

مقاله پژوهشی
اصلی
Original Article

رابطه سبک‌های دلستگی بزرگسالی با رضایت و استرس شغلی در پرستاران

احسن رحیمیان بوگر^{*}, دکتر ابوالقاسم نوری^{**}, دکتر حمیدرضا عریضی^{***},
دکتر حسین مولوی^{****}, دکتر عبدالرضا فروغی مبارکه^{*****}

چکیده

هدف: نظر به اهمیت سبک‌های دلستگی در ویژگی‌های ارتباطی به ویژه صمیمت، خرسنایی و تعهد، در این پژوهش رابطه سبک‌های دلستگی بزرگسالی با رضایت و استرس شغلی در پرستاران بیمارستان‌های دولتی شهر اصفهان بررسی شده است.

روش: این بررسی از نوع توصیفی- مقاطعی بود. آزمودنی‌های پژوهش ۱۶۰ نفر از پرستاران بیمارستان‌های دولتی شهر اصفهان (۹۵ زن و ۶۵ مرد) بودند که به روش نمونه‌گیری تصادفی- چند مرحله‌ای انتخاب شدند. میانگین سنی مردان ۳۳ سال (انحراف معیار ۲/۷) و زنان ۳۳ سال (انحراف معیار ۱/۹) بود. گردآوری داده‌ها به کمک پرسشنامه‌های سبک دلستگی بزرگسالان، رضایت شغلی و استرس شغلی انجام شد و به کمک روش‌های آماری همبستگی و تحلیل رگرسیون گام به گام تحلیل گردیدند.

یافته‌ها: میانگین کل نمره‌های آزمودنی‌های دارای سبک دلستگی اینم ۱۱/۱ (انحراف معیار ۵) و میانگین کل نمره‌های آزمودنی‌های دارای سبک‌های دلستگی اجتنابی و دوسوگرا به ترتیب ۹ (انحراف معیار ۶/۲) و ۸/۱۰ (انحراف معیار ۴/۴) به دست آمد. همچنین ضریب همبستگی بین استرس شغلی و نمره‌های سبک دلستگی اینم $-0.05 < p < 0.005$ و ضریب همبستگی استرس شغلی و سبک دلستگی اجتنابی $0.05 < p < 0.005$ بود.

نتیجه گیری: میزان استرس آزمودنی‌های دارای سبک دلستگی اینم کمتر از آزمودنی‌های دارای سبک‌های دلستگی اجتنابی و دوسوگرا است. سبک دلستگی می‌تواند رضایت شغلی و استرس شغلی را به خوبی پیش‌بینی نماید.

کلیدواژه: سبک دلستگی بزرگسالی، رضایت شغلی، استرس شغلی، پرستاران، بیمارستان‌های دولتی

* دانشجوی دکترای تخصصی روانشناسی سلامت دانشگاه تهران، تهران، پل گیشا، روبروی کوری نصر، خیابان نسیم، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی دانشگاه تهران. مدرس دانشگاه سمنان. دورنگار: ۰۲۱-۸۸۲۵۴۷۳۴ (نویسنده مسئول). E-mail:eshaghrahimian@yahoo.com

** دکترای روانشناسی حرفه‌ای (صنعتی- سازمانی)، دانشیار دانشگاه اصفهان.

*** دکترای روانشناسی عمومی، استادیار دانشگاه اصفهان.

**** دکترای روانشناسی آزمایشی، دانشیار دانشگاه اصفهان.

***** دکترای جامعه‌شناسی، استادیار دانشگاه اصفهان.

مقدمه

ایمن، استرس و نگرانی بیشتر و رضایت کمتری را تجربه می‌کنند، تا آن‌جا که می‌توان به کمک سبک دلبستگی میزان کلی استرس و ناراحتی فرد را پیش‌بینی نمود (رابرتز^{۵۳}، گوتلیب^{۵۴} و کازل^{۵۵}؛ ۱۹۹۶؛ کارترا^{۵۶} و گاپ^{۵۷}، ۲۰۰۲؛ فینی^{۵۸}، نولر^{۵۹} و هائزهان^{۶۰}، ۱۹۹۴؛ میکولینسر^{۶۱}، هورش^{۶۲}، ایلاتی^{۶۳} و کوتلر^{۶۴}، ۱۹۹۹؛ میکولینسر و فلوریان^{۶۵}، ۱۹۹۸). با توجه به نقش کلیدی کارکنان بیمارستانی در ارایه خدمات بهداشتی به جامعه و به‌دلیل اهمیت رضایت و استرس شغلی آنان که از سبک دلبستگی تأثیر می‌گیرند، در این پژوهش کوشش شده است رابطه سبک‌های دلبستگی بزرگسالی با رضایت شغلی و استرس شغلی در بین پرستاران بیمارستان‌های دولتی شهر اصفهان بررسی شود. فرضیه‌های ایمن، اجتنابی و دوسوگرا با رضایت شغلی در پرستاران شهر اصفهان رابطه وجود دارد. ۱- بین سبک‌های دلبستگی ایمن، اجتنابی و دوسوگرا با میزان استرس شغلی در پرستاران شهر اصفهان رابطه وجود دارد. پرسش‌های پژوهش حاضر نیز عبارت بودند از: ۱- سهم معنی‌دار سبک‌های دلبستگی در

نظریه دلبستگی تنها نظریه تحولی^۱ کودک نیست بلکه نظریه تحول در گستره حیات^۲ نیز هست (بالبی^۳، ۱۹۹۹، ۱۹۷۳، ۱۹۸۰؛ ویس^۴، ۱۹۹۴). وست^۵ و شلدون-کلر^۶ (۱۹۹۴) دلبستگی بزرگسالان را به عنوان روابط دوبعدی می‌دانند که در کنار یک شخص ویژه دست یافتن به احساس ایمنی^۷ را در پی دارد. بالبی (۱۹۸۸) و اینزورث^۸، بلهر^۹، واترز^{۱۰} و وال^{۱۱} (۱۹۷۸) سه سبک دلبستگی ایمن^{۱۲}، اجتنابی^{۱۳} و دوسوگرا^{۱۴} را تشخیص دادند. دلبستگی ایمن با ویژگی‌های ارتباطی مثبت مانند صمیمیت و خرسنده، دلبستگی اجتنابی با سطوح پایین تری از صمیمیت و تعهد، و دلبستگی دوسوگرا با شور و هیجان و دل‌مشغولی در زمینه روابط توأم با خرسنده کم، مرتبط است (فینی^{۱۵} و نولر^{۱۶}، ۱۹۹۰). الگوهای حمایت کردن و حمایت خواستن که همراه با سبک‌های دلبستگی هستند، بر سایر روابط و عملکردها مانند رضایت، کار، نزدیکی و عشق بین دو شریک تأثیر می‌گذارند (سیمپسون^{۱۷}، راهلز^{۱۸} و نیلیگان^{۱۹}، ۱۹۹۲؛ دیتوماسو^{۲۰}، برنان-مک‌نالتی^{۲۱}، راس^{۲۲} و بورگس^{۲۳}، ۲۰۰۳).

رضایت شغلی^{۲۴} از پایه‌های ارزشمند ارتقای سلامتی و رضایت از زندگی به شمار می‌رود (حیبی و شیرازی، ۱۳۸۲) و استرس شغلی^{۲۵} که در بین پرستاران، تکنسین‌های اورژانس و پزشکان زیاد دیده می‌شود، بر رضایت شغلی آنان مؤثر است (گراس^{۲۶} و هانسن^{۲۷}، ۲۰۰۰). لاکه^{۲۸} (۱۹۷۶) رضایت شغلی را یک حالت عاطفی مثبت دانسته است که از ارزیابی تجارب شغلی فرد ناشی می‌شود و کارازک^{۲۹} و تنوول^{۳۰} (۱۹۹۰) باور دارند که بالابودن خواسته^{۳۱} های روانشناختی شغلی و پایین‌بودن کنترل متصلی بر انجام کارها و اکنش‌های شدید تنش‌زا^{۳۲} مانند خستگی، اضطراب، افسردگی و بیماری‌های بدنی را به همراه دارند (مونورو^{۳۳}، ردول^{۳۴} و هارдинگ^{۳۵}، ۱۹۹۸). رضایت شغلی و استرس شغلی دو مفهومی هستند که با سبک دلبستگی رابطه دارند (هزن^{۳۶} و شیور^{۳۷}، ۱۹۸۷؛ بارتلمو^{۳۸} و شیور، ۱۹۹۶؛ بالبی، ۱۹۸۸؛ هزن و شیور، ۱۹۹۰؛ برم^{۳۹} و اسپرلینگ^{۴۰}، ۱۹۹۴؛ بینگ-هال^{۴۱}، ۱۹۹۵؛ فرالی^{۴۲}، والر^{۴۳} و برنان^{۴۴}، ۲۰۰۰؛ هگزل^{۴۵}، ۲۰۰۳؛ جیمز^{۴۶}، تانگ^{۴۷}، یاپ^{۴۸}، ۲۰۰۰؛ سیمپسون، ۱۹۹۰؛ میرز^{۴۹}، ۱۹۹۳؛ اوگبارو^{۵۰} و ابنگ^{۵۱}، ۲۰۰۰؛ وتری^{۵۲} و میرز، ۲۰۰۲، مظاہری، ۱۳۷۹؛ بشارت، گلی‌نژاد و احمدی، ۱۳۸۲). افراد دارای سبک‌های دلبسته نایمین اجتنابی و دوسوگرا در مقایسه با افراد دلبسته

1- developmental theory	2- life span
3- Bowlby	4- Weiss
5- West	6- Sheldon-Keller
7- security	8- Ainsworth
9- Blehar	10- Waters
11- Wall	12- secure
13- avoidant	14- ambivalent
15- Feeney	16- Noller
17- Simpson	18- Rholes
19- Nelligan	20- Ditommaso
21- Brannen-McNulty	22- Ross
23- Burgess	24- job satisfaction
25- job stress	26- Gross
27- Hansen	28- Locke
29- Karasek	30- Theorell
31- demand	32- tension
33- Munro	34- Rodwell
35- Harding	36- Hazan
37- Shaver	38- Bartholomew
39- Berman	40- Sperling
41- Byng-Hall	42- Fraley
43- Waller	44- Brennan
45- Hexel	46- James
47- Thong	48- Yap
49- Myers	50- Ugboro
51- Obeng	52- Vetere
53- Roberts	54- Gotlib
55- Kassel	56- Carter
57- Gapp	58- Feeney
59- Noller	60- Hanrahan
61- Mikulincer	62- Horesh
63- Eilati	64- Kotler
65- Florian	

می باشد. تحلیل عامل پرسشنامه هزن و شیور(۱۹۸۷) توسط کولیتزر^۲ و رید^۳(۱۹۹۰)، استخراج سه عامل عمده را در پی داشت که پژوهشگران آنها را به عنوان ظرفیت ایجاد روابط صمیمی و نزدیک معرفی نموده اند. هزن و شیور (۱۹۸۷) پایایی بازآزمایی کل این پرسشنامه را ۰/۸۱ و پایایی با آلفای کرونباخ را ۰/۷۸ گزارش نمودند. کولیتزر و رید(۱۹۹۰) پایایی آن را با آلفای کرونباخ، ۰/۷۹ به دست آوردند. در پژوهش حاضر ضریب آلفای کرونباخ ماده های هریک از زیرمقیاس های این پرسشنامه برای کل آزمودنی ها (n=۴۰) در خرده مقیاس سبک ایمن ۰/۷۷، در خرده مقیاس سبک اجتنابی ۰/۸۱، در خرده مقیاس سبک دوسوگرا ۰/۸۳ و برای کل مقیاس ۰/۷۵ به دست آمد. اعتبار محتوایی و صوری این پرسشنامه با سنجش ضرایب همبستگی بین نمره های پنج نفر از متخصصان روانشناسی مورد بررسی قرار گرفت و ضرایب همبستگی از ۰/۷۷ تا ۰/۸۳ برای سبک دلبستگی ایمن، از ۰/۶۷ تا ۰/۸۰ برای سبک دلبستگی اجتنابی و از ۰/۶۹ تا ۰/۸۷ برای سبک دلبستگی دوسوگرا به دست آمد. در بررسی روایی همزمان این ابزار با برنامه مصاحبه دلبستگی بزرگسال^۴ ضریب همبستگی برای سبک دلبستگی ایمن ۰/۷۹، برای سبک دلبستگی اجتنابی ۰/۸۴ و برای سبک دلبستگی دوسوگرا ۰/۸۷ به دست آمد. روایی هم زمان کل آزمون کل آزمون ها آمد. ضرایب همبستگی پایایی بازآزمایی بین نمره های آزمودنی ها (n=۴۰) با فاصله دو هفته برای کل آزمودنی ها ۰/۹۴ محاسبه شد.

۲- مقیاس رضایت- نارضایتی شغلی^۵ (JSDS): این مقیاس بر پایه مقیاس رضایت- نارضایتی شغلی هزن و شیور(۱۹۹۰) ساخته شد و برای پرستاران بیمارستان های دولتی شهر اصفهان هنجاریابی شده است (رحیمیان بوگر، ۱۳۸۳). ترجمه این مقیاس توسط دو متخصص روان سنج با اصل آن انطباق داده شد. در مرحله بعد به اعتباریابی مقیاس پرداخته شد و با تأیید روایی و پایایی برای کاربرد در پژوهش آماده گردید. این پرسشنامه در یک مقیاس پنج گزینه ای (هر گز تا تقریباً همیشه) پاسخ داده می شود (هر گز نمره صفر و تقریباً همیشه نمره چهار). از آزمودنی ها پایایی این ابزار با ضریب آلفای کرونباخ برای کل آزمودنی ها (n=۴۰) در خرده مقیاس رضایت شغلی ۰/۸۰، برای خرده مقیاس نارضایتی شغلی ۰/۸۲ و برای کل مقیاس ۰/۸۱ به دست آمد. اعتبار محتوایی و صوری این مقیاس با سنجش

پیش بینی رضایت شغلی پرستاران چه اندازه است؟^۶- سهم معنی دار سبک های دلبستگی در پیش بینی استرس شغلی پرستاران چقدر است؟

روشن

در این پژوهش توصیفی، جامعه آماری شامل پرستاران زن و مرد بیمارستان های دولتی شهر اصفهان بود. معیار انتخاب آزمودنی ها دارابودن مدرک کاردادی در رشته پرستاری تا مقطع دکترا و اشتغال رسمی در یکی از بیمارستان های دولتی شهر اصفهان بود. با توجه به این که آمار پرستاران زن بیشتر از پرستاران مرد است، از ۱۶۰ نفر پرستار انتخاب شده ۹۵ نفر زن و ۶۵ نفر مرد به روش نمونه گیری تصادفی چند مرحله ای انتخاب گردیدند. برای انتخاب نمونه ها نخست از میان بیمارستان های دولتی شهر اصفهان هشت بیمارستان به نام های بیمارستان های الرهراء، فارابی، فیض، امین، خورشید، عیسی بن مریم، سوختگی و سوانح، و شهید بهشتی به تصادف انتخاب شدند. سپس از هر بیمارستان، به تصادف یک بخش انتخاب شد و همه پرستاران آن بخش به عنوان آزمودنی در بررسی شرکت نمودند. به پرستاران گفته شد که هدف از پژوهش، بررسی نگرش و احساس آنها در زمینه رضایت و استرس شغلی می باشد. هم چنین از پرستاران خواسته شد همه ماده های آزمون ها را به دقت بخوانند و هیچ پرسشی را بدون پاسخ نگذارند.

ابزارهای سنجش به شرح زیر بودند:

۱- پرسشنامه دلبستگی بزرگسالی^۱ (AAI): این پرسشنامه دارای ۱۵ پرسش است و توسط هزن و شیور(۱۹۸۷) ارایه شده است. این ابزار به وسیله دو تن از استادان روانشناس دانشگاه اصفهان ترجمه و با متن اصلی توسط دو استاد روانشناس دیگر تطبیق داده شد. در مرحله بعد به اعتباریابی مقیاس پرداخته شد و با تأیید روایی و پایایی برای کاربرد در پژوهش آماده گردید. این پرسشنامه در یک مقیاس پنج گزینه ای (هر گز تا تقریباً همیشه) پاسخ داده می شود (هر گز نمره صفر و تقریباً همیشه نمره چهار). از آزمودنی ها خواسته می شد تا گزینه ای را انتخاب کنند که سبک ویژه آنها در روابط نزدیک را بهتر توصیف می کند. نمره خرده مقیاس های دلبستگی با محاسبه میانگین پنج پرسش هر خرده مقیاس به دست می آید. پنج ماده پرسشنامه مربوط به سبک دلبستگی ایمن، پنج ماده مربوط به سبک دلبستگی اجتنابی و پنج ماده مربوط به سبک دلبستگی دوسوگرا

1- Adult Attachment Inventory
2- Collins 3- Read
4- Adult Attachment Interview
5- Job Satisfaction-Dissatisfaction Scale

۰/۸۶ و برای پرسشنامه منابع استرس شغلی ۰/۹۲ به دست آمد. همچنین بین میزان استرس شغلی و مسئولیت شغلی و سطح تحصیلات همسران کارکنان از یکسو و منابع استرس شغلی و سابقه کار کارکنان، همبستگی معنی داری به دست آمد ($p < 0.05$).

داده ها به کمک روش های آماری همبستگی و تحلیل رگرسیون گام به گام تحلیل گردیدند.

یافته ها

میانگین سنی پرستاران مرد ۳۳ سال (انحراف معیار ۲/۷ و دامنه سنی ۴۵-۲۴) و میانگین سنی آزمودنی های پرستار زن ۳۳ سال (انحراف معیار ۱/۹ و دامنه سنی ۴۹-۲۳) بود. جدول ۱ میانگین و انحراف معیار نمره های آزمودنی های پژوهش را در آزمون سبک های دلبستگی، رضایت شغلی و استرس شغلی در مردان و زنان نشان می دهد.

جدول ۱- میانگین و انحراف معیار نمره های پرستاران در آزمون سبک های دلبستگی، رضایت شغلی و استرس شغلی بر حسب جنسیت

متغیرها	میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	میانگین (انحراف معیار)	کل (N=۱۶۰)	مردان (n=۶۵)	زنان (n=۹۵)
دلبستگی ایمن	۱۱/۱ (۵)	۱۱/۳۲ (۴/۱۵)	۱۰/۷۰ (۵/۱۳)			
دلبستگی اجتنابی	۹/۰ (۴/۲)	۹/۱۲ (۴/۰۵)	۸/۸۳ (۴/۳۶)			
دلبستگی دوسوگرا	۸/۱ (۴/۴)	۷/۸ (۴/۲۲)	۸/۵۴ (۴/۵۷)			
رضایت شغلی	۲۳/۷ (۱۰/۵)	۲۵/۵۶ (۹/۲۴)	۲۱/۱۰ (۱۱/۶۱)			
استرس شغلی	۲۸/۴ (۱۷)	۲۸/۷۱ (۱۶/۸۰)	۲۸/۰۳ (۱۷/۳۷)			

ضرایب همبستگی بین نمره های پنج نفر از متخصصان روانشناسی مورد بررسی قرار گرفت و ضرایب همبستگی از ۰/۸۱ تا ۰/۸۸ برای خرده مقیاس رضایت شغلی و از ۰/۷۵ تا ۰/۸۲ برای نارضایتی شغلی به دست آمد. در بررسی روایی هم زمان این ابزار با شاخص توصیفی شغل^۱ (JDI) (شکر کن، حافظی، ۱۳۷۸) در خرده مقیاس رضایت شغلی ۰/۸۳، در خرده مقیاس نارضایتی شغلی ۰/۸۴ و روایی هم زمان کل آزمون ۰/۸۴ به دست آمد. ضرایب همبستگی بین نمره کلی آزمودنی ها در مقیاس رضایت- نارضایتی شغلی با شاخص توصیفی شغل نشان دهنده همبستگی مثبت میان سازه های مطرح در این دو ابزار و نشان دهنده اعتبار هم زمان پرسشنامه رضایت- نارضایتی شغلی است. افزون بر آن، نتیجه تحلیل پرسش های هردو ابزار نشان داد که کلیه پرسش های هردو ابزار رابطه مثبت و خوبی (۰/۸۶) با کل مقیاس دارند. ضریب پایایی بازآزمایی مقیاس رضایت- نارضایتی شغلی برای یک نمونه ۴۰ نفری با فاصله دو هفته دو ۰/۸۴ بود.

۳- پرسشنامه استرس شغلی^۲: این پرسشنامه و منابع آن توسط دیویس^۳، راینز^۴ و مک کی^۵ (۱۹۹۱)، به نقل از ستوده، (۱۳۸۱) ارایه شده است. این پرسشنامه خود دارای دو بخش است: (الف) پرسشنامه سنجش علایم استرس شغلی: که دارای ۲۰ ماده می باشد. این پرسشنامه، علایم استرس شغلی را از سه ماه گذشته تا کنون می سنجد. (ب) پرسشنامه سنجش منابع استرس شغلی: این پرسشنامه دارای ۵۰ ماده است و برای تعیین منابع استرس شغلی و تجربیات شغلی افراد در سال گذشته تا کنون ساخته شده است. برای نمره گذاری در هر بخش این پرسشنامه به گزینه هرگز نمره صفر، به طور اتفاقی نمره یک، بعضی اوقات نمره دو، اغلب اوقات نمره سه، و تقریباً همیشه نمره چهار تعلق می گیرد. پرسشنامه یادشده در چند سازمان شهر اصفهان هنجاریابی و به کار برده شده است (ستوده، ۱۳۸۱). در پژوهش ستوده (همانجا) نقطه برش رتبه های درصدی پرسشنامه استرس شغلی ۳۶/۹ و نقطه برش نمره های استاندارد T آن ۶۳/۴۱، همچنین نقطه برش رتبه های درصدی پرسشنامه منابع استرس شغلی ۹۷ و نقطه برش نمره های استاندارد T آن ۶۲/۶۶ گزارش گردید. تحلیل پرسش های هردو پرسشنامه نشان داد که همه پرسش های آنها رابطه مثبت و خوبی با کل پرسشنامه دارند. روایی آزمون هردو پرسشنامه به شیوه ضریب روایی هم زمان (روایی ملاک) برای هر دو پرسشنامه، ۰/۷۰ به دست آمد. ضریب پایایی پرسشنامه استرس شغلی به شیوه آلفای کرونباخ

استرس شغلی و سبک دلستگی اجتنابی ($p < 0.05$) گویای آن است که هرچه نمره‌های سبک دلستگی اجتنابی پرستاران بالاتر باشد، میزان استرس شغلی آنان نیز بالاتر است. ضریب همبستگی سبک دلستگی دوسوگرا و استرس شغلی نیز 0.53 بود که از نظر آماری معنی دار است و نشان می‌دهد که هرچه نمره‌های سبک دلستگی دوسوگرا در پرستاران بالاتر باشد، میزان استرس شغلی آنان نیز بالاتر است.

برای بررسی سهم هریک از متغیرهای پیش‌بین (سبک‌های دلستگی) در متغیرهای ملاک (رضایت و استرس شغلی) تحلیل رگرسیون گام به گام به کار برده شد (جدول ۲). هم‌چنان که جدول ۲ نشان می‌دهد در مرحله اول رگرسیون متغیر سبک دلستگی ایمن وارد معادله شده است که با ضریب رگرسیون 0.826 ، $0.68/1$ ٪ نمره‌های رضایت شغلی را به تنهایی پیش‌بینی می‌کند ($p < 0.05$). در مرحله دوم، متغیر سبک دوسوگرا با ضریب رگرسیون 0.879 به معادله افزوده شد که به همراه متغیر سبک دلستگی ایمن $0.77/2$ ٪ نمره‌های رضایت شغلی را پیش‌بینی می‌کند ($p < 0.05$). متغیر سبک دوسوگرا به تنهایی 0.22 ٪ نمره‌های رضایت شغلی را پیش‌بینی می‌کند. در نهایت، متغیر سبک دلستگی اجتنابی به معادله افزوده شد و با ضریب رگرسیون 0.889 قدرت پیش‌بینی کلی رضایت شغلی را به 0.79 ٪ افزایش داد. سبک دلستگی اجتنابی در مرحله سوم به تنهایی 0.06 ٪ نمره‌های رضایت شغلی را پیش‌بینی نمود. جدول ۳، ضرایب استاندارد و غیراستاندارد و سطح معنی داری آن را برای معادله‌های پیش‌بینی رضایت شغلی بر پایه نمره‌های استاندارد و خام به همراه عدد ثابت نشان می‌دهد.

همان‌گونه که جدول ۱ نشان می‌دهد، میانگین نمره‌های آزمودنی‌ها در سبک دلستگی ایمن بالاتر از سایر مقیاس‌ها و میانگین نمره‌های دلستگی دوسوگرا کمتر از سایر مقیاس‌ها می‌باشد. این بررسی بین زنان و مردان از نظر سبک دلستگی تفاوت معنی دار نشان نداد. مقایسه رابطه سبک‌های دلستگی با رضایت و استرس شغلی به کمک روش آماری همبستگی و مقایسه سه سبک دلستگی (ایمن، اجتنابی و دوسوگرا) به کمک تحلیل رگرسیون گام به گام در پیش‌بینی رضایت و استرس شغلی، ارتباط نمره‌های رضایت شغلی و سبک‌های دلستگی را معنی دار نشان داد. هم‌چنان ضریب همبستگی بین نمره‌های رضایت شغلی و نمره‌های سبک دلستگی ایمن 0.83 بود. از این رو فرضیه اول برای سبک دلستگی تأیید می‌شود و می‌توان گفت که هرچه سبک دلستگی، ایمن‌تر باشد، میزان رضایت شغلی بیشتر است. افزون بر آن ضریب همبستگی بین نمره‌های رضایت شغلی و نمره‌های سبک دلستگی اجتنابی 0.57 از لحاظ آماری معنی دار است ($p < 0.05$)؛ از این رو فرضیه اول برای رابطه رضایت شغلی و سبک دلستگی اجتنابی نیز تائید می‌شود و با توجه به منفی بودن این ضریب همبستگی می‌توان گفت که هرچه میزان نمره‌های سبک دلستگی اجتنابی کمتر باشد، میزان رضایت شغلی پرستاران بیشتر است.

ضریب همبستگی بین استرس شغلی و نمره‌های سبک دلستگی ایمن -0.71 بود که از نظر آماری معنی دار است ($p < 0.05$)؛ از این رو فرضیه دوم برای آن تأیید شد و می‌توان گفت که هرچه نمره‌های سبک دلستگی ایمن، بالاتر باشد، میزان استرس شغلی کمتر است. هم‌چنان ضریب همبستگی

جدول ۲- نتایج تحلیل رگرسیون گام به گام جهت پیش‌بینی رضایت شغلی در پرستاران ($N=160$)

مرحله	متغیر وارد معادله شده	ضریب رگرسیون در مرحله	سهم کل معیار	خطای معیار	تغیرات ضریب همبستگی چندگانه			
					سهم خالص هر مرحله	F	df _۱	df _۲
۱	دلستگی ایمن	0.826	$0.68/1$	$5/93$	$0.68/1$	$337/06$	۱	۱۵۸
۲	دلستگی دوسوگرا	0.879	$0.77/2$	$5/05$	$0.77/2$	$15/18$	۱	۱۵۶
۳	دلستگی اجتنابی	0.889	$0.79/1$	$4/87$	$0.79/1$	$4/71$	۱	۱۵۴
$p < 0.001$								

جدول ۳- ضرایب استاندارد و غیراستاندارد معادله پیش‌بینی رضایت شغلی پرستاران ($N=120$)

متغیر	β	ضریب غیر استاندارد		ضریب استاندارد		سطح معنی‌داری	T
		خطای استاندارد	ضریب	خطای استاندارد	ضریب		
عدد ثابت	۱۴/۴۵	۲/۳۷	-	۶/۱۰	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	
دلبستگی ایمن	۰/۹۸۴	۰/۱۷۵	۰/۴۲۹	۵/۶۲	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	
دلبستگی دو سوگرا	-۰/۳۹۱	۰/۱۰۵	-۰/۱۶۳	-۳/۷۲	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	
دلبستگی اجتنابی	-۰/۲۸۰	۰/۱۲۹	-۰/۱۱۱	-۲/۱۷	۰/۰۵	۰/۰۰۵	

جدول ۴- ضرایب های معادله ها را بر پایه نمره های خام و استاندارد در پیش‌بینی استرس شغلی بر پایه سبک های دلبستگی پرستاران و معنی داری توان پیش‌بینی این متغیرها را نشان می دهد.

یافته های جانبی پژوهش نشان داد که ضریب همبستگی بین سن پرستاران و نمره های دلبستگی و استرس شغلی به طور توانم برابر 0.75 می باشد و این ضریب همبستگی از نظر آماری معنی دار است ($p < 0.05$). همچنین، ضریب همبستگی بین سابقه کاری پرستاران و نمره های دلبستگی و استرس شغلی به طور توانم برابر 0.83 می باشد. این ضریب همبستگی نیز از نظر آماری معنی دار است ($p < 0.05$). تحلیل رگرسیون نیز نشان داد که سن پرستاران می تواند تزدیک به 3% دلبستگی و استرس شغلی را پیش‌بینی نماید ($p < 0.05$) و متغیر سابقه کاری می تواند تنها 4.4% دلبستگی و استرس شغلی را پیش‌بینی نماید ($p < 0.05$).

یافته ها نشان دادند حتی در تحلیل رگرسیون نیز هر سه متغیر دارای سهم معنی داری در پیش‌بینی استرس شغلی پرستاران می باشند؛ به نحوی که نمره های سبک دلبستگی ایمن با ضریب رگرسیون 0.71 در مرحله اول وارد معادله شده و 49.7% نمره های استرس شغلی را پیش‌بینی نمود ($p < 0.05$). در مرحله دوم متغیر سبک دلبستگی اجتنابی به معادله افزوده شد، که با ضریب رگرسیون 0.82 در کنار سبک دلبستگی ایمن 67.9% و به تنهایی 18.2% میزان استرس شغلی را پیش‌بینی می کند ($p < 0.05$). در مرحله سوم که سبک دلبستگی دوسوگرا به معادله افزوده شد، ضریب رگرسیون 0.85 به دست آمد و سهم کل برای این مرحله برابر 71.4% بود؛ از این میزان 3.5% آن متعلق به سبک دلبستگی دوسوگرا بود. به طور خلاصه سه سبک دلبستگی 71.4% میزان استرس شغلی پرستاران را پیش‌بینی می کند ($p < 0.05$). جدول ۴ ضریب های معادله پیش‌بینی استرس شغلی پرستاران را نشان می دهد.

جدول ۴- ضرایب استاندارد و غیراستاندارد معادله پیش‌بینی استرس شغلی پرستاران

متغیر	β	ضریب غیر استاندارد		ضریب استاندارد		سطح معنی‌داری	T
		خطای استاندارد	استاندارد بتا	خطای استاندارد	ضریب		
عدد ثابت	۲۶/۶۵	۳/۴۱	-	۷/۸۱	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	
دلبستگی ایمن	-۱/۷۶	۰/۱۷۸	-۰/۴۷۰	-۹/۸۰	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	
دلبستگی اجتنابی	-۱/۶۱	۰/۲۰۶	۰/۳۹۴	۷/۸۰	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	
دلبستگی دو سوگرا	۰/۸۲	۰/۱۸۷	۰/۲۱۱	۴/۳۹	۰/۰۰۱	۰/۰۰۱	

بحث

آماری معنی داراست. این یافته نیز بر پایه چهار احتمال پیش گفته که در مورد آزمودنی های نایمین به صورت معکوس صادق می باشد، تبیین می شود. نبود اعتماد به خود و دیگران دو ویژگی اصلی افراد نایمین (اجتنابی و دوسوگرا) است (لوپر^۳، توماس^۴ و ساگولا^۵، ۱۹۹۷). نداشتن اعتماد به خود با تحلیل بینادهای درون روانی، توان رویارویی با موقعیت های استرس زا را کاهش می دهد و درماندگی روانشناختی را بر فرد نایمین تحمل می کند. این پریشانی و درماندگی که به نوبه خود بر حسب تجربه های نامطلوب، به احساسات خود کوچک بینی و اضطراب شخص دامن می زند، ناتوانی وی را در احساس رضایت از کار و در نتیجه افزایش استرس شغلی توجیه می کند. افراد دارای سبک دلبستگی نایمین (اجتنابی و دوسوگرا) کمتر از افراد ایمین توانایی اکتشاف گری و نزدیکی دارند (میکولینسرو همکاران، ۱۹۹۹). اجتناب گری، آرمان گرایی، و اعتماد به خود جبرانی، از ویژگی های اصلی افراد دارای سبک دلبستگی اجتنابی از سوی دوسوگراها یعنی تردید، کشمکش، درماندگی، اصلی دوسوگراها یعنی شغلی قرار می دهد. از سوی دیگر، ویژگی های آشتفتگی و تکانشوری (همانجا)، آنها را به شدت در معرض درگیری، درماندگی، استرس و رفتار نابهنجار در موقعیت های تنش زا و روابط اجتماعی قرار می دهد. بدین ترتیب، نارضایتی شغلی و استرس شغلی اجتناب گرها و دوسوگراها در مقایسه با ایمن ها توجیه می شود.

یافته های پژوهش در ارتباط با فرضیه دوم نیز نشان داد که ضریب همبستگی استرس شغلی با سبک دلبستگی ایمین، منفی و معنی دار، و با سبک دلبستگی اجتنابی و دوسوگرا مثبت و معنی دار است؛ از این رو هرچه نمره های سبک دلبستگی اجتنابی و دوسوگرا در پرستاران بالاتر باشد، میزان استرس شغلی آنان نیز بالاتر است. این یافته نیز با یافته های پژوهش های میکولینسرو همکاران (۱۹۹۹) هماهنگ است. یک تبیین احتمالی برای این یافته این است که، دلبستگی ایمین یک منع درونی است که سلامت روانشناختی را در طول دوره های استرس زا حفظ می کند، در حالی که نبود منع ایمین، مشکلات عاطفی را در پی دارد (میکولینسرو و فلوریان، ۱۹۹۸).

این پژوهش نشان داد که میانگین کل نمره های پرستاران در سبک دلبستگی ایمین برابر با ۱۱/۰۶ (انحراف معیار ۴/۵۷) می باشد. این مقادیر برای سبک دلبستگی اجتنابی به ترتیب ۹ (انحراف معیار ۴/۱۷) و برای سبک دلبستگی دوسوگرا ۸/۱۰ (انحراف معیار ۴/۳۷) می باشد. این نتایج با یافته های پژوهشی شیور، هزن و شیور (۱۹۹۰)، فینی و همکاران (۱۹۹۴) و هزن و شیور (۱۹۸۷) هم سویی دارد. هم سویی یافته ها در زمینه چگونگی توزیع سبک های دلبستگی در فرهنگ های گوناگون را می توان بر پایه دو احتمال تبیین نمود. نخست آن که، دلبستگی به عنوان یک نیاز نخستین (بالبی، ۱۹۷۳) آمادگی های زیستی لازم را در زمینه رفتارهای دلبستگی در دوسوی این رابطه، یعنی کودک و مادر، فراهم می سازد. دوم آن که، در حالی که متغیرهای زیست شناختی، ارزش های حیاتی و تعامل سازنده کودک- مادر در خدمت شکل گیری و تقویت دلبستگی ایمین فعالیت می کنند، فراهم آمدن شرایطی که بر پایه آن آمادگی های زیستی در هر دوسوی رابطه مختلط شوند و مهم تر از آن ارزش حیاتی و رفتارهای دلبستگی ایمین کاهش یابند، همواره دشوار خواهد بود. این وضعیت، کاهش فراوانی سبک های دلبستگی نایمین (اجتنابی و دوسوگرا) را توجیه می کند.

در راستای تأیید فرضیه های اول و دوم پژوهش، یافته ها نشان دادند که همبستگی بین سبک دلبستگی ایمین با رضایت شغلی مثبت و از نظر آماری معنی دار است و همبستگی بین سبک های دلبستگی اجتنابی و دوسوگرا با رضایت شغلی منفی است. این یافته پژوهش هم سو با یافته های پژوهش های هزن و شیور (۱۹۹۰) و فینی و نولر (۱۹۹۰) است. چند تبیین احتمالی برای این یافته ها مطرح می شود: اعتماد به خود و اعتماد به دیگران دو ویژگی اساسی افراد ایمین به شمار می رود (تیدول^۱، ریس^۲ و شیور، ۱۹۹۶). اعتماد به خود به عنوان یکی از مبانی درونی فرد که دارای دلبستگی ایمین می باشد به وی این توانایی را می دهد که در روابط حرفه ای و بین شخصی با مهارت، اطمینان و آرامش بیشتر به تعامل پردازد. برخورداری از توان اکتشاف گری و نزدیک شدن، دو ویژگی دیگر افراد ایمین می باشد که می تواند این یافته را تبیین نماید (میکولینسرو و فلوریان، ۱۹۹۸).

پژوهش حاضر نشان داد که همبستگی بین سبک های دلبستگی اجتنابی و دوسوگرا با رضایت شغلی، منفی و از نظر

زیست‌شناختی دلبستگی، نشان‌دهنده نقش تعیین‌کننده اوایل کودکی (مرحله عدم تمایز نقش‌های جنسی) و پایداری سبک‌های دلبستگی هستند. توانمندی بیشتر افراد دارای سبک دلبستگی ایمن در احساس رضایت شغلی و کمتر تجربه نمودن استرس شغلی در مقایسه با افراد دارای سبک‌های دلبستگی نایمن (اجتنابی و دوسوگرا)، اهمیت و نقش سبک‌های دلبستگی را در زمینه‌های شغلی، صنعتی و سازمانی بر جسته می‌سازد. از کاربردهای بالینی و عملی پژوهش حاضر آگاهانمودن پرستاران و مسئولان امر از سبک دلبستگی و یاری آنها در کاهش استرس‌های شغلی است. از دیدگاه بالینی سازگاری مناسب اجتماعی هنگامی به دست می‌آید که دلبستگی افراد به دیگران با احساس ایمنی همراه باشد.

به طور کلی پژوهش حاضر گویای آن است که دلبستگی مطلوب (ایمن) پایگاهی امن برای رضایت شغلی و رضایت از زندگی است؛ هم‌چنین دلبستگی ایمن مکانی درونی برای کنترل استرس در محیط کار و در مفهوم گسترده‌تر در روابط میان فردی فراهم می‌نماید. مهم‌ترین کاربرد بالینی این یافته در زمینه فرزندپروری است و بر نیاز حیاتی برای مداخله زودرس در الگوهای نایمن دلبستگی، که ممکن است باصرفة ترین ابزار بهبود بهداشت روانی مردم باشد، تأکید دارد.

محدودیت‌های پژوهش احتیاط‌هایی را در زمینه تفسیر و تعمیم یافته‌های پژوهش ایجاد می‌کند. محدود شدن جامعه آماری به پرستاران بیمارستان‌های دولتی و به کار نبردن روش‌های معتبرتر سنجش بالینی مانند مصاحبه از جمله محدودیت‌های پژوهش هستند.

برای رفع محدودیت‌های یادشده پیشنهاد می‌شود افزون بر پژوهش درباره پرستاران بیمارستان‌های دولتی، چنین پژوهشی با پرستاران بیمارستان‌های خصوصی، کارکنان شرکت‌های دولتی و خصوصی و کارکنان موقت پرستاری در نقاط دیگر به مرحله اجرا درآید و تا حد امکان پژوهش آزمایشی در این زمینه اجرا شود تا برای اثربخشی راهبردهای مداخله‌ای بهموع و برطرف نمودن مشکلات بین فردی افراد اقدام شود. افزون بر این به منظور بالابردن صحت یافته‌های پژوهش به‌ویژه در مواردی که قصد کاربرد این یافته‌ها را در موقعیت‌های بالینی داریم، لازم است روش‌های دقیق سنجش بالینی به‌ویژه مصاحبه ساختاری‌یافته در کنار مقیاس معتبر دلبستگی به کار برد شود.

این پژوهش نشان داد که سبک دلبستگی ایمن به تهایی توانایی پیش‌بینی رضایت شغلی را دارد و هر سه سبک دلبستگی دارای سهم معنی دار در پیش‌بینی استرس شغلی پرستاران می‌باشد. این یافته پژوهش با یافته‌های پژوهش‌های فرالی و همکاران (۲۰۰۰)، رابرتس و همکاران (۱۹۹۶)، فینی و همکاران (۱۹۹۴)، میکولینسر و فلوریان (۱۹۹۸) و گودوین (۲۰۰۳) هم‌سویی دارد. چند تبیین احتمالی برای این یافته‌ها مطرح می‌شود: دلبستگی (پیوند عاطفی) با یک فرد خاص، لازمه تحول سالم در فرد است و تجربه دلبستگی ایمن در کودک پایه و زیربنای کنش‌وری سالم روانی و سلامت عملکرد در دوران بزرگ‌سالی است. از سوی دیگر رابطه دلبستگی نایمن، در نهایت ویژگی‌های شخصیتی بی‌اعتمادی، نارضایتی و مشکلاتی در زمینه‌های مربوط به همدردی با دیگران و ابراز عاطفی را در پی دارد. بنابراین، دلبستگی تا اندازه‌ای پویایی‌های مختلف دوران بزرگ‌سالی را تبیین می‌کند. افزون بر این، همان‌گونه که بالی (۱۹۷۳) باور دارد نظام دلبستگی در شرایط استرس، نگرانی، اضطراب و تنش روانی را به قوی‌ترین شکل خود فعال می‌کند (مانند موقعیت که فرد بیمار، خسته و یا ترسیده است). از این رو می‌توان گفت که افراد دلبسته ایمن با تزدیک‌شدن به دیگران در مقایسه با افراد دلبسته نایمن این ناملایمات را کمتر احساس می‌کنند. بنابراین با توجه به پژوهش‌های انجام‌شده در این زمینه می‌توان سبک دلبستگی را به عنوان یک متغیر پیش‌بین اساسی در رضایت و استرس شغلی به شمار آورد.

این بررسی نشان داد که پرستاران تازه‌کار و جوان در مقایسه با پرستاران باسابقه و مسن در نمره دلبستگی و استرس شغلی تفاوت معنی‌داری با یکدیگر دارند و پرستاران تازه‌کار و جوان دلبستگی ایمن‌تری نسبت به پرستاران باسابقه و مسن دارند و دارای استرس شغلی کمتری هستند. این یافته پژوهش با یافته‌های پژوهش‌های رابرتس و همکاران (۱۹۹۶)، میکولینسر و فلوریان (۱۹۹۸) و گودوین (۲۰۰۳) هم‌سو است. مهم‌ترین تبیین احتمالی برای این یافته، فراوانی بروز فرسودگی شغلی در افراد مسن و باسابقه کاری زیاد در یک شغل یکنواخت می‌باشد.

به طور کلی، یافته‌های پژوهش بر اصالت و اهمیت دلبستگی ایمن به منزله یک نیاز نخستین و اساسی در موقعیت‌های صنعتی- سازمانی به‌ویژه در کاهش استرس و نگرانی و افزایش رضایت از محل کار اشاره دارد. تفاوت‌داداشتن سبک‌های دلبستگی در آزمودنی‌های مرد و زن افزون بر اصالت

سپاسگزاری

نگارندگان از کلیه مدیران و معاونان بیمارستان‌های مورد پژوهش به خاطر همراهی و همکاری آنان و از پرستاران به دلیل همکاری در اجرای این پژوهش قدردانی می‌نمایند.

دربافت مقاله: ۱۳۸۴/۳/۲۸؛ دریافت نسخه نهایی: ۱۳۸۴/۷/۲۳

پذیرش مقاله: ۱۳۸۴/۸/۴

منابع

- Byng-Hall, J. (1995). *Rewriting family scripts*. New York: Guilford Press.
- Carter, S. G., & Gapp, P. R. (2002). *IFSAM conference Gold Coast*, Queensland, Australia.
- Collins, N. L., & Read, S. J. (1990). Adult attachment, working models and relationship quality in dating couples. *Journal of Personality and Social Psychology*, 58, 644-663.
- Ditommaso, E., Brannen-McNulty, C., Ross, L., & Burgess, M. (2003). Attachment styles, social skills & loneliness in young adults. *Personality & Individual Differences*, 35, 303-312.
- Feeney, J. A., & Noller, P. (1990). Attachment style as a predictor of adult romantic relationships. *Journal of Personality and Social Psychology*, 58, 282-292.
- Feeney, J. A., Noller, P., & Hanrahan, M. (1994). Assessing adult attachment. In M. B. Sperling & W. H. Berhman (Eds.). *Attachment in adults: Clinical and developmental perspectives*. New York: Guilford Press.
- Fraley, R. C., Waller, N. G., & Brennan, K. A. (2000). An item response theory analysis of self-report measures of adult attachment. *Journal of Personality and Social Psychology*, 78, 330-365.
- Goodwin, I. (2003). The relevance of attachment theory to the philosophy, organization, and practice of adult mental health care. *Clinical Psychology Review*, 23, 35-56.
- Gross, C. A., & Hansen, N. E. (2000). Clarifying the experience of shame: The role of attachment style, gender, and investment in relatedness. *Personality and Individual Differences*, 28, 897-907.
- Hazan, C., & Shaver, P. (1987). Romantic love conceptualized as an attachment process. *Journal of Personality and Social Psychology*, 52, 511-524.
- Hazan, C., & Shaver, P. (1990). Love and work: An attachment theoretical perspective. *Journal of Personality and Social Psychology*, 59, 270-280.
- Hexel, M. (2003). Alexithymia & attachment style in relation to locus of control. *Personality & Individual Differences*, 35, 1261-1270.
- James, Y., Thong, L., & Yap, C. (2000). Information systems & occupational stress: A theoretical framework. *Omega*, 28, 681-992.
- Karasek, R., & Theorell, T. (1990). *Healthy work: Stress, productivity, and the reconstruction of working life*. New York : Basic Books.
- بشارت، محمدعلی؛ گلی نژاد، محمد؛ احمدی، علی اصغر(۱۳۸۲). بررسی رابطه شبکهای دلستگی و مشکلات بین شخصی. *فصلنامه اندیشه و رفتار*، سال هشتم، شماره ۷۴-۸۱، ۷۴.
- حیب، سیده؛ شیرازی، محمدعلی(۱۳۸۲). رضایت شغلی و سلامت روانی در کارکنان یک بیمارستان عمومی. *فصلنامه اندیشه و رفتار*، سال هشتم، شماره ۴، ۷۳-۶۴.
- رحیمیان بوگر، اسحق(۱۳۸۳). بررسی رابطه رضایت شغلی، استرس شغلی، جهت‌گیری به کار و درگیری به کار با شبکهای دلستگی بزرگسالی در پرستاران بیمارستان‌های دولتی شهر اصفهان. *پایان‌نامه کارشناسی ارشد روانشناسی عمومی*، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه اصفهان.
- ستوده، علی(۱۳۸۱). *هنچاریانی استرس شغلی*. پایان‌نامه کارشناسی ارشد روانشناسی عمومی. دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، دانشگاه اصفهان.
- شکرکن، حسین؛ حافظی، فریبا(۱۳۷۸). بررسی رابطه خشنودی شغلی و عملکرد شغلی با توجه به متغیر تعديل‌کننده عزت نفس. *مجله علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه شهید چمران اهواز*، سال پنجم، شماره‌های ۳ و ۴، ۲۶-۱۹.
- مصطفاً، محمدعلی(۱۳۷۹). نقش دلستگی بزرگسالان در کنش‌وری ازدواج. *مجله روانشناسی*، سال چهارم، شماره ۳، ۲۸۶-۲۸۱.
- Ainsworth, M. S., Blehar, M., C., Waters, E., & Wall, S. (1978). *Patterns of attachment: A psychological study of the strange situation*. Tiltsdale, N. J. : Elbaum.
- Bartholomew, K., & Shaver, P. (1996). Methods of assessing adult attachment: Do they converge? *Measurement Issues*, 2, 25-45.
- Berman, W. H., & Sperling, M. B. (1994). The structure and function of adult attachment. In M. B. Sperling & W. H. Berman (Eds.). *Attachment in adult*. New York: Guilford Press.
- Bowlby , J. (1969). *Attachment*. New York: Basic Books.
- Bowlby, J. (1973). *Separation, anxiety and anger*. New York: Basic Books.
- Bowlby, J. (1980). *Sadness and depression*. New York: Basic Books.
- Bowlby, J .(1988). *A secure base: Clinical applications of attachment theory*. London: Routledge.

- Locke, E. A. (1976). The nature and consequences of job satisfaction. In M. D. Dunnette (Ed.). *Handbook of industrial and organizational psychology* (pp.1297-1349). Chicago: Rand- McNally.
- Lopez, F. G., Thomas, K., & Sagula, D. (1997). An attachment theoretical perspective on the use of splitting defense. *Counseling Psychology Quarterly*, 10, 461-472.
- Mikulincer, M., & Florian, V. (1998). The relationship between adult attachment styles and emotional and cognitive reactions to stressful events. In. A. Simpson, & W. S. Rholes (Eds.). *Attachment theory and close relationships* (pp. 143-163). New York: Guilford.
- Mikulincer, M., Horesh, N., Eilati, I., & Kotler, M. (1999). The association between adult attachment style & mental health in extreme life-endangering conditions. *Personality & Individual Differences*, 27, 831-842.
- Munro, I., Rodwell, J., & Harding, L. (1998). Assessing occupational stress in psychiatric nurses using full job strain model: The value of social support to nurses. *International Journal of Nursing Studies*, 35, 339-345.
- Myers, D. G. (1993). *The pursuit of happiness*. New York: The Aquarian Press.
- Roberts, J. E., Gotlib, I. H., & Kassel, J. D. (1996). Adult attachment security and symptoms of depression: The mediating roles of dysfunctional attitudes and low self-esteem. *Journal of Personality and Social Psychology*, 59,
- 981-986.
- Simpson, J. A. (1990). Influence of attachment styles on romantic relationships. *Journal of Personality and Social Psychology*, 59, 971-980.
- Simpson, A., Rholes, W. S., & Nelligan, J. S. (1992). Support-seeking and support-giving within couple members in an anxiety-provoking situation: The role of attachment styles. *Journal of Personality and Social Psychology*, 62, 434-446.
- Tidwell, C., Reis, H. T., & Shaver, P. (1996). Attachment, attractiveness and social interaction: A diary study. *Journal of Personality and Social Psychology*, 71, 729-745.
- Ugboro, O. I., & Obeng, K. (2000). Top management leadership, employee empowerment, job satisfaction, & customer satisfaction in TQM organizations: An empirical study. *Journal of Quality Management*, 5, 247-272.
- Vetere, A., & Myers, L. (2002). Repressive coping styles & adult romantic attachment style: Is there a relationship? *Personality & Individual Differences*, 32, 799-807.
- Weiss, R. S. (1994). Foreward. In M. B. Sperling & W. H. Berman (Eds.). *Attachment in adults*. New York : The Guilford Press.
- West, M. L., & Sheldon-Keller, A. E. (1994). *Patterns of relating: An adult attachment perspective*. New York: Guilford.