطراب سلامتی، تنظیم شناختی هیجان

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/2057531>

