

Investigating the Role of Job Engagement and Job Self-Efficacy With Job-Family Conflict in Female Nurses of Tehran

Helia Rahimi¹, Abdolrahim Kasaee², Esmail Asadpour^{3*}

1. MA, Family Counseling, Kharazmi University, Tehran, Iran
2. Academic Member, Department of counseling, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Kharazmi University, Tehran, Iran
3. Academic Member, Department of Counseling, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Kharazmi University, Tehran, Iran

Article Info

Received: 2018/01/05;

Accepted: 2018/04/22;

Published Online: 2018/08/04

DOI:

[10.30699/sjhnmf.26.6.366](https://doi.org/10.30699/sjhnmf.26.6.366)

Original Article

Use your device to scan
and read the article online



ABSTRACT

Introduction: A lot of nurses face the challenge of balancing their job and family roles. The purpose of this study was to investigate the role of job engagement and job self-efficacy in predicting job-family conflict among female nurses.

Methods: In this descriptive-correlational study, the statistical population was all 12000 female nurses of Tehran state hospitals in the second three months of 2016. Out of this population, 381 subjects were selected via cluster sampling method, and were evaluated via family-job and self-efficacy questionnaires. For statistical analysis of data the SPSS22 and the descriptive and inferential statistics methods such as Pearson correlation coefficient and multiple stepwise regression were used. The significance level in this study was 0.05.

Results: The results showed a significant negative correlation between the overall job engagement score and its components ($P \leq 0.01$, $F=28/127$). In addition, there is a negative significant correlation between components of job self-efficacy and overall score of self-efficacy with job-family conflict and family-job conflict ($P \leq 0.05$, $F=126/93$).

Conclusion: Job engagement and job self-efficacy reduce job-family conflict. Therefore the obtained results from this research can be used in nurses' curriculum designing to reduce job-family conflict.

Keywords: Job engagement, Job self-efficacy, Job-Family conflict, Nurses

Corresponding Information:

Esmail Asadpour, Academic Member, Department of Counseling, Faculty of Psychology and Educational Sciences, Kharazmi University, Tehran, Iran. E-Mail:Dr.iasadpour@yahoo.com

Copyright © 2019, Sci J Hamadan Nurs Midwifery Fac. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-noncommercial 4.0 International License which permits copy and redistribute the material just in noncommercial usages, provided the original work is properly cited.

How to Cite This Article:

Rahimi H, Kasaee A, Asadpour E. Investigating the Role of Job Engagement and Job Self-Efficacy With Job-Family Conflict in Female Nurses of Tehran. Sci J Hamadan Nurs Midwifery Fac. 2019; 26 (6) :366-376

بررسی ارتباط میان اشتیاق و خودکارآمدی شغلی با تعارض شغل - خانواده در پرستاران زن شهر تهران

هلیا رحیمی^۱, عبدالرحیم کسائی^۲, اسماعیل اسدپور^{۳*}

۱. کارشناس ارشد مشاوره خانواده، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه خوارزمی، تهران، ایران
۲. استادیار، گروه مشاوره، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه خوارزمی، تهران، ایران
۳. استادیار، گروه مشاوره، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه خوارزمی، تهران، ایران

چکیده

اطلاعات مقاله

مقدمه: امروزه بسیاری از پرستاران با چالش متعادل‌سازی نقش‌های شغلی و خانوادگی خود مواجه هستند. پژوهش حاضر با هدف بررسی نقش اشتیاق و خودکارآمدی شغلی پرستاران زن، در پیش‌بینی تعارض کار - خانواده انجام شده است.

تاریخ وصول: ۱۴۰۶/۱۰/۱۵

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۷/۰۷/۰۲

انتشار آنلاین: ۱۴۰۷/۰۵/۱۳

روش کار: پژوهش حاضر از نوع توصیفی - همبستگی است و جامعه آماری آن کلیه پرستاران زن بیمارستان‌های دولتی شهر تهران، در سه ماهه دوم سال ۱۳۹۶ را در بر می‌گیرد که جمعیتی معادل ۲۰۰۰ نفر بوده‌اند. حجم نمونه ۳۸۱ نفر بود که بهروش نمونه‌گیری خوش‌های انتخاب و با پرسش‌نامه‌های تعارض کار - خانواده، اشتیاق شغلی و خودکارآمدی ارزیابی شدند. داده‌های آماری با آزمون‌های توصیفی و استنباطی مانند همبستگی پیرسون و رگرسیون گامبه‌گام و نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۲ تجزیه و تحلیل شد. سطح معنی‌داری در این مطالعه ۰/۰۵ است.

نویسنده مسئول:

اسماعیل اسدپور

استادیار، گروه مشاوره، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، دانشگاه خوارزمی، تهران، ایران

یافته‌ها: نتایج نشان داد بین نمره کلی اشتیاق شغلی و مؤلفه‌های آن با تعارض شغل - خانواده و تعارض خانواده - شغل ارتباط منفی معناداری وجود دارد $B=-0.39, P=0.05$. همچنین بین مؤلفه‌های خودکارآمدی شغلی و نمره کلی خودکارآمدی با تعارض شغل - خانواده و تعارض خانواده - شغل ارتباط منفی معناداری دیده شد $B=-0.16, P=0.05$.

پست الکترونیک:

dr.iasadpour@yahoo.com

برای دانلود این مقاله، کد زیر را با موبایل خود اسکن کنید.



کلیدواژه‌ها: اشتیاق شغلی، خودکارآمدی شغلی، تعارض کار - خانواده، پرستاران

مقدمه

موجب از دستدادن مهارت‌ها، تخصص و منابع نیز می‌شود [۲]. نتایج مطالعات درباره تأثیر تعارض نقش، در کار و خانواده اشخاص متناقض است. عده‌ای از پژوهشگران معتقد‌ند ایفای نقش‌های متعدد برای اشخاص سودمند است و سبب حفظ جایگاه اجتماعی و احساس مفید بودن در آن‌ها می‌شود؛ در حالی که برخی دیگر مدعی هستند تعدد نقش‌ها می‌تواند سلامت اشخاص را به خطر بیندازد [۳].

تضارع کار - خانواده از مسائل اساسی مدنظر فعالان شغلی است. تعارض کاری و تعارض کار - خانواده بر چگونگی زندگی کاری، و تعارض خانوادگی و تعارض خانواده - کار بر چگونگی زندگی خانوادگی شخص تأثیر می‌گذارد. چگونگی زندگی کاری و خانوادگی، خشنودی از زندگی را پیش‌بینی

بسیاری از پرستاران امروزه با چالش متعادل‌سازی نقش‌های شغلی و خانوادگی خود مواجه هستند. هنوز دقیقاً مشخص نیست چگونه و چه تعداد از پرستاران آن را تجربه می‌کنند و کدام یک از ابعاد آن می‌تواند تأثیر بیشتری بر عملکرد آن‌ها داشته باشد، اما نتایج مطالعات شیوع و تکرار بالای این پدیده را نشان می‌دهد [۱]. از دیدگاه Grzywacz و همکاران پرستاران به دلیل شرایط شغلی مانند پایین بودن حمایت سازمانی، تعداد زیاد شیفت‌های کاری، دشواری کار، ساعت‌ات کاری طولانی و غیره، بیشتر در معرض تعارضات ناشی از کار و خانواده قرار دارند و هر ساله تعداد زیادی از پرستاران به دلیل نداشتن رضایت شغلی، کارشان را رها می‌کنند. این امر علاوه بر اتلاف هزینه‌های صرف‌شده برای آموزش آن‌ها،

افرادی که به توانایی‌های خود اعتقاد ندارند، در موقعیت‌های بحرانی دچار نالمیدی و درماندگی می‌شوند و احتمال اینکه بهنحوٰ مطلوبی رفتار کنند، کاهش می‌یابد. این افراد از رویارویی با مشکلات چالش‌زا هراس دارند و به‌تبع آن عملکردشان دچار آسیب می‌شود. این امر به نوبهٔ خود به احساس ناکارآمدی و فرسودگی شغلی منجر خواهد شد [۷]. تغییر و تحولات جامعهٔ فعلی، مشارکت زنان و مردان در بازار کار و حضور زنان و مردان شاغل در خارج از منزل را افزایش داده است و به رشد نوع جدیدی از خانواده‌های دوشغله منجر شده است. در این نوع خانواده‌ها زن و مرد علاوه بر نقش سنتی همسری و والدینی، نقش شغلی نیز دارند و این موضوع برای زنان مهم‌تر است؛ زیرا زنان با داشتن نقش سنتی همسری و مادری، اکنون واجد نقش جدید دیگری شده‌اند. در نگاه اول به نظر می‌رسد این نقش جدید به افزایش درآمد خانواده، بهبود وضع اقتصادی و افزایش عزت نفس زن شاغل منجر می‌شود، اما وقتی زن نتواند بین انتظارات نقش‌های خویش تعادل برقرار نماید، دچار نوعی تعارض کار - خانواده خواهد شد [۸]. یکی از قدیمی‌ترین تعریف‌ها دربارهٔ تعارض کار - خانواده مربوط به Beutell و Greenhaus [۹] است. براساس این تعریف، تعارض کار - خانواده نوعی اصطکاک نقش‌ها است که در آن فشارهای ناشی از حیطهٔ کار و خانواده از برخی جهات متقابل و ناسازگار است. پژوهش‌ها نشان داده‌اند افراد وقت بیشتری صرف نقش‌هایی می‌کنند که برای آن‌ها اهمیت بیشتری دارد. این امر احتمال بروز تعارض نقش را افزایش می‌دهد [۱۰]. به اعتقاد Aycan، بررسی‌ها و پژوهش‌هایی که دربارهٔ رابطهٔ متقابل کار و خانواده انجام شده است، در این نظر هم‌رأی هستند که تعارض کار - خانواده می‌تواند برای افراد، خانواده‌ها و سازمان‌ها، آثار زیان‌بار و نامناسبی بر جای بگذارد [۱۱].

پژوهش Lim رابطهٔ مستقیم و معنادار خودکارآمدی با رضایت شغلی و رضایت خانوادگی، و رابطهٔ معکوس آن با تعارض خانواده - کار را تأیید کرد [۱۲]. نتایج مطالعات Rubio و همکاران نشان داد خودکارآمدی ارتباط منفی معناداری با تعارض کار - خانواده دارد و همچنین در این بررسی طولی دوسراله مشخص شد خودکارآمدی در طول زمان از پیش‌بینی‌های معنادار تعارض کار - خانواده است و باعث کاهش این نوع تعارض می‌شود [۱۳].

می‌کنند. تعارض کار - خانواده نوعی تعارض بین نقشی است که در آن فشارهای حاصل از نقش‌های شغلی و خانوادگی از هر دو طرف و یا از برخی جهات ناهمساز می‌شود؛ به این معنی که مشارکت در نقش کاری و یا خانوادگی را دشوار خواهد کرد [۴]. با توجه به اهمیت سلامت پرستاران به عنوان عضو اصلی سیستم سلامت کشور که وظیفهٔ حفظ سلامت خود، خانواده و جامعه را بر عهده دارند، و از آن جا که سلامت پرستاران به شکل مستقیم با کیفیت عملکرد آن‌ها در مراقبت از بیمار و ایفای نقش‌های خانوادگی ارتباط دارد، توجه به مبحث تعارض متقابل کار - خانواده و بعد آن در پرستاران مهم است؛ زیرا منبع مهمی در ایجاد تنش و استرسی است که الزاماً می‌تواند بر کیفیت مراقبت از بیمار و وظایف شغلی و خانوادگی او تأثیر بگذارد. تعارض کار - خانواده مشکلات فراوانی در حرفهٔ پرستاری ایجاد می‌کند. با توجه به اینکه به عهده گرفتن مسئولیت‌های خانوادگی بر دوش زنان است، می‌توان نگران وجود نوعی تعارض میان کار و خانواده در زنان پرستار بود [۵].

دو سازهٔ مهم روان‌شناختی که نقش برجسته‌ای در افزایش سازگاری فرد با سازمان دارد، اشتیاق شغلی و خودکارآمدی شغلی است [۶] به نظر می‌رسد این دو سازه با تعارض کار - خانواده نیز رابطه داشته باشد. اشتیاق شغلی مفهومی است که با پیامدهای مثبتی همچون عملکرد شغلی، تقویت رفتارهای مدنی سازمانی و خشنودی شغلی، رابطهٔ مثبت و با قصد ترک شغل رابطهٔ منفی معنی‌داری دارد. اشتیاق شغلی نقطهٔ مقابل فرسودگی شغلی فرض شده است. اشتیاق به حالت شناختی پایه، سرایت‌کننده و مؤثری اشاره دارد که روی یک موضوع، واقعه، شخص و یا رفتار خاص متتمرکز نمی‌شود [۷].

خودکارآمدی شغلی برگرفته از مفهوم خودکارآمدی بندورا است و به صورت قضاؤت فرد دربارهٔ توانایی خود برای انجام اصل تکلیف در چارچوب شغلی و حرفه‌ای معین تعریف شده است [۸]. خودکارآمدی شغلی از انگیزش و رفتار تأثیر می‌گیرد، به‌طور متقابل بر آن‌ها تأثیر می‌گذارد و سطوح بالای آن موجب افزایش مشارکت فرد در تکالیف و رفتارهای شغلی خواهد شد [۶].

نظریهٔ خودکارآمدی بر این فرض مبنی است که باور افراد دربارهٔ توانایی‌ها و استعدادهایشان تأثیرات مثبتی بر اعمال آن‌ها دارد و مهم‌ترین عنصر تعیین‌کننده در رفتار است.

یک (کاملاً مخالف) تا گزینهٔ پنج (کاملاً موافق)، براساس مقیاس لیکرتی مرتب شده است. این مقیاس ابعاد ۶ گانهٔ تعارض کار – خانواده را ارزیابی می‌کند. گویه‌های این پرسشنامه هجده گویه‌ای عبارت است از: ۳ گویهٔ اول: تعارض کار – خانواده مبتنی بر زمان، ۳ گویهٔ دوم: تعارض خانواده – کار مبتنی بر زمان، ۳ گویهٔ سوم: تعارض کار – خانواده مبتنی بر توان فرسایی، ۳ گویهٔ چهارم: تعارض خانواده – کار مبتنی بر توان فرسایی، ۳ گویهٔ پنجم: تعارض کار – خانواده مبتنی بر رفتار و ۳ گویهٔ ششم: تعارض خانواده – کار مبتنی بر رفتار. Carlson و همکاران ضریب پایایی با آلفای کرونباخ را برای ابعاد سه‌گانهٔ تعارض کار – خانواده ۰/۷۸ تا ۰/۸۷ گزارش کردند^[۱۶]. در ایران، مطالعهٔ Watai و همکاران روایی و پایایی ابزار یادشده را در ۶ خرده‌مقیاس بین ۷۷ تا ۹۲٪ گزارش کرده است^[۱۷]. در مطالعهٔ حاضر نیز پایایی پرسشنامه با ضریب آلفای کرونباخ ۰/۸۴ به دست آمد.

پرسشنامه اشتیاق شغلی: این پرسشنامه، پرسشنامهٔ خودارزیابی موسوم به مقیاس اشتیاق شغلی Utrecht^[۱] است و شامل ۳ خرده‌مقیاس سازندهٔ اشتیاق شغلی می‌شود و برای ارزیابی این مفهوم ساخته شده است. این پرسشنامه از ۱۷ پرسش با مقیاس لیکرت ۵ درجه‌ای تشکیل شده است که ۳ خرده‌مقیاس دارد: ۱. انرژی حرفة‌ای ۲. فدایکاری حرفة‌ای ۳. شیفتگی حرفة‌ای. ضریب آلفای این پرسشنامه برای ۳ زیرخرده‌مقیاس آن بین ۰/۶۸ و ۰/۹۱ متفاوت است. همچنین Mauno و همکاران، آلفای کرونباخ کل این مقیاس را ۰/۹۲ گزارش کردند^[۱۸]. در ایران Hayati و همکاران آلفای کرونباخ پرسشنامهٔ حاضر را ۰/۷۳٪ گزارش کردند. روایی سازهٔ پرسشنامه بین ۰/۷۶ تا ۰/۸۴ به دست آمده که در سطح ۱/۰/۰ معتقدار گزارش شده است. همچنین پایایی پرسشنامه با استفاده از روش آلفای کرونباخ بین ۰/۷۲ تا ۰/۷۹ گزارش شده است^[۱۹]. در مطالعهٔ حاضر آلفای کرونباخ برای کل ابزار ۰/۸۷ بوده است.

پرسشنامه خودکارآمدی شغلی: Rigsz و Knight این پرسشنامه را در ۴ خرده‌مقیاس و برای سنجش باورهای خودکارآمدی فردی، انتظار پیامدهای فردی، باورهای کارآمدی جمعی و انتظار پیامدهای جمعی طراحی کرده‌اند. پایایی این مقیاس در مطالعات Rigsz، بین ۰/۸۵ تا ۰/۸۸

یافته‌های Peng و همکاران نشان داد خودکارآمدی و رضایت شغلی، با تعارض کار – خانواده ارتباط منفی داشته و سطوح خودکارآمدی، توانایی پیش‌بینی معناداری در تعارض کار – خانواده دارد. همچنین نتایج نشان داد زنان در مقایسه با مردان، تعارض کار – خانواده بیشتری دارند^[۱۴].

اگرچه پژوهش‌های مختلفی دربارهٔ تعارضات کار – خانواده انجام شده است، تاکنون مطالعهٔ جامعی که متغیرهای پژوهش حاضر را در کنار هم بررسی کند و سهم هریک را در تبیین تعارض کار – خانواده مشخص کرده باشد، انجام نشده است. با توجه به مطالب یادشده و پیشینهٔ تحقیق و نقش اشتیاق و خودکارآمدی شغلی بر تعارض کار – خانواده و اهمیت پرداختن به پرستاران به عنوان قشری که حفظ سلامت جامعه را در دست دارد و همچنین وجود محدودیت‌های ناشی از تفاوت‌های فرهنگی در تعمیم پژوهش‌های خارج از کشور، سؤال اصلی پژوهش حاضر این است که چه رابطه‌ای بین خودکارآمدی و اشتیاق شغلی با تعارض کار – خانواده پرستاران شهر تهران وجود دارد؟

روش بررسی

پژوهش حاضر با توجه به ماهیت متغیرهای بررسی شده، از نوع مطالعات همبستگی است. جامعهٔ آماری کلیهٔ پرستاران زن بیمارستان‌های دولتی شهر تهران را در بر می‌گیرد که تعداد آن‌ها در سه ماهه دوم سال ۱۳۹۶، ۱۲۰۰ نفر بوده است. از جامعهٔ آماری ($N=1200$) پژوهش حاضر، حجم نمونه ($S=381$)، با توجه به جدول کرجسی و مورگان^[۱۵]، ۳۸۱ نفر در نظر گرفته شده است که با استفاده از روش نمونه‌گیری خوشای چندمرحله‌ای، از بین بیمارستان‌های میلاد، امام خمینی، شهید رجایی، شهدای تجریش، رازی، امیراعلم، طالقانی، تهران پارس، حضرت رسول اکرم (ص) و لقمان حکیم انتخاب شدند؛ به این صورت که در مرحلهٔ اول از بین ۵۱ بیمارستان، ۳۸ بیمارستان و در مرحلهٔ دوم از هر بیمارستان منتخب، آزمودنی به صورت تصادفی سیستماتیک انتخاب شدند.

ابزارهای استفاده شده در این پژوهش عبارت است از:

پرسشنامه تعارض شغل - خانواده: برای سنجش تعارض کار – خانواده پرستاران، از پرسشنامه ۱۸ گویه‌ای چندبعدی تعارض کار و خانواده، Carlson و همکاران استفاده شده است. در این مقیاس، دامنهٔ پاسخ‌ها از گزینهٔ

^[۱]Utrecht Work Engagement Scale

حضوری منطق پژوهش برای این افراد توضیح داده شد و پس از جلب رضایت آزمودنی‌ها، پرسش‌نامه‌های پژوهش در اختیار آن‌ها قرار گرفت. در حین پاسخ‌دادن به پرسش‌نامه‌ها، پژوهشگر حضوری فعال داشت تا به سؤالات احتمالی افراد پاسخ دهد. در پایان نیز داده‌های گردآوری شده با استفاده از آزمون‌های همبستگی پیرسون و رگرسیون گام‌به‌گام و نرمافزار آماری SPSS نسخه ۲۲ تجزیه و تحلیل شد. سطح معنی‌داری در این مطالعه ۰/۰۵ بوده است.

یافته‌ها

در پژوهش حاضر میانگین سنی شرکت‌کنندگان ۳۱/۱۶۸، با انحراف‌معیار ۰/۵۴ بود. در جدول شماره ۱ فراوانی و درصد وضعیت تأهل آزمودنی‌ها ارائه شده است.

گزارش شده است. پایایی به روش آلفای کرونباخ برای باورهای خودکارآمدی فردی ۰/۸۶، انتظار پیامدهای فردی ۰/۸۸، باورهای کارآمدی جمعی ۰/۸۸، انتظار پیامدهای جمعی ۰/۸۵، همبستگی درونی خردمندی‌های بین ۰/۰۶ تا ۰/۵۶ گزارش شده و مقیاس کارآمدی فردی مستقل ترین مقیاس به دست آمده است.^[۲۰] در ایران، پژوهش آلفای کرونباخ و تنصیف محاسبه کرده است که دو روش آلفای کرونباخ و تنصیف ضرایب Naderi Marashian بهترتبیض ضرایب ۰/۵۳ و ۰/۵۷ به دست آمد.^[۲۱] در پژوهش حاضر نیز اعتبار همسانی درونی پرسش‌نامه با ضریب آلفای کرونباخ ۰/۹۱ به دست آمد.

روش کار به این صورت بود که پس از هماهنگی با بیمارستان‌های مدنظر و کسب اجازه قانونی، با مراجعه به بیمارستان‌های مربوطه و شناسایی پرستاران، در جلسه‌ای

جدول شماره ۱. فراوانی و درصد وضعیت تأهل و نوبت کاری آزمودنی‌ها

متغیر	تعداد	درصد
متاهل	۲۳۸	۰/۶۴
مجرد	۱۴۳	۰/۳۶
نوبت کاری فقط در شب	۲۲	۰/۷
نوبت کاری صبح و شب	۹۶	۰/۲۵
نوبت کار در گردش	۲۶۳	۰/۶۸

جدول شماره ۲. ویژگی‌های توصیفی متغیرهای پژوهش

متغیر	تعداد	میانگین	انحراف استاندارد
تعارض شغل - خانواده	۳۸۱	۱۷/۲۸	۸/۳۴
تعارض خانواده - شغل	۳۸۱	۱۱/۵۵	۳/۵۳
انرژی حرفلای	۳۸۱	۱۴/۷۲	۶/۵۸
فداکاری حرفلای	۳۸۱	۱۲/۶۳	۴/۰۲
شیفتگی حرفلای	۳۸۱	۱۴/۹۰	۵/۷۷
نمره کلی اشتیاق شغلی	۳۸۱	۴۱/۸۱	۸/۵۰
باورهای خودکارآمدی فردی	۳۸۱	۲۶/۱۶	۹/۴۸
انتظار پیامدهای فردی	۳۸۱	۲۳/۷۹	۷/۴۶
باورهای کارآمدی جمعی	۳۸۱	۱۸/۸۳	۸/۶۷
انتظار پیامدهای جمعی	۳۸۱	۱۵/۳۰	۶/۴۱
نمره کل خودکارآمدی شغلی	۳۸۱	۸۴/۱۳	۲۲/۵۴

بررسی پیش‌بینی تعارض کار- خانواده در پرستاران و از طریق اشتیاق و خودکارآمدی شغلی، از مدل رگرسیون

پس از بررسی نرمال بودن یا نبودن توزیع متغیرهای پژوهش، با استفاده از آزمون کالموگروف - اسمیرنف، برای

این توزیع، با توجه به مقدار معنی‌داری و ردنشدن فرضیه صفر، توزیع داده‌ها منطبق بر توزیع نرمال و طبیعی نمرات قلمداد می‌شود. در ادامه جدول شماره ۳ نتایج آزمون کالموگروف - اسمیرنف را برای بررسی نرمال بودن توزیع متغیرها نشان می‌دهد.

چندمتغیری گامبه‌گام استفاده شد. از طریق این آزمون می‌توان توزیع نرمال، یکنواخت و طبیعی نمرات را بررسی کرد. نتایج نشان داد سطوح معنی‌داری متغیرهای پژوهش در آزمون، از ۰/۰۵ بزرگ‌تر است. فرضیه صفر در آزمون کولموگروف - اسمیرنف، پیروی داده‌ها از توزیع مدنظر است و فرضیه مقابله آن عبارت است از پیروی نکردن داده‌ها از

جدول شماره ۳. نتایج آزمون کالموگروف - اسمیرنف، برای بررسی نرمال بودن توزیع متغیرها

متغیر	کالموگروف - اسمیرنف	سطح معنی‌داری
تعارض شغل - خانواده	۱/۰۵۲	۰/۲۱۳
انرژی حرفة‌ای	۰/۷۰۳	۰/۶۱۵
فداکاری حرفة‌ای	۱/۰۱۲	۰/۱۲۳
شیفتگی حرفة‌ای	۱/۴۱۰	۰/۳۱۲
نمره کلی اشتیاق شغلی	۰/۹۶۷	۰/۸۷۲
باورهای خودکارآمدی فردی	۰/۹۴۱	۰/۵۰۹
انتظار پیامدهای فردی	۰/۸۹۶	۰/۴۳۹
باورهای کارآمدی جمعی	۰/۸۱۶	۰/۵۱۲
انتظار پیامدهای جمعی	۰/۵۴۷	۰/۶۳۷
نمره کلی خودکارآمدی شغلی	۱/۲۴۵	۰/۳۷۸

خانواده - شغل ارتباط منفی معناداری وجود دارد و بین شیفتگی حرفة‌ای با تعارض شغل - خانواده و تعارض خانواده - شغل ارتباط منفی معناداری دیده می‌شود. همچنین بین مؤلفه‌های خودکارآمدی شغلی و نمره کلی خودکارآمدی، با تعارض شغل - خانواده و تعارض خانواده - شغل ارتباط منفی معناداری وجود دارد.

بررسی فرضیه اول پژوهش: بین اشتیاق و خودکارآمدی شغلی با تعارض شغل - خانواده پرستاران رابطه وجود دارد.

همان‌گونه که در جدول شماره ۴ مشاهده می‌شود، بین نمره کلی اشتیاق شغلی و مؤلفه‌های آن شامل انرژی حرفة‌ای و فداکاری حرفة‌ای، با تعارض شغل - خانواده و تعارض

جدول شماره ۴. ماتریس همبستگی متغیرهای پژوهش

متغیر	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱
تعارض شغل - خانواده	۱										
تعارض خانواده - شغل	۰/۲۷۸	۱									
انرژی حرفة‌ای	-۰/۶۳۲	-۰/۳۱۷	۱								
فداکاری حرفة‌ای	-۰/۴۴۸	-۰/۱۵۵	۰/۳۸۳	۱							
شیفتگی حرفة‌ای	۰/۵۲۶	۰/۱۶۷	-۰/۴۸۷	-۰/۲۴۳	۱						
نمره کلی اشتیاق شغلی	-۰/۴۲۳	-۰/۲۳۰	۰/۶۹۳	۰/۷۱۹	۰/۰۹۳	۱					
باورهای خودکارآمدی فردی	-۰/۵۴۵	-۰/۲۹۱	۰/۴۹۱	۰/۳۴۸	-۰/۴۴۰	۰/۳۰۹	۱				
انتظار پیامدهای فردی	-۰/۱۰۴	-۰/۱۲۶	۰/۱۸۳	۰/۰۶۹	-۰/۱۷۷	۰/۶۸	۰/۰۷۳	۱			
باورهای کارآمدی جمعی	-۰/۵۹۱	-۰/۲۵۵	۰/۱۵۱۴	۰/۳۸۹	-۰/۵۵۲	۰/۲۸۳	۰/۴۶۶	۰/۳۰۳	۱		
انتظار پیامدهای جمعی	-۰/۴۹۲	-۰/۲۸۳	۰/۵۶۸	۰/۳۸۰	-۰/۵۲۱	۰/۳۳۹	۰/۵۲۷	۰/۱۸۹	۰/۵۲۹	۱	
نمره کلی خودکارآمدی شغلی	-۰/۶۴۵	-۰/۳۳۴	۰/۵۱۳	۰/۴۱۸	-۰/۵۹۰	۰/۳۵۲	۰/۷۷۱	۰/۵۳۰	۰/۸۰۷	۰/۷۶۳	۱

ضریب تبیین به $0/50$ رسید. ضرایب بتا بر عکس افزایش ضرایب R^2 , در گام اول از $0/63$ به $0/39$ - رسیده است. بر این اساس می‌توان چنین استنباط کرد که بر مبنای ضرایب استاندارد رگرسیون (β), ویژگی انرژی حرفة‌ای با ضریب بتای $0/63$ - بیشترین سهم را در پیش‌بینی تعارض شغل - خانواده دارد و پس از آن ویژگی‌های شیفتگی حرفة‌ای و نمره کلی اشتیاق شغلی قرار دارند.

بورسی فرضیه دوم پژوهش: بین اشتیاق شغلی و تعارض - شغل خانواده پرستاران رابطه وجود دارد. نتایج جدول شماره ۵ نشان می‌دهد ویژگی‌های انرژی حرفة‌ای، شیفتگی حرفة‌ای و نمره کلی اشتیاق شغلی، $0/50$ از واریانس تعارض شغل - خانواده را تبیین می‌کند. در گام اول، ویژگی انرژی حرفة‌ای به تنها $0/40$ از واریانس تعارض شغل - خانواده را تبیین کرد. با اضافه شدن ویژگی‌های شیفتگی حرفة‌ای و نمره کلی اشتیاق شغلی این

جدول شماره ۵. نتایج تحلیل رگرسیون گام به گام برای پیش‌بینی تعارض شغل - خانواده براساس اشتیاق شغلی

مدل	متغیرهای پیش‌بین	R	R ²	تعدادیل شده	F	ضریب	β	Beta	T	معنی‌داری
۱	انرژی حرفهای	۰/۶۳	۰/۴۰	۰/۲۹	(۱-۳۸۰)	۲۵۲/۹۶	-۰/۷۹	-۰/۶۳	-۱۵/۸۸	۰/۰۰۰
۲	انرژی حرفهای شیفتگی حرفهای	۰/۶۸	۰/۴۶	۰/۴۵	(۱-۳۷۹)	۱۶۲/۵۸	-۰/۶۱	-۰/۴۹	-۱۱/۴۹	۰/۰۰۰
	شیفتگی حرفهای						۰/۴۵	۰/۲۸	۶/۶۱	۰/۰۰۰
	انرژی حرفهای						-۰/۱۴	-۰/۱۱	-۶/۴۶	۰/۰۰۰
۳	شیفتگی حرفهای نمره کلی اشتیاق شغلی	۰/۷۰	۰/۵۰	۰/۴۹	(۱-۳۷۸)	۱۲۷/۲۸	۰/۸۰	۰/۵۰	۸/۹۰	۰/۰۰۰
	شغلی						-۰/۳۷	-۰/۳۹	-۵/۶۷	۰/۰۰۴

باورهای خودکارآمدی فردی این ضریب تبیین به ۰/۵۰ رسید. ضرایب بتا بر عکس افزایش ضرایب R^2 ، در گام اول از ۰/۰۶۴-۰/۱۶ به -۰/۰۶۴ رسیده است. بر این اساس می‌توان چنین استنباط کرد که بر مبنای ضرایب استاندارد رگرسیون (β)، نمره کلی خودکارآمدی شغلی با ضریب بتای -۰/۶۴- بیشترین سهم را در پیش‌بینی تعارض-شغل خانواده دارد، و پس از آن، انتظار پیامدهای فردی و باورهای خودکارآمدی فردی قرار دارند.

بررسی فرضیه سوم پژوهش: بین خودکارآمدی شغلی و تعارض شعل - خانواده پرستاران رابطه وجود دارد. نتایج جدول شماره ۶ نشان می‌دهد ویژگی‌های نمره کل خودکارآمدی شغلی، انتظار پیامدهای فردی و باورهای خودکارآمدی فردی، ۰/۵۰ از واریانس تعارض شغل - خانواده را تبیین می‌کند. در گام اول، نمره کل خودکارآمدی شغلی به تنها ۰/۴۱ از واریانس تعارض-شغل خانواده را تبیین کرد و با اضافه شدن ویژگی‌های انتظار پیامدهای فردی و

جدول شماره ۶. نتایج تحلیل رگرسیون گام به گام برای پیش‌بینی تعارض شغل - خانواده براساس خودکارآمدی شغلی

مدل	متغیرهای پیش‌بین	R	R ²	تعدادیل شده	F	ضریب	β	Beta	T	معنی‌داری
۱	نمره کل خودکارآمدی شغلی	۰/۶۴	۰/۴۱	۰/۴۱	(۳۸۰-۱)	۲۵۹/۶۲**	-۰/۲۳	-۰/۶۴	-۱۶/۴۲	۰/۰۰۰
۲	نمره کل خودکارآمدی شغلی انتظار پیامدهای فردی	۰/۷۰	۰/۴۹	۰/۴۹	(۳۷۹-۱)	۱۸۵/۷۶**	-۰/۲۹	-۰/۸۲	-۱۹/۰۳	۰/۰۰۰
	انتظار پیامدهای فردی						-۰/۳۸	-۰/۳۳	-۷/۶۹	۰/۰۰۰
	نمره کل خودکارآمدی شغلی						-۰/۳۵	-۰/۹۷	-۱۲/۴۵	۰/۰۰۰
۳	انتظار پیامدهای فردی باورهای خودکارآمدی فردی	۰/۷۰	۰/۵۰	۰/۴۹	(۳۷۸-۱)	۱۲۶/۹۳**	-۰/۴۵	-۰/۳۹	-۷/۸۲	۰/۰۰۰
	باورهای خودکارآمدی فردی						-۰/۱۶	-۰/۱۶	-۲/۴۸	۰/۰۱۸

بحث

Bakhban و همکاران [۲۵] در پژوهشی نشان دادند پرستاران با تعارض کار - خانواده بالا و پایین، سطوح خودکارآمدی بالا و پایینی نیز دارند.

همچنین نتایج تجزیه و تحلیل داده‌ها نشان داد ویژگی های انرژی حرфе‌ای، شیفتگی حرفة‌ای و نمره کل اشتیاق شغلی، توانایی معناداری برای پیش‌بینی تعارض شغل - خانواده دارد؛ به این صورت که انرژی حرفة‌ای قوی‌ترین متغیر پیش‌بینی‌کننده تعارض کار - خانواده است. این یافته‌ها با مطالعات Modiri [۲۳]، Arabzadegan [۱۲] و Nohe و همکاران [۲۴] همسو است. اشتیاق شغلی فرد در سازمان‌های مانند بیمارستان و به‌ویژه بین پرستاران، می‌تواند رکنی اساسی برای نگرش‌های مثبت مرتبط با شغل، فرسودگی شغلی کمتر، عملکرد مطلوب، اکتساب منابع شغلی و فردی؛ به‌ویژه خودکارآمدی باشد. در نهایت همه این نتایج به شکل مستقیم یا غیرمستقیم به نفع خود سازمان است و به کاهش تعارض کار - خانواده منجر خواهد شد. از سوی دیگر انرژی حرفة‌ای، سطح بالایی از انرژی و انعطاف پذیری ذهنی هنگام کار، تمایل (علقه) به تلاش در کار و مقاومت در مقابل مشکلات کاری را ایجاد می‌کند و می‌تواند قوی‌ترین پیش‌بینی‌کننده تعارض شغل - خانواده باشد؛ بنابراین نتایج نشان داد انرژی حرفة‌ای، قطب مقابل خستگی و بدگمانی است. از این‌رو اشتیاق شغلی همراه با سطح بالای انرژی، می‌تواند بیشترین تأثیر را بر تعارض کار - خانواده داشته باشد. Arabzadegan [۲۳] و Nohe و همکاران [۲۴] نیز به این نتیجه رسیدند که اشتیاق شغلی توان پیش‌بینی کننده در سطح احتمال یک درصد برای تعارض کار - شغل را دارد و با نتایج تحقیق حاضر همسو است.

همچنین نتایج تجزیه و تحلیل داده‌ها نشان داد ویژگی های نمره کل خودکارآمدی شغلی، انتظار پیامدهای فردی و باورهای خودکارآمدی فردی، توانایی معناداری برای پیش‌بینی تعارض شغل - خانواده دارند و انتظار پیامدهای فردی، قوی‌ترین متغیر پیش‌بینی‌کننده تعارض کار - خانواده است. این یافته‌ها با مطالعات Bakhban و همکاران [۲۵]، Peng و همکاران [۱۴]، Cinamon [۲۶] همسو است. خودکارآمدی می‌تواند مؤلفه‌ای برای پیش‌بینی کردن تعارض کار - خانواده باشد. همچنین انتظار پیامدهای فردی قوی ترین متغیر پیش‌بینی‌کننده تعارض کار - خانواده است؛ به طوری که تلاش برای دستیابی به آرزوهای اجتماعی، ذهنی

نتایج یافته‌های پژوهش نشان داد بین نمره کل اشتیاق شغلی و مؤلفه‌های آن شامل انرژی حرفة‌ای و فداکاری و شیفتگی حرفة‌ای، با تعارض شغل - خانواده و تمام مؤلفه‌های آن ارتباط منفی معناداری وجود دارد. همچنین بین مؤلفه‌های خودکارآمدی شغلی و نمره کل خودکارآمدی با تعارض شغل - خانواده و تمام مؤلفه‌های آن ارتباط منفی معناداری وجود دارد. این یافته‌ها با مطالعات Kaseroni [۲۴]، Arabzadegan [۲۳]، Nohe و همکاران [۲۱]، Rubio و همکاران [۱۳]، Bakhban [۲۵] و همکاران [۱۴]، Peng و همکاران [۲۶] همسو است. در تبیین این یافته‌ها می‌توان گفت تعارض کار - خانواده، چالشی برای پرستاران و حرفة پرستاری محسوب می‌شود، اما به نظر می‌رسد افرادی که در حرفة و شغل خود اشتیاق شغلی بیشتری دارند، تعارض کار - خانواده کمتری را تجربه خواهند کرد. افرادی که اشتیاق شغلی پایینی دارند انرژی کمتری در کار دارند و در نتیجه اشتیاق کمتری نیز نسبت به شغلشان دارند، توانایی‌های خود را دست کم می‌گیرند، در موقعیت‌های فشارزا با هیجانات شدید و خودانتقادی واکنش نشان می‌دهند. این ویژگی‌ها باعث می‌شود افراد فرسودگی بالا و اشتیاق پایینی در کار داشته باشند و دچار تعارض کار - خانواده شوند [۲۳]؛ به‌طوری که Arabzadegan [۲۲] در تحقیق خود بیان کرد اشتیاق شغلی و مؤلفه‌های آن، بر تعارض شغل - خانواده تأثیر منفی دارد. به علاوه، خودکارآمدی شغلی نگرانی فرد را نسبت به از دست دادن منابع کاهش می‌دهد و مانع از بروز استرس مخرب می‌شود. افراد خودکارآمدتر به دلیل مدیریت کردن هیجان خود در موقعیت تنشی‌زا، سلامت جسمانی و روانی بالاتری دارند. از آنجا که این افراد از نظر ذهنی درگیر منابع از دست‌رفته خود نیستند، نارسایی‌های شناختی کمتری را تجربه خواهند کرد. همچنین به این دلیل که باور دارند مهار زندگی شغلی و خانوادگی‌شان را در دست دارند، تعارضات شغلی و خانوادگی، رضایت زناشویی آن‌ها را تحت تأثیر قرار نمی‌دهد؛ به‌طوری که Peng و همکاران [۱۴] و Rubio و همکاران [۱۳] در پژوهشی گزارش کردهند خودکارآمدی ارتباط منفی معناداری با تعارض کار - خانواده دارد و همچنین در این بررسی طولی دو ساله مشخص شد خودکارآمدی در طول زمان از پیش‌بینی‌های معنادار تعارض کار - خانواده است که باعث کاهش تعارض کار - خانواده می‌شود. همچنین

برای شغل پرستاری که از مشاغل سخت و حیاتی محسوب می‌شود و اشتغال زنان در آن محسوس‌تر است، امری بدیهی و واضح است؛ بنابراین برای کاهش تعارضات کار - خانواده، استفاده از راهبردهای فردی و سازمانی، لازم و ضروری به نظر می‌رسد. در نتیجه به مدیران آموزشی بیمارستان‌ها توصیه می‌شود، دوره‌های آموزشی و خدمات روان‌شناختی لازم برای کاهش تعارض کار - خانواده را برای پرستاران بهویژه زنان شاغل و متأهل در دستور کار خود قرار دهند. محدودیت پژوهش: از محدودیت‌های پژوهش حاضر می‌توان به محدود بودن نمونه و جامعه بررسی شده و بررسی نشدن گروه‌های سنی و جنسیتی (پرستاران مرد) اشاره کرد. با توجه به یافته‌های پژوهش، پیشنهاد می‌شود از یافته‌های این پژوهش برای غربال‌گری پرستارانی که سطوح بالای تعارض کار - خانواده را دارند و نیز ارائه خدمات روان‌شناختی و درمانی لازم برای آن‌ها استفاده شود. همچنین پژوهش‌های مشابه با بررسی هر دو جنسیت (پرستاران زن و مرد) و مقایسه نتایج برای افزایش تعییم‌پذیری نتایج انجام شود.

سیاستگزاری

پژوهش حاضر برگرفته از پایان‌نامه کارشناسی ارشد مشاوره خانواده دانشگاه خوارزمی، پردیس بین‌الملل است. نویسنده‌گان مقاله بر خود لازم می‌دانند از کلیه پرستاران بیمارستان‌های همکاری کننده، تشکر و قدردانی کنند.

تعارض در منافع

بین نویسنده‌گان هیچ‌گونه تعارضی در منافع وجود ندارد

و فیزیکی، در کسانی که انتظار پیامدهای فردی در آن‌ها زیاد است، به شکل معناداری افزایش می‌یابد. از آنجا که انتظار پیامدهای فردی تعیین می‌کند آیا فرد وارد عمل می‌شود یا نه، می‌تواند دلیلی بر این باشد که قوی‌ترین پیش‌بینی کننده است. برخی پژوهش‌های دیگر نیز به نتیجه مشابهی رسیده‌اند؛ Cinamon [۲۶] در پژوهشی بیان کرد خودکارآمدی، علاوه بر ارتباط منفی با تعارض کار - خانواده، توانایی معناداری نیز برای پیش‌بینی این نوع تعارض دارد. مطالعه Bakhban و همکاران [۲۵] نشان داد خودکارآمدی پرستاران توانایی معناداری برای پیش‌بینی تعارض کار - خانواده بین پرستاران داشت. همچنین پژوهش Peng و همکاران [۱۴] نیز گویای همین مطلب بوده است که خودکارآمدی و رضایت شغلی، با تعارض کار - خانواده ارتباط منفی دارد و سطح خودکارآمدی، توانایی پیش‌بینی معناداری در تعارض کار - خانواده دارد.

نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش نشان داد بین نمره کل اشتیاق شغلی و مؤلفه‌های آن با تعارض شغل - خانواده و تعارض خانواده - شغل ارتباط منفی معناداری وجود دارد. همچنین بین مؤلفه‌های خودکارآمدی شغلی و نمره کل خودکارآمدی با تعارض شغل - خانواده و تعارض خانواده - شغل ارتباط منفی معناداری دیده می‌شود. تعارضات شغل - خانواده از استرس‌ها و فشارهای ناسازگارانه نقش‌های خانوادگی و شغلی به وجود می‌آید و در جوامع امروزی که در آن اغلب زوج‌ها هر دو شاغل‌اند، امری اجتناب‌ناپذیر است. این مسئله

References

1. Sveinsdottir H, P Biering, Ramel A. Occupational stress, job satisfaction, and working environment among Icelandic nurses: a cross-sectional questionnaire survey. *Int J Nurs Stud.* 2006; 43(7):875-89.
<https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2005.11.002>
2. Grzywacz JG, Frone MR, Brewer CS, Kovner CT. Quantifying work–family conflict among registered nurses. *Research in nursing & health.* 2006;29(5):414-26.
3. Tyson PD, Pongruengphant R. Five-year follow-up study of stress among nurses in public and private hospitals in Thailand. *Int J Nurse Stud.* 2004; 41(3):247-54. [https://doi.org/10.1016/S0020-7489\(03\)00134-2](https://doi.org/10.1016/S0020-7489(03)00134-2)
4. Wayne SJ, Lemmon G, Wilson M. Work-Family Conflict and Career Outcomes: Differential Effects of Manager Supportive Behaviors. In *Academy of Management Proceedings* 2013.2013(1): 16442. Briarcliff Manor, NY 10510: Academy of Management.
5. Keshavarz L, Bazazzadeh H, Jafari A. determination the predictive factors of job self-efficacy of managers of Sports Departments of Tehran Province, sport management studies.2014;6(12): 37-54.
6. Schaufeli WB, Martinez IM, Gonzalez-Roma V, Salanova M, Bakker AB. The measurement of engagement and burnout: A two sample confirmatory factor analytic approach. *J Happiness*

- Stud.2002 3:71-92. <https://doi.org/10.1023/A:1015630930326>
7. Rostami R, Shahmohamadi K, Ghaedi G, Besharat MA, Akbari Zardkhaneh S, Nosratabadi M. Relations among self-efficacy, emotional intelligence and perceived social support in university students. *The Horizon of Medical Sciences*. 2010 Dec 15;16(3):46-54.
 8. Young ME, Long LL. Counseling and therapy for couples. Thomson Brooks/Cole Publishing Co; 1998.
 9. Greenhaus JH, Beutell NJ. Sources of conflict between work and family roles. *Academy of management review*. 1985 Jan 1;10(1):76-88.<https://doi.org/10.5465/amr.1985.4277352>
 10. Clark MA, Early RJ, Baltes BB, Krenn D. Work-Family Behavioral Role Conflict: Scale Development and Validation. *Journal of Business and Psychology*. 2018;1-5.
 11. Aycan Z, Eskin M. Relative contributions of childcare, spousal support, and organizational support in reducing work-family conflict for men and women: The case of Turkey. *Sex roles*. 2005;53(7-8):453-71.
 12. Lim S, Tai K. Family incivility and job performance: A moderated mediation model of psychological distress and core self-evaluation. *Journal of Applied Psychology*. 2014 Mar;99(2):351.
 13. Rubio C, Osca A, Recio P, Urien B, Peiró JM. Work-family conflict, self-efficacy, and emotional exhaustion: A test of longitudinal effects. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*. 2015;31(3):147-54. <https://doi.org/10.1016/j.rptp.2015.06.004>
 14. Wang P, Lawler JJ, Shi K. Work—Family Conflict, Self-Efficacy, Job Satisfaction, and Gender: Evidences From Asia. *Journal of Leadership & Organizational Studies*. 2010 Aug;17(3):298-308. <https://doi.org/10.1177/1548051810368546>
 15. Krejcie RV, Morgan DW. Determining sample size for research activities. *Educational and psychological measurement*. 1970;30(3):607-10.<https://doi.org/10.1177/001316447003000308>
 16. Carlson D, Kacmar K & Williams L. Construction and initial validation of a multidimensional measure of work-family conflict. *J Vocat Behav*.2000; 56:76-249. <https://doi.org/10.1006/jvbe.1999.1713>
 17. Watai I, Nishikido N, Murashima S. [Development of a Japanese Version of the Work-Family Conflict Scale (WFCS), and examination of its validity and reliability]. *Sangyo Eiseigaku Zasshi*. 2006;48(3):71-8 <https://doi.org/10.1539/sangyoeisei.48.71> PMID:16801732
 18. Mauno S, Kinnunen U, Ruokolainen M. Job demands and resources as antecedents of work engagement: A longitudinal study. *Journal of vocational behavior*. 2007;70(1):149-71. <https://doi.org/10.1016/j.jvb.2006.09.002>
 19. Hayati D, Charkhabi M, Naami A. The relationship between transformational leadership and work engagement in governmental hospitals nurses: a survey study. *Springerplus*. 2014;3:25. <https://doi.org/10.1186/2193-1801-3-25> PMID:24455469
 20. Chelariu C, Stump R. A study of work-family conflict, family-work conflict and the contingent effect of self-efficacy of retail salespeople in a transitional economy. *European Journal of Marketing*. 2011 Nov 15;45(11/12):1660-79. <https://doi.org/10.1108/03090561111167333>
 21. Marashian FM, Naderi FA. Relations of Organizational Culture, Emotional Intelligence and Psychological Capital with Job Self-efficacy and Organizational Entrepreneurship among the Employees of Khuzestan Water and Power Organization. *JSR*. 2014;14(53):112-21.
 22. Kaseroni F. Relationship between work-family conflict with general health, cognitive impairment in the workplace and marital satisfaction: Moderating role of sleep quality and self-efficacy of work-family conflict in employees of Aghajari oil and gas exploitation company. Master thesis of public psychology, Shahid Chamran University of Ahvaz.2013.
 23. Arabzadegan M. the relationship between job engagement and job conflict with employees family and health regarding to the moderating role of supervisor support and family support in the employees of Isfahan Oil Refining Company. MS. in Social Sciences, Islamic Azad University, Isfahan Branch.2012
 24. Karatepe OM, Karadas G. Service employees' fit, work-family conflict, and work engagement. *Journal of Services Marketing*. 2016;30(5):554-66. <https://doi.org/10.1108/JSM-02-2015-0066>
 25. Bakhtian K, Mackay H, Fateh Zadeh J. The relationship of organizational learning, general self-efficacy and career path with the enthusiasm of managers in Isfahan Steel Company. Master's Degree in Social Sciences, Islamic Azad University, Isfahan Branch. 2010
 26. Cinamon RG. Anticipated work-family conflict: Effects of gender, self-efficacy, and family background. *The Career Development Quarterly*. 2006 Mar;54(3):202-15.